| ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: **02** |
| | FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO | FECHA APROBACIÓN: 10/06/2022 |
| | | Página 1 de 3 |

| 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | 18/09/2024 | **Acta de Corte N°** | 3 | **Periodo Ejecución:** | 1/06/2024 | **al** | 30/06/2024 |
| **Persona natural:** | | **Persona jurídica:** | X | **Modalidad contratación:** | LICITACIÓN PÚBLICA | | |
| **Numero cedula:** | | **NIT:** | 901.826.330-1 | **N° contrato:** | SDSE-LP-900-2024 | | |
| **Nombre contratista:** | UNIÓN TEMPORAL SEVIVE COTA 2024 | | | | | | |
| **Correo electrónico:** | jtriana@fundacionvivecolombia.com.co | | | **Numero de contacto:** | 3203447852 | | |
| **Nombre y cargo del supervisor:** | DIANA CAROLINA BARBOSA ARÉVALO<br>Secretaria de Desarrollo Social | | | | | | |

**OBJETO DE CONTRATO:**

EJECUTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR P.A.E., EL SISTEMA EDUCATIVO, GARANTIZANDO LA PERMANENCIA Y MEJORAR LAS CONDICIONES NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE COTA

| 2. BALANCE FINANCIERO | |
|---|---|
| Valor inicial total del contrato: | $ 14.943.268.796,00 |
| Valor inicial del contrato Secretaria de Desarrollo Social: | $ 6.992.797.565,00 |
| Adicional N°1 SOCIAL **(SI APLICA)**: | $ - |
| Adicional N°2 SOCIAL **(SI APLICA)**: | $ - |
| Adicional N°3 SOCIAL **(SI APLICA)**: | $ - |
| Adicional N°4 SOCIAL **(SI APLICA)**: | $ - |
| Adicional N°5 SOCIAL **(SI APLICA)**: | $ - |
| Adicional N°6 SOCIAL **(SI APLICA)**: | $ - |
| Valor total del contrato Secretaria de Desarrollo Social: | **$ 6.992.797.565,00** |
| Acta de corte **(1)**: | $ 33.861.118,00 |
| Acta de corte **(2)**: | $ 935.644.749,00 |
| Acta de corte **(3)**: | $ 906.890.882,00 |
| Acta de corte **(4)**: | $ - |
| Acta de corte **(5)**: | $ - |
| Acta de corte **(6)**: | $ - |
| Acta de corte **(7)**: | $ - |
| Acta de corte **(8)**: | $ - |
| Acta de corte **(9)**: | $ - |
| Acta de corte **(10)**: | $ - |
| Acta de corte **(11)**: | $ - |
| Acta de corte **(12)**: | $ - |
| Valor ejecutado Secretaria de Desarrollo Social: | $ 1.876.396.749,00 |
| Saldo por ejecutar Secretaria de Desarrollo Social: | $ 5.116.400.816,00 |

| 3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA | |
|---|---|
| Plazo inicial del contrato: | HASTA 31/12/2024 |
| Prorroga N° 1 **(SI APLICA)**: | N/A |
| Prorroga N° 2 **(SI APLICA)**: | N/A |
| Prorroga N° 3 **(SI APLICA)**: | N/A |
| Fecha de acta de inicio: | 29/04/2024 |
| Suspensión N° 1 **( SI APLICA)**: | N/A |
| Reinicio N° 1 **(SI APLICA)**: | N/A |
| Suspensión N° 2 **( SI APLICA)**: | N/A |
| Reinicio N° 2 **(SI APLICA)**: | N/A |
| Tiempo de cesión **(SI APLICA)**: | N/A |
| Plazo total del contrato: | HASTA EL 31/12/2024 y/o HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL |
| Fecha de terminación del contrato: | HASTA 31/12/2024 |
| Nombre cedente **(SI APLICA)**: | N/A |
| Identificación del cedente **(SI APLICA)**: | N/A |
| Numero del contrato objeto de la cesión **(SI APLICA)**: | N/A |
| Fecha de cesión de contrato **(SI APLICA)**: | N/A |

| 4. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS | PAGINAS | SI | NO | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|---|---|
| Informe de actividades: | 20 | X | | El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago. |
| Cuenta de cobro y/o factura: | 7 | X | | |
| Planilla de seguridad social (certificación cumplimiento parafiscales) | 50 | X | | |
| Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal: | 2 | X | | |
| Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal: | 2 | X | | |
| Certificado de la junta de contadores persona jurídica: | 2 | X | | |
| Otros: certificación bancaria | 1 | X | | |
| Otros: Informe de supervisión con soporte | 31 | X | | |
| Otros: Informe del contratista | 207 | X | | |
| Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS: USB | | X | | |

**5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:**

**Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.**

**NOMBRE: JEIMY ALEXANDRA ROJAS TRIANA**
**CONTRATISTA: U.T. SEVIVE COTA 2024**

**NOMBRE: ING. ORLANDO BALSERO GARCIA**
**ORDENADOR DEL GASTO**

**NOMBRE: DIANA CAROLINA BARBOSA AREVALO**
**SUPERVISOR**

| | ELABORO | REVISO | | APROBÓ |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | LADY ANDREA PADILLA HERNÁNDEZ | LILIA DEL PILAR ESQUIVEL GARCIA | LUIS GABRIEL CAMPUZANO | DIANA CAROLINA BARBOSA AREVALO |
| **CARGO** | COORDINADORA SEGURIDAD ALIMENTARIA | ASESOR JURIDICO DESARROLLO SOCIAL | ASESOR JURIDICO DESPACHO | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL SUPERVISORA |
| **FIRMA** | | | | |
| **FECHA:** | 18/09/2024 | 18/09/2024 | 18/09/2024 | 18/09/2024 |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

UNIÓN TEMPORAL
SEVIVECOTA
NIT: 901.826.330-1 2024

# ALCALDIA DE COTA - SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

---

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SDSE-LP-900-2024

## INFORME EJECUTIVO TÉCNICO No. 3

## PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024

## MUNICIPIO DE COTA

| | |
|---|---|
| ***INFORME DEL CONTRATO SDSE-LP- 900-2024*** | |
| *Informe Parcial _X_ No. __3__ del Informe* | *Informe Final ____* |
| | |
| *Periodo del Informe: 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024* | |
| *Fecha en la que se rinde en informe:* | *22 DE AGOSTO DE 2024* |
| 1. ***INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO*** | |
| Contratista: | UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 |
| NIT / C.C. | 901.826.330-1 |
| Supervisor (01) | LUZ YAMILE MORTIGO GONZALEZ |
| Cargo | SECRETARIA DE EDUCACION |
| Supervisor (02) | DIANA CAROLINA BARBOSA AREVALO |
| Cargo | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |
| Objeto del Contrato o Convenio | **EJECUTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – P.A.E., EN EL SISTEMA EDUCATIVO, GARANTIZANDO LA PERMANENCIA Y MEJORAR LAS CONDICIONES NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE COTA.** |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio | 25 DE ABRIL DE 2024 |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio | 29 DE ABRIL DE 2024 |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 2024000 DE 11 DE ENERO DE 2024 |
| Registro Presupuestal | 2024001393 DE 25 DE ABRIL DE 2024 |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio (Programa de alimentación escolar y programas sociales) | CATORCE MIL MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($ 14.943.268.796 ) MCTE. |
| Valor Total del Contrato | CATORCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($ 14.943.268.796 ) M/CTE. |
| Plazo de Ejecución Inicial | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL. |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio | 31 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| Suspensión (según aplique) | N/A |
| Fecha De suspensión (si se llevó a cabo) | N/A |
| Fecha De reinicio (si se llevó a cabo) | N/A |
| Cesión / Terminación Anticipada | N/A |
| Aseguradora | **SEGUROS DEL ESTADO S.A** |
| Garantía de Cumplimiento | No.37-44-101042709 |
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual | No. 37-40-101026918 |

# 2. COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

## 2.1 COMPONENTE FINANCIERO

### 2.1.1 Consolidado Ejecución Presupuestal

## DATOS OFERTA ECONOMICA

| PRIMARIA INFANCIA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | | RANGO ETAREO | BENEFICIARIOS | REFRIGERIO 25% | ALMUERZO | REFRIGERIO 15% |
| | | | | VALOR POR RACION | VALOR POR RACION | VALOR POR RACION |
| 1 | PRIMERA INFANCIA | 8 A 11 MESES | 16 | 8190 | 8420 | 8293 |
| 2 | | 1 A 2 AÑOS 11 MESES | 201 | 8294 | 8420 | 8227 |
| 3 | | 3 A 5 AÑOS | 283 | 8294 | 8420 | 8227 |

| | | | | | REFRIGERIO 25% | ALMUERZO | REFRIGERIO 15% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Item | Programa | Rango etareo | Beneficiarios | Numero de entregas/dias | SUBTOTAL POR VALOR RACION | SUBTOTAL POR VALOR RACION | SUBTOTAL POR VALOR RACION |
| 1 | PRIMERA INFANCIA | 8 a 11 meses | 16 | 148 | $ 19.393.920 | $ 19.938.560 | $ 19.637.824 |
| 2 | | 1 a 1 años 11 meses | 201 | 148 | $ 246.729.912 | $ 250.478.160 | $ 244.736.796 |
| 3 | | 3 a 5 años | 283 | 148 | $ 347.385.896 | $ 352.663.280 | $ 344.579.668 |
| VALORES TOTALES DE LAS RACIONES | | | | | $ 613.509.728 | $ 623.080.000 | $ 608.954.288 |
| VALOR TOTAL ASIGNADO PRIMERA INFANCIA | | | | | $ | | 1.845.544.016 |

| PROGRAMA ADULTO MAYOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | | RANGO ETAREO | BENEFICIARIOS | VALOR POR RACION |
| 1 | ADULTO MAYOR | REFRIGERIO AL 15% | 200 | $ 8.880 |
| 2 | | ALMUERZO | 150 | $ 10.319 |
| 3 | | REFRIGERIO INDUSTRIAL | 100 | $ 8.897 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | | RANGO ETAREO | BENEFICIARIOS | Numero de entregas/dias | SUBTOTAL |
| 1 | ADULTO MAYOR | REFRIGERIO AL 15% | 200 | 148 | $ 262.848.000 |
| 2 | | ALMUERZO | 150 | 148 | $ 229.081.800 |
| 3 | | REFRIGERIO INDUSTRIAL | 100 | 148 | $ 131.675.600 |
| TOTAL | | | | | $ 623.605.400 |

| POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | | RANGO ETAREO | BENEFICIARIOS | VALOR POR RACION |
| 1 | DISCAPACIDAD | REFRIGERIO AL 15% | 80 | $ 8.880 |
| 2 | | ALMUERZO | 60 | $ 10.319 |
| 3 | | REFRIGERIO INDUSTRIAL | 1500 | $ 8.897 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | | RANGO ETAREO | BENEFICIARIOS | Numero de entregas/dias | SUBTOTAL |
| 1 | DISCAPACIDAD | REFRIGERIO AL 15% | 80 | 148 | $ 105.139.200 |
| 2 | | ALMUERZO | 60 | 148 | $ 91.632.720 |
| 3 | | REFRIGERIO INDUSTRIAL | 1500 | 1 | $ 13.345.500 |
| TOTAL | | | | | $ 210.117.420 |

| REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO PARA ACTIVIDADES DE BIENESTAR | | |
|---|---|---|
| RANGO ETAREO/PROGRAMA | BENEFICIARIOS | VALOR POR RACION |
| MUJER EQUIDAD Y GENERO FAMILIAS VULNERABLES | 6000 | 8897 |
| | | |
| RANGO ETAREO/PROGRAMA | CANTIDAD | SUBTOTAL |
| MUJER EQUIDAD Y GENERO FAMILIAS VULNERABLES | 1 | $ 53.382.000 |
| TOTAL | | $ 53.382.000 |

| MERCADOS POR PROGRAMA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | PROGRAMA | BENEFICIARIOS | No DE ENTREGAS | VALOR POR RACION |
| 1 | PROGRAMA DE FAMILIAS VULNERABLES | 400 | 9 | $ 379.697 |
| 2 | PROGRAMA MADRES CABEZA DE HOGAR Y MUJERES GESTANTES | 300 | 9 | $ 379.697 |
| 2 | ADULTO MAYOR | 950 | 6 | $ 396.684 |
| 3 | DISCAPACIDAD | 90 | 9 | $ 380.338 |

| | PROGRAMA | BENEFICIARIOS | No DE ENTREGAS | VALOR POR RACION | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PROGRAMA DE FAMILIAS VULNERABLES | 400 | 9 | $ 379.697 | $ 1.366.909.200 |
| 2 | PROGRAMA MADRES CABEZA DE HOGAR Y MUJERES GESTANTES | 300 | 9 | $ 379.697 | $ 341.727.300 |
| 2 | ADULTO MAYOR | 950 | 6 | $ 396.684 | $ 2.261.098.800 |
| 3 | DISCAPACIDAD | 90 | 9 | $ 380.338 | $ 308.073.780 |
| TOTAL | | | | | $ 4.277.809.080 |

## CONSOLIDADO DE EJECUCION DEL PERIODO

## JUNIO DE 2024

| PROGRAMA ADULTO MAYOR - PROGRAMAS SOCIALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | CONCEPTO | CANTIDADES | VALORES UNITARIO | VALOR TOTAL |
| ADULTO MAYOR | REFRIGERIO AL 15% | 3300 | $ 8.880 | $ 29.304.000 |
| ADULTO MAYOR | ALMUERZO | 2520 | $ 10.319 | $ 26.003.880 |
| ADULTO MAYOR | REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO | 1325 | $ 8.897 | $ 11.788.525 |
| TOTAL | | 7145 | | $ 67.096.405 |

| POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD - PROGRAMAS SOCIALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROGRAMA | CONCEPTO | CANTIDADES | VALORES UNITARIO | VALOR TOTAL |
| DISCAPACIDAD | REFRIGERIO AL 15% | 602 | $ 8.880 | $ 5.345.760 |
| DISCAPACIDAD | ALMUERZO | 602 | $ 10.319 | $ 6.212.038 |
| DISCAPACIDAD | REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO | 0 | $ 8.897 | $ - |
| TOTAL | | 1204 | | $ 11.557.798 |

| MERCADOS POR PROGRAMA - PROGRAMAS SOCIALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROGRAMA** | **CONCEPTO** | **CANTIDADES** | **VALORES UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| PAQUETES ALIMENTARIOS | FAMILIAS VULNERABLES | 400 | $ 379.697 | $ 151.878.800 |
| PAQUETES ALIMENTARIOS | MADRES CABEZA DE HOGAR Y MUJERES GESTANTES | 95 | $ 379.697 | $ 36.071.215 |
| PAQUETES ALIMENTARIOS | ADULTO MAYOR | 996 | $ 396.684 | $ 395.097.264 |
| PAQUETES ALIMENTARIOS | DISCAPACIDAD | 90 | $ 380.338 | $ 34.230.420 |
| **TOTAL** | | **1581** | | **$ 617.277.699** |

| PRIMERA INFANCIA - PROGRAMAS SOCIALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROGRAMA** | **CONCEPTO** | **CANTIDADES** | **VALORES UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| PRIMERA INFANCIA | REFRIGERIO AL 25% G1 8 A 11 MESES | 111 | $ 8.190 | $ 909.090 |
| PRIMERA INFANCIA | REFRIGERIO AL 25% G2 1 A 2 AÑOS 11 MESES | 3202 | $ 8.294 | $ 26.557.388 |
| PRIMERA INFANCIA | REFRIGERIO AL 25% G3 3 A 4 AÑOS 11 MESES | 5192 | $ 8.294 | $ 43.062.448 |
| PRIMERA INFANCIA | ALMUERZO 8 A 11 MESES | 111 | $ 8.420 | $ 934.620 |
| PRIMERA INFANCIA | ALMUERZO G2 1 A 2 AÑOS 11 MESES | 3202 | $ 8.420 | $ 26.960.840 |
| PRIMERA INFANCIA | ALMUERZO G3 3 A 4 AÑOS 11 MESES | 5192 | $ 8.420 | $ 43.716.640 |
| PRIMERA INFANCIA | REFRIGERIO AL 15% G1 8 A 11 MESES | 111 | $ 8.293 | $ 920.523 |
| PRIMERA INFANCIA | REFRIGERIO AL 15% G2 1 A 2 AÑOS 11 MESES | 3141 | $ 8.227 | $ 25.841.007 |
| PRIMERA INFANCIA | REFRIGERIO AL 15% G3 3 A 4 AÑOS 11 MESES | 5112 | $ 8.227 | $ 42.056.424 |
| **TOTAL** | | **25374** | | **$ 210.958.980** |

## 2.1 COMPONENTE ADMINISTRATIVO

2.2.1 Relación de proveedores de materias primas, gas, insumos de aseo, dotación de ecónomas y demás.

## JUNIO DE 2024
## RELACIÓN DE PROVEEDORES

| PROVEEDORES PRESENTADOS DE JUNIO SDSE-LP-900-2024 SEVIVECOTA 2024 | | |
|---|---|---|
| **ASEO** | | |
| **NIT** | **PROVEEDOR** | **CONCEPTO** |
| 1012329555-4 | DANIEL ENCISO | ASEO |
| **DOTACIÓN** | | |
| **NIT** | **PROVEEDOR** | **CONCEPTO** |
| 1023891161-8 | MAURICIO CHICO VILLALOBOS | DOTACIÓN |
| 901302275-3 | LYK SAS | DOTACIÓN |
| **GAS** | | |
| **NIT** | **PROVEEDOR** | **CONCEPTO** |
| 1070916787 | JHON CARLOS SANCHEZ | GAS |
| **MATERIA PRIMA** | | |
| **NIT** | **PROVEEDOR** | **CONCEPTO** |
| 900653385-7 | DISTRIBUCIONES MONTE DEL CARLO SAS | ABARROTES |
| 901326514-2 | ALGRANO COLOMBIA SAS | ABARROTES |
| 901597728-3 | COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA B & C DEL NORTE SAS | ACEITE |
| 890904478-6 | COOPERATIVA COLANTA / COOPERATIVA COLANTA-PLANTA JENARO PEREZ G. | LACTEOS Y PROTEINA |
| 900444750-6 | NISILAC G&G SAS | DULCE |
| 890301884-5 | COLOMBINA SA | DULCE |
| 860501848-9 | COMPAÑIA INDUSTRIAL DE CEREALES S.A. | COLADA |
| 901422393-9 | DISTRILACTEOS M & W SAS | FRUVER |
| 830117064-6 | COMERCIALIZADORA AL GRANO SAS | ABARROTES |
| 900804607-6 | PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL CARRIEL SAS | ABARROTES |
| 900535048-4 | BOCATELI GOURMET SAS | PANIFICADO |
| 900590327-8 | INDUSTRIAS ALIMENTICIAS PRONAVID SAS | PANIFICADO |
| 901530226-1 | ALIMENTOS SANTI TORTAS SAS | PANIFICADO |
| 901698882-3 | SANTINNO SAS | PANIFICADO |
| 860000258-3 | -COMAPAN- COMPAÑIA MANUFACTURERA DE PAN COMAPAN SA | PANIFICADO |
| 900748508-5 | JALV INVERSIOINES SAS | PROTEINA |
| 900810471-6 | BEEF COLOMBIA SAS | PROTEINA |
| 830077985-1 | PAIS EMPRENDEDOR SAS | QUESO |

### 2.2.2 **Compras locales**

Puntuable

A continuación, el operador presenta el detallado de cumplimiento del porcentaje de compras locales del mes de junio, soportes que se adjuntan en memoria USB carpeta de OBLIGACIONES ESPEFICAS SUBCARPETA No 39.

### 2.2.3 Número de ecónomas contratadas.

A continuación, se relaciona el personal manipulador contratado por cada una de las sedes dentro del programa de programas sociales, para el periodo del mes de junio.

| MODALIDAD | NOMBRE DE LA SEDE O JARDIN | NOMBRE COMPLETO | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| DESARROLLO SOCIAL | ADULTO MAYOR | MARIA DOLLY OCAMPO FLOREZ | CC | 25108856 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN LIBERTADORES | SONIA ALEJANDRA CONTRERAS BERNAL | CC | 20781774 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN LA MOYA | SANDRA CECILIA MARTINEZ DUARTE | CC | 20455114 |

| MODALIDAD | NOMBRE DE LA SEDE O JARDIN | NOMBRE COMPLETO | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| DESARROLLO SOCIAL | CENTRO DE ATENCION RENACER | SANDRA YICELA MARTINEZ MENDOZA | CC | 33702796 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN ROZO | RAQUEL MARIA ARIAS TOVAR | CC | 1118568950 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN CRECIENDO JUNTOS | YEIMI CAROLINA PORRAS CASTILLO | CC | 1070918930 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN MANITAS CREATIVAS | LEIDY MARITZA BUITRAGO | CC | 20401064 |
| DESARROLLO SOCIAL | ADULTO MAYOR | DEICY JOHANNA MAYORGAR ALAMANCA | CC | 1070922821 |
| DESARROLLO SOCIAL | ADULTO MAYOR | YENNIFER TATIANA NEUQUE HERNANDEZ | CC | 1007781716 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN CRECIENDO JUNTOS | YINETH PAOLA PIÑEROS GARCIA | CC | 1070920100 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN CRECIENDO JUNTOS | CARMEN ZAMACHETA ALFONSO | CC | 35476356 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN LA ESPERANZA | LUISA FERNANDA CALDERON MACHETA | CC | 1070923020 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN MANITAS CREATIVAS | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CALDERON | CC | 53911599 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN PARCELAS | MARIA CLAUDIA RODRIGUEZ GARCIA | CC | 20455313 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN LIBERTADORES | YENNY ALEXANDRA SALINAS | CC | 53016813 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN EL ABRA | BLANCA ANAIDA TIBAQUICHA BALSERO | CC | 20455469 |
| DESARROLLO SOCIAL | ADULTO MAYOR | JENNY PAOLA SANCHEZ MORA | CC | 1070919330 |
| DESARROLLO SOCIAL | JARDIN LA MOYA | SARA ALEJANDRA DAZA GARCIA | CC | 1193135743 |

El personal manipulador de alimentos está contratado por la modalidad de contrato individual de trabajo a término fijo, y el operador realizo al inicio de la ejecución del programa capacitación al personal manipulador de alimentos, y se les socializo la modalidad de contrato y todo lo relacionado con sus afiliaciones a Seguridad Social, ARL, Caja de compensación Familiar.

## PERSONAL OPERATIVO

| PERFIL | DOCUMENTO IDENTIDAD | NOMBRE EMPLEADO |
|---|---|---|
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1104068663 | ALIX NAYY SUAREZ PINZON |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1073525407 | CARLOS DANIEL BARRERA BELTRAN |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1193047753 | DAYANIFER CUELLAR MARTINEZ |

| PERFIL | DOCUMENTO IDENTIDAD | NOMBRE EMPLEADO |
|---|---|---|
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 20456426 | DEYANIRA NARVAEZ ULLOA |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 39776049 | EIDA MARIA SANCHEZ |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1232405716 | FREDDY ENRIQUE PORRAS VILLABONA |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 80430404 | GELVER HERNANDEZ ACOSTA |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1123970387 | HELTON FARID BAQUERO MENDOZA |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1192802782 | PEREZ VANEGAS FEDERICO |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1016004339 | JENNIFER MUÑOZ BOLAÑOS |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1016025270 | JOSE MANUEL SIERRA CASTRILLO |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 52661993 | TORRES JIMENEZ FRANCY BENILDA |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1003689779 | KEVIN STID TINTIN MARTINEZ |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1106484715 | MAIRA GISELL GUTIERREZ CARDONA |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1071629795 | MARIELA PARDO VILLALOBOS |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1003560687 | MICHAEL JAIR MANJARRES CHACON |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 51679230 | MILENA SANDOVAL LEAL |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 6547147 | OTTO ISAEL ZORILLA ZAPATA |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1007475009 | STEFANY ALEXANDRA CUELLAR MARTINEZ |
| OPERARIO DE PLANTA Y/O BODEGA | 1070958364 | YURY PAOLA FRANCO GUERRERO |

## 3 COMPONENTE SOCIAL Y OTROS ASPECTOS CONTRACTUALES

Dentro de la presentación de propuesta el operador con el fin de obtener puntos adicionales se comprometió a ofertar lo siguiente:

6.3. **OPERARIOS:** EL operador en la etapa precontractual oferto 3 operarios de bodega para las, los cuales fueron contratados en las condiciones solicitadas para la ejecución del contrato.

6.4. MENAJE

El operador adquirió el compromiso dentro de la presentación de su propuesta de entregar el menaje que se referenciara a continuación, y solicito a la entidad el día 07 de mayo ampliación de la información del menaje a suministrar, y el día 15 de mayo el operador recibido la información solicitada, lo que extendió el inicio del proceso de compra, y no fue posible entregar el menaje en el mes de junio.

# 5 Anexos

## 6.1 INFORME DE OBLIGACIONES

Se relaciona a continuación el informe de obligaciones contractuales con el avance realizado durante el periodo y el soporte de cumplimiento de esta obligación.

## RELACION DE OBLIGACIONES GENERALES

| OBLIGACIONES GENERALES | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 1) Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato | El operador para este periodo cumplió y ejecuto idóneamente el objeto del presente contrato | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |
| 2) Suscribir acta de inicio juntamente con el supervisor del contrato en lo que competa a cada cual. | La Unión Temporal Sevivecota 2024 presento en el primer informe el acta de inicio a la supervisora del contrato asignado(a) por la entidad territorial. | No aplica soporte para el periodo. |
| 3) Desarrollar con diligencia el objeto del contrato mediante la utilización de los recursos materiales, técnicos y humanos que requiera para la correcta y oportuna ejecución de las actividades y de acuerdo con las condiciones técnicas establecidas en los documentos previos. | El operador para este periodo cumplió con el objeto del presente contrato y desarrollo directa y exclusivamente con toda la capacidad organizacional, recurso humano, técnico y logístico necesario de acuerdo con todas y cada una de las obligaciones y demás condiciones que requirió el desarrollo del programa en términos de calidad, oportunidad, y acato las instrucciones que durante el periodo se le impartieron a través del supervisión del contrato o establecidas en los documentos previos. | Se adjunta:<br>- Relación de coberturas atendidas remitidas por la supervisión y planillas de pago de SST. 2024 |
| 4) Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del Contratista, o sus empleados con el Municipio. | El operador para este periodo cumplió con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa, es por esto que no existió subordinación alguna y no se sostuvo ninguna vinculación laboral con contratistas o con empleados del municipio. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |
| 5) Realizar las actividades correspondientes según las instrucciones del Municipio, para realizar el objeto del contrato | La Unión Temporal Sevivecota 2024 realizo las actividades necesarias para la óptima ejecución del contrato y acato las instrucciones dadas por el Municipio y la supervisión para desarrollar el objeto del contrato. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |
| 6) Garantizar las condiciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato. | El operador para este periodo cumplió y garantizó las condiciones necesarias y desarrollo directa y exclusivamente con toda la capacidad organizacional, recurso humano, técnico y logístico la correcta ejecución del objeto contractual. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |
| 7) Garantizar la calidad del servicio contratado y responder por ello. | La Unión Temporal Sevivecota 2024 para este periodo garantizó y cumplió con la calidad del servicio contratado y responderá por ello siempre y cuando este enmarcado en la ejecución del presente contrato. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |
| 8) Constituir todas las garantías a que haya lugar amparando los riesgos, montos en dinero, y tiempos exigidos de conformidad con los estudios previos y la propuesta presentada. | El operador constituyo todas las garantías a que hubiese lugar mediante las pólizas de cumplimiento y de responsabilidad civil extracontractual amparando el riesgo, montos en dinero y tiempos exigidos de conformidad en los estudios previos y la propuesta presentada y están reposan en el archivo de la entidad territorial | No aplica soportes para el periodo, las pólizas se adjuntaron en la primera cuenta. |
| 9) Elaborar, rendir y entregar los informes que solicite la entidad contratante a través de la supervisión o de quien ésta designe, en relación con el objeto contratado y las obligaciones derivadas del mismo. | El operador para este periodo presenta el informe de obligaciones contractuales(generales y especificas) y el informe técnico ejecutivo correspondiente al periodo del 01 de junio al 30 de junio del 2024 | Se adjunta:<br>- informe de obligaciones generales y especificas.<br>- informe técnico ejecutivo del contrato |
| 10)Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales y evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse | La Unión Temporal Sevivecota 2024 obro con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evito dilaciones y en trabamientos durante todo el proceso licitatorio, y obrara aplicando estos principios durante toda la ejecución del contrato. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |
| 11) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho | El operador durante este periodo No accedió a peticiones o amenazas de quienes llegaren a actuar por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho que afecten directa o indirectamente la ejecución del contrato. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |

| OBLIGACIONES GENERALES | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 12) Informar oportunamente al Municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato | La Unión Temporal sevivecota 2024 informara oportunamente a la entidad territorial y/o al supervisor del contrato sobre alguna eventualidad que pudiese surgir y que implique retazos en el desarrollo del contrato, es precioso mencionar que para este periodo no se requiero informar a la entidad territorial y/o supervisor de alguna eventualidad presentada. | No aplica soporte para el periodo. |
| 13) A tender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este hecho de manera inmediata proponiendo las acciones para superarlas, sin que conlleve la suspensión de las obligaciones del contrato. | Para este periodo, el operador recibió el día 17 de junio requerimiento de solicitud de reposición de la carne al vacío en la casa del abuelo, el mismo 17 de junio recibió solicitud para disponer de documentación de la ración preparada en sitio para la Secretaria de Desarrollo Social, de igual manera el día 17 de junio recibió solicitud para realizar fumigación y desratización en la unidad de servicio de adulto mayor.<br><br>El día 18 de junio el operador recibe solicitud de la entidad territorial, de las evidencias del cambio de la carne de res en el jardín libertador.<br><br>El día 19 de junio el operador recibe respuesta de la entidad, de la solicitud que hizo el operador para el cambio de bodega. | Se adjuntan correos de solicitud. |
| 14) Acreditar sus pagos de SSI o parafiscales según sea el caso y cuando fuere necesario, se obliga a afiliar a los terceros que emplee para la ejecución del contrato a una entidad promotora de salud, de manera tal que se garantice la cobertura de los diferentes riesgos y en especial de accidentes de trabajo (Decreto 1295 de 1994), y a aplicar en forma estricta los controles y obligaciones que le competen, de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002, el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes o complementarias, en materia de aportes a seguridad social y pago a cajas de compensación familiar e impuesto al CREE, vigentes a la fecha de presentación de la propuesta y durante la vigencia del contrato. | La Unión Temporal sevivecota 2024 para este periodo acredita los pagos al sistema de seguridad social o parafiscales (EPS, fondo de pensión , ARL y caja de compensación ) de todo el personal que este inmerso en la ejecución del contrato garantizando así la cobertura de los diferentes riesgos y especial de accidentes de trabajo en el marco del decreto 1295 del 1994, y se aclara de forma estricta los controles y obligaciones que lo competan de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002, el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el decreto 1703 de 2002 y estos se pagaran durante toda la vigencia del contrato. | Se adjunta:<br>- Planillas de pago al sistema de seguridad social. |
| 15 )Manejar de manera confidencial la información que como tal sea presentada, entregada y toda aquella que se genere en torno a ella como fruto de la presentación de sus servicios. | Durante la ejecución del contrato el operador Unión Temporal sevivecota 2024 mantuvo y mantendrá la confiabilidad de la información en total reserva, y toda la que se genere en torno a ella, con ocasión de la prestación del servicio. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal saviecita 2024 |
| 16) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. | El operador Unión Temporal sevivecota 2024, guardara confidencialidad de la información durante toda la ejecución del contrato y no empleara dicha información en beneficio propio o de terceros mientras mantenga las características de secreto empresarial o comercial. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |
| 17) Informar inmediatamente al supervisor del contrato sobre cualquier circunstancia presentada en el desarrollo de su trabajo | El operador informara de manera inmediata a la entidad territorial o al supervisor del contrato sobre cualquier evento que se presente en el desarrollo de la operación para dar cumplimiento a la ejecución del contrato, es precioso mencionar que para este periodo no se informó al supervisor del contrato de alguna circunstancia presentada en el ejecución del contrato. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |
| 18) Colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios | La Unión Temporal acompañara con la mayor diligencia en la documentación y declara lo hallado y mantendrá sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios por la entidad territorial para el cumplimiento del contrato. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |

| OBLIGACIONES GENERALES | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 19) Certificar por medio escrito bajo la gravedad del juramento ante la entidad al inicio del contrato si está obligada a presentar declaración de renta por el año inmediatamente anterior y la categoría según la clasificación cedular de acuerdo con lo establecido en el artículo 330 del estatuto tributario y sus decretos reglamentarios vigentes, con los documentos para el primer pago. | La Unión Temporal Sevivecota 2024 certifica bajo la gravedad de juramento que:<br>1.Conforme al artículo 18 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 61 de<br>la Ley 223 de 1995, los consorcios y uniones temporales no son contribuyentes<br>del impuesto sobre la renta.<br>2. De acuerdo con lo establecido en el Estatuto Tributario, Parte I - IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE PERSONAS NATURALES, TÍTULO V, CAPÍTULO I - DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES, las rentas cedulares aplican exclusivamente para Personas Naturales<br><br>Sin embargo, para dar claridad a esta obligación, la Unión Temporal Sevive Cota se permite adjuntar a esta certificación las Declaraciones de Renta por la vigencia 2023 de cada uno de los miembros que la conforman, a saber:<br><br>Servicio de Alimentos y Logística SAS – Sedealco SAS Nit 901.084.024-5 - 90%<br>Fundación Vive Colombia Nit 830.133.323-6 – 10% | No aplica soporte para el periodo, el operador adjunto en el primer informe la certificación emitida por la contadora |
| 20) Mantener indemne al municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa las actuaciones del contratista | La Unión Temporal Sevivecota 2024 durante la ejecución del contrato mantendrá indemne y defenderá al municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa la actuación del contratista | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal savivecota 2024 |
| 21 )Presentar informe parcial y final para pago con indicadores que señalen el mejoramiento de las condiciones de la población cotense, la cual debe estar debidamente caracterizada, indicando estadísticamente como se impactaron los indicadores del municipio. | El operador referenciara dentro del informe mensual de ejecución los indicadores relacionados con el mejoramiento de la población cotense con la ejecución del programa durante cada periodo facturado | El operador adjunta el informe de ejecución de las raciones real efectivamente entregadas. |
| 22) Mínimo el 5 % de los bienes o servicios prestados por el contratista deberá soportar el cumplimiento del mandato establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual, el contratista deberá informar a los supervisores en cada informe de ejecución, cuáles bienes o servicios fueron adquiridos a las comunidades objeto de incentivo y los soportes que tiene de dicho cumplimiento que prevé el artículo 2.2.1.2.4.2.17 ibidem. | El operador dio cumplimiento, que los bienes y servicios prestados durante la ejecución de contrato correspondieron a mínimo al 5% de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.2.1.4.2.16 del decreto 1082 de 2015. Para ello el operador contrato personal en condición de pobreza extrema como lo indica su certificación de sisben y personal perteneciente a comunidades autóctonas locales del municipio de Cota. | Se adjunta:<br>-Documentación del personal manipulador del programa<br>-Contrato de vinculación al operador del miembro de la comunidad autóctona del Municipio de Cota<br>- carta de vinculación al resguardo indígena muisca del municipio de cota.<br>-Certificación emitida por la representante legal. |
| 23) Las demás que se deriven del objeto contractual aquí señalado. | El operador dio cumplimiento a las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato, siempre y cuando estén encaminadas al cumplimiento del objeto. | Se adjunta:<br>- Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024 |

## RELACION DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con los lineamientos establecidos en el Anexo No. 2 DE CONDICIONES TÉCNICAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO — PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A LA POBLACIÓN VULNERABLE DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL y la normatividad vigente que regule la materia. | El operador cumplió durante este periodo con el objeto del presente contrato, y desarrollo directa y exclusivamente con toda la capacidad organizacional, recurso humano, técnico y logístico necesario, de acuerdo con todas y cada una de las obligaciones y demás condiciones establecidas en el anexo 2, ejecuto el programa en términos de calidad, oportunidad, y acato las instrucciones que durante el periodo se le impartieron a través de la supervisión de la Secretaria de Desarrollo Social siempre y cuando estas no implicaran modificaciones al contrato. | Se adjuntan:<br>• Acta de capacitación en SST.<br>• Acta de capacitación en BPM<br>• Acta de Dotación del Personal Manipulador de alimentos.<br>• Certificación de la representante legal.<br>• Documentos del personal manipulador de alimentos.<br>• Documentos de Vehículos<br>• Formatos del PSB.<br>• Listado de equipos ofertados. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| | | • Plan de Rutas<br>• Soportes de implementación del Plan de saneamiento básico de bodega.<br>• Registro de control de temperatura de vehículos.<br>• Registro fotográfico de bodega de operaciones.<br>• Registro Fotográfico capacitacio0n personal manipulador.<br>• Registro fotográfico de los puntos para redimir bonos.<br>• Relación de Intercambios.<br>• Remisiones de víveres.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación 1. |
| 2. Garantizar permanentemente la cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad en la entrega de los alimentos a los beneficiarios de los programas de población vulnerable con que cuenta la Secretaría de Desarrollo Social (Atención Integral a la Primera Infancia, Atención Integral al Adulto Mayor, Atención a la Población en Situación de Discapacidad, Familias Vulnerables y, Mujer y Equidad de género) | El operador garantizo la calidad de los alimentos suministrados , teniendo en cuenta que los productos cuentan con registro sanitario, ficha técnica y análisis microbiológicos en los casos que lo requieren, y se realizó selección de los productos de fruver, en inocuidad teniendo en cuenta que se aplican las buenas prácticas en manejo de alimentos y se realiza seguimiento en las sedes de atención, y la oportunidad en la entrega y el servicio, dado que se atendió a todos los beneficiarios focalizados por la entidad para este periodo, de los programas donde se suministra alimentos preparados en sitio, así como a los beneficiarios de programas sociales que reciben los mercados. | Se adjuntan:<br>• Fichas técnicas.<br>• Registros sanitarios de los productos de ración preparada en sitio, ración industrializada y mercados. ver soportes en memoria USB. Obligación 2. |
| 3. Planear, organizar, transportar y entregar el suministro diario de los complementos alimentarios, y garantizar. | El operador realizo la planeación de la entrega de los alimentos y los elementos de aseo, de acuerdo al cronograma de rutas establecido, para dar cumplimiento a los tiempos de entrega. | Se adjunta:<br>• Plan de rutas<br>• Remisiones de víveres - ver soporte en memoria USB. Obligación 3 |
| 4. Dar cumplimiento al plan de capacitaciones y realizar la entrega de la dotación al personal manipulador de alimentos que emplee para la operación del programa de acuerdo a la normatividad legal | El operador realizo jornada de capacitación al personal manipulador de alimentos y entrega de dotación. | Se adjuntan:<br>• Acta de capacitación personal de sedes<br>• Acta de capacitación personal de bodega.<br>• Programa de capacitación.<br>• Cronograma de capacitación.<br>• Actas de entrega de dotación.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación 4. |
| 5. Contar con el personal manipulador de alimentos, exigido por la supervisión, el cual deberá ser suficiente. idóneo y competente para desarrollar adecuadamente las diferentes etapas del Programa, el cual debe cumplir con los requisitos, experiencia, habilidades y obligaciones, para el desarrollo de los programas de la Secretaría de Desarrollo Social | El operador garantizo para este periodo la contratación del personal manipulador de alimentos exigido por la supervisión, el cual cuenta con la experiencia suficiente y los requisitos exigidos para el desarrollo de los programas de la Secretaria de Desarrollo Social. | Se adjunta:<br>• Documentación del personal manipulador de alimentos.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación 5. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 6. Informar de inmediato por escrito a la Entidad contratante o al supervisor y/o coordinadores de programa, las deficiencias identificadas, los daños o fallas frente a las condiciones de infraestructura y equipos que impidan el adecuado funcionamiento del Programa. | Para este periodo, el operador no realizo reporte de deficiencias identificadas, daños o fallas frente a las condiciones de infraestructura y equipos que pudiesen impedir el normal funcionamiento del programa. | No aplica soporte para el periodo. |
| 7. Contar con el 100% de los productos en bodega 7 días previos al inicio de la entrega, para realizar el muestreo de mínimo el 10% de los elementos, para verificación de la calidad. | El operador realizó la adquisición de los productos requeridos de acuerdo al plan de compras para el suministro en las sedes de atención, y con el área de calidad garantizo que todos los productos cumplieran con la normatividad sanitaria vigente.<br>Realizo negociación con supermercados del municipio para que los beneficiarios de los programas realizaran la adquisición del fruver con un bono entregado a cada beneficiario. | Se adjuntan:<br>• Actas de visita de supervisión.<br>Ver soportes en memoria USB.<br>Obligación No 7. |
| 8. Garantizar que los productos a usarse dentro de la ejecución del contrato y que lo requieran, contarán con el registro INVIMA y ficha técnica, así mismo, que los alimentos no perecederos contarán con fecha de vencimiento superior al 50 % (cincuenta por ciento) de su vida útil. | El operador garantizo que todos los productos que se suministraron durante el periodo contaron con ficha técnica y registro sanitario de acuerdo a lo requerido por INVIMA, y los productos no perecederos con fecha de vencimiento acorde con los solicitado, es del caso precisar que el operador realiza el suministro de la materia prima 2 días a la semana, lo que garantiza la rotación de los productos y su vida útil. | Se adjuntan:<br>• Fichas técnicas.<br>• Registros sanitarios.<br>Ver soportes en memoria USB.<br>Obligación No 8. |
| 9. El operador deberá garantizar el pago, salarios u honorarios del equipo de trabajo que ejecuta el contrato durante los cinco (5) primeros días de cada mes y este pago no estará condicionado al pago del Municipio. | El operador realizo los pagos al personal manipulador de alimentos, al personal ofertado y demás personal vinculado a la operación que garantizo la ejecución del objeto del contrato para este periodo. Teniendo en cuenta que el periodo de abril tuvo 2 días de operación, el operador pago los dos días de abril con los días trabajados en mayo, por lo tanto, se presenta el soporte de pago de mayo, cuyo valor contempla los días trabajos en abril y los días trabajados en mayo. | Se adjuntan:<br>• Desprendibles de pago del personal manipulador de Alimentos y el personal ofertado.<br>Ver soportes en memoria USB.<br>Obligación No 9. |
| 10. Garantizar el adecuado uso y funcionamiento de los equipos utensilios y menaje verificando que se utilicen de manera correcta y que se le realicen oportunamente los procedimientos de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con el plan y cronograma de mantenimiento establecido en el plan de alistamiento. Cualquier daño por mal uso de los equipos, utensilios y menaje deberá ser asumido por el operador. | El operador garantiza con el personal manipulador de alimentos y la supervisión por parte del operador que se de buen uso a los equipos y el menaje que se tiene a disposición y en uso para la prestación del servicio, y realizo mantenimiento preventivo y correctivo de equipos. | Se adjuntan:<br>• Actas de mantenimiento.<br>Ver soportes en memoria USB.<br>Obligación No 10. |
| 11. Garantizar el cumplimiento del Programa y cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de bodega, las unidades de servicio necesarios para el correcto funcionamiento de estos lo cual redundará en la preparación y servicio de la ración preparada en sitio. | El operador dio cumplimiento al cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de quipos de bodega y presenta a la entidad los soportes de las actividades adelantadas para garantizar el buen funcionamiento de los equipos. | Se adjuntan:<br>• Acta de mantenimiento de bodega de dispensación.<br>• Relación de mantenimiento de bodega de operaciones.<br>• Cronograma de Mantenimiento de bodega<br>Ver soportes en memoria USB.<br>Obligación No 11. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 12. En caso de que el menaje entregado por la alcaldía no sea suficiente o idóneo para la preparación de la ración preparada en sitio, el contratista deberá proveer los equipos y elementos que requiera para la correcta ejecución del objeto contractual. | Para este periodo, el operador no realizo entrega de equipos ni menaje, se hizo en el mes de mayo. | No aplica soporte para el periodo. |
| 13. Recibir los elementos registrados en el inventario inicial que la Secretaría de Desarrollo Social realice, suscribiendo un acta de recibo en la que se deje constancia del estado de los elementos entregados y un compromiso de devolución. | El operador recibió por parte de la entidad territorial el inventario de equipos y menaje en cada sede de atención y se hizo levantamiento de acta de entrega del inventario recibido en cada unidad de servicio, esta actividad se realizó con acompañamiento del equipo supervisor de la Secretaria de Desarrollo Social el día 27 de abril., los soportes de adjuntaron en el informe del mes de abril. | No aplica soporte para el periodo. |
| 14. Utilizar las bodegas y el local de entrega para el manejo exclusivo de alimentos, conforme a la normatividad sanitaria vigente y dotarlas mínimo con los siguientes equipos e instrumentos necesarios para controlar y garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los alimentos: equipos de refrigeración y congelación, balanzas, grameras, termómetros, carretillas transportadoras, canastillas y estibas. Dichos equipos e instrumentos deberán estar fabricados en los materiales y con las especificaciones sanitarias establecidas en las resoluciones 683,4142, de 2012 y 834 de 2013 y todas aquellas que las complementen, modifiquen o sustituyan. | El operador en la etapa precontractual ofertó una bodega la cual cuenta con concepto de inspección sanitaria y es de manejo exclusivo de alientos y cuenta con una bodega satélite para el almacenamiento transitorio de alimentos, las dos bodegas cuentan con los equipos necesarios solicitados en pliego de condiciones. | Se adjunta:<br>• Acta de inspección Sanitaria de la bodega de operaciones y Bodega Satélite.<br>• Listado de equipos de bodega.<br>• Registro fotográfico de la Bodega de Operaciones.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 14. |
| 15. Proveer cada unidad de servicio con mínimo dos (2) termómetros calibrados (uno para preparaciones en frío y otro para preparaciones en caliente), báscula calibrada con capacidad mínima de 500gramos para recepción de materias primas, grameras calibrada y porcioneras con los materiales permitidos por la normatividad vigente. | El operador realizo la entrega de equipos, grameras, temometros, basculas y se verifico que cada unidad de servicio contara con cucharas porcionadoras. | Se adjunta:<br>• Registro fotográfico de:<br>• Gramera<br>• Termómetros<br>• Botiquín<br>• Extintor<br>• Bascula<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 15. |
| 16. En los procesos de manejo directo de alimentos, reemplazar el personal manipulador que por su estado de salud represente riesgo de contaminación, de acuerdo con las normas sanitarias vigentes. | El operador reemplazar de manera temporal al personal que por su estado de salud, no este apto para el manejo de alimentos y este personal realizara su reintegro una vez cumpla con su incapacidad.<br>Es preciso mencionar que para este periodo el operador no recibido reporte de enfermedad por parte del personal manipulador de alimentos y no se generó la necesidad de reemplazar personal manipulador. | Se adjunta:<br>• Certificación de cumplimiento emitida por la representante legal.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 16. |
| 17. Realizar la entrega de los víveres e insumos a las unidades de servicio, en vehículos que posean la documentación reglamentaria vigente y que cumplan con los requisitos exigidos en la Resolución 2505 de 2004 del Ministerio de Transporte, Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan. | El operador realizo el suministro de alimentos en vehículos que cuentan con la documentación requerida. Dando cumplimiento a las resoluciones 2505 de 2004 y 2674 de 2013.<br>De conformidad con lo solicitado en el pliego de condiciones, para este periodo el operador utilizo los vehículos con No de placa SPU849-SPU852-SPU853 para el transporte de alimentos que no requieren refrigeración y los vehículos con No de placa JUY941 y UPT793 para los alimentos que requieren refrigeración, adicionalmente utilizo el vehículo camioneta 4x4 de placa BZK245 para el transporte del personal que realiza la entrega de los paquetes alimentarios. | Se adjunta:<br>• Documentación de vehículos.<br>• Certificación de la representante legal.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 17. |
| 18. Garantizar la ración servida de cada uno de los componentes que se encuentran establecidos en la minuta patrón por grupo de edad y por tipo de complemento. | El operador realizo el suministro de la ración servida de cada uno de los componentes de acuerdo a lo establecido en la minita patrón , por grupo de edad y tipo de complemento. | Se adjuntan:<br>• Ciclos de menú<br>• Remisiones de víveres.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 18. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 19. Realizar los recorridos de entrega de alimentos e insumos de limpieza y desinfección y servicio de gas, en aquellos casos en que no se disponga de servicio en red, de acuerdo con el plan de rutas establecido en las actividades de alistamiento el cual debe incluir horario tentativo de llegada a cada unidad de servicio (el cual deberá realizarse de lunes a viernes en horario de 7:00 a.m. a 4:00 p.m.) la entrega de los alimentos e insumos debe ser acorde a los cupos atendidos, ciclos de menús, grupos de edad y modalidad, no se permite el transporte de alimentos con otro tipo de productos. | El operador realizo la entrega de los elementos de aseo con anterioridad y el suministro de gas en cada unidad de servicio para garantizar que los beneficiarios recibieran el complementos alimentario en los horarios establecidos. | Se adjunta:<br>• Soportes de suministro de gas.<br>• Plan de rutas<br>• Remisiones de víveres de aseo.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 19. |
| 20. Realizar el pago del servicio público del gas de las unidades de servicio donde se preste el servicio de alimentación para preparar en sitio durante la vigencia del contrato, cuando se considere necesario o se haga uso de este servicio. | El operador realizó el pago del servicio público de gas de las sedes donde se presta servicio a los programas sociales, con la novedad que los pagos se realizan mes vencido de acuerdo a las negociaciones con los proveedores, por lo tanto, se adjunta soporte de pago. Es preciso mencionar que existe sedes con suministro de gas natural y gas propano como se relaciona en el cuadro explicativo. | Se adjuntan:<br>• Soportes de pago de gas.<br>• Relación de suministro de gas.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 20. |
| 21. Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de los alimentos a las unidades de servicio y programas de población vulnerable, en las cantidades requeridas, conforme a las características, condiciones de inocuidad y calidad exigidas. | 1. El operador realizó controles para garantizar él envió de la totalidad de materias primas, de manera que la cantidad de producto está calculado para garantizar el consumo de los alimentos en peso neto, y se les suministre a los beneficiarios el gramaje establecido.<br>2. En el formato de control de trazabilidad de salida de producto se evidencia la cantidad de materia prima despachada a las sedes de atención , y de igual manera en las remisiones de víveres que se dejan en las sedes de servicio al momento la entrega de las materias primas se evidencia la cantidad de cada producto entregado. | Se adjunta:<br>• Formato de trazabilidad de ingreso y salida de materia prima.<br>• Certificación emitida por la representante legal.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 21 |
| 22. En los programas Adulto Mayor y Población en situación de Discapacidad, el contratista deberá llevar hasta la vivienda de cada beneficiario, la ración para preparar en casa y el mercado, dentro del casco urbano y/o rural del Municipio de Cota. Para ello la Secretaría de Desarrollo Social suministrará direcciones y realizará acompañamiento. | El operador realizo la entrega de los mercados para los programas de adulto mayor y población en condición de discapacidad, en las condiciones solicitadas por la entidad territorial. | Se adjuntan:<br>• Planillas de registro de entrega de mercados.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 22, y ver anexo 1. |
| 23. El contratista no incluirá preparaciones en los ciclos de menús para la población beneficiaria a las que se les dificulte su consumo (Población en situación de Discapacidad, Adulto Mayor y Primera Infancia) que por su presentación, tamaño o dureza no son de fácil consumo. | El operador realizo la preparación de los alimentos a los beneficiarios de los programas, siguiendo las indicaciones del equipo supervisor y dio cumplimiento a los ciclos de menú implementados por la Secretaria de Desarrollo Social. | Se adjunta:<br>• Ciclos de menús.<br>• Relación de Intercambios.<br>• Correos de solicitud y respuesta a los intercambios.<br>• Certificación emitida por la representante legal a la revisión de los ciclos de menú.<br>Ver soportes en memoria USB Obligación No 23. |
| 24. Capacitar al grupo poblacional en temas asociados a nutrición y brindando estrategias, actividades o programas para el fomento de hábitos de alimentación saludable en el momento en que sea solicitado por el supervisor. | El operador realizara las capacitaciones y/o las actividades relacionadas con las estrategias de nutrición y fomentos de hábitos de alimentación saludable que programe y/o solicite la supervisión de la entidad territorial. | No aplica soporte para el periodo. |
| 25. Identificar y señalizar con avisos elaborados en material lavable y resistente las diferentes áreas que conforman el comedor, la cocina, las bodegas, sitios de lavado y espacios que estén dentro de las áreas de preparación y elaboración. | El operador realizo la señalización de las áreas en los sitios de preparación y las demás áreas de recibo, almacenamiento y distribución de alimentos y la bodega de operaciones ofertada de acuerdo al pliego de condiciones. | Se adjunta:<br>• Registro fotográfico de señalización de áreas.<br>Ver memoria USB. Obligación No 25. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 26. En todos los ciclos del menú se podrá utilizar fruta de cosecha, cumpliendo con las recomendaciones de gramaje y calidad, no se debe ofrecer más de dos veces la misma fruta por semana de forma consecutiva. | El operador realiza la entrega de acuerdo a los productos relacionados en los ciclos de menús.<br><br>Es preciso mencionar que aún no se tiene aprobación de los ciclos de menú, y se genera envió de fruta de cosecha por más de dos veces a la semana por solicitud de intercambios, pero el operador ya ajusto su plan de compras para garantizar él envió de una misma fruta máximo para dos menú. | Se adjunta:<br>• Relación de intercambios.<br>• Correos de Solicitud de intercambios y respuesta de la Secretaria de Desarrollo Social.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 26. |
| 27. Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de alimentos a las unidades de servicio en las cantidades requeridas conforme a las características de inocuidad y calidad exigidas, dando cumplimiento al cronograma planeado para entrega de insumos y víveres, en cuanto a días y horarios, en caso de novedades informar de manera escrita y de inmediato a la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social. Además, deberá reponer los faltantes de alimentos o las devoluciones de estos en un tiempo no mayor a 24 horas, después de evidenciarse el faltante o darse su rechazo. | El operador garantizo la calidad de los alimentos suministrados , teniendo en cuenta que los productos cuentan con registro sanitario, ficha técnica en los casos que lo requieran y se realizó selección de los productos de fruver , en inocuidad teniendo en cuenta que se aplican las buenas prácticas en manejo de alimentos y se realiza seguimiento en las unidades de atención y la oportunidad en la entrega y el servicio dado que se atendió a todos los beneficiarios para este periodo de los programas donde se suministra alimentos preparados en sitio. Se proyectó un cronograma de entrega de materia prima y elementos de aseo que garantizó el suministro a las unidades de atención en los tiempos requeridos y se realizó la reposición de los alimentos por faltante o desviación de calidad. | Se adjunta:<br>• Plan de rutas<br>• Remisiones de víveres<br>Ver memoria USB. Obligación No 27. |
| 28. Garantizar la recolección de las contramuestras diarias de las preparaciones ofrecidas en cada tiempo de comida de acuerdo con la normatividad vigente. | El operador realizara la recolección de las contramuestras en cada una de las unidades de atención de la modalidad preparado en sitio en cada tiempo de comida y de acuerdo a la modalidad. | Se adjunta:<br>• Formato de relación de contramuestras.<br>Ver memoria USB. Obligación No 28. |
| 29. El contratista deberá diseñar, presentar y diligenciar los formatos de distribución y entrega de víveres para cada uno de los puntos de atención establecidos, de acuerdo con los cupos asignados para cada programa y teniendo en cuenta el peso bruto de cada alimento, dejando copia de estos en cada punto. | El operador diseño el formato (remisión de víveres) para la distribución de las materias primas e insumos de aseo, en el cual se relaciona el nombre de la unidad de atención, número de cupos y/o focalización, nombre del alimento, la presentación y la cantidad entregada en cada unidad de atención. | Se adjunta:<br>• Remisión de víveres.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 29. |
| 30. Atender las visitas realizadas a los comedores, bodegas, plantas y sedes administrativas, por representantes de la Entidad Territorial y/o supervisor y/o las efectuadas por los diferentes entes de control. | Para este periodo el operador recibió visita en la bodega de operaciones, del equipo supervisor de la entidad para la verificación de los productos que hacen parte de los mercados de programas sociales el día 19 de junio. | Se adjunta:<br>• Acta de visita a bodega.<br>• Actas de Visita IVC.<br>Ver memoria USB. Obligación No 30. |
| 31. Suministrar mensualmente un recetario de mínimo dos preparaciones en donde se incluyan algunos de los alimentos suministrados en el paquete alimentario. | El operador realizo la elaboración de los 2 recetarios en la cual se incluyeron alimentos suministro en el paquete alimentario. | Se adjuntan:<br>• Recetarios.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 31. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 32. Entregar mensualmente a la supervisión del programa, los análisis microbiológicos realizados a cada uno de los lotes que hacen parte de los componentes de alto riesgo del complemento industrializado, de acuerdo con la clasificación establecida en la Resolución 719 de 2015 con análisis de liberación en donde se identifique claramente el alimento, lote, fecha de vencimiento, fecha de elaboración de los análisis, concepto de los análisis y mes al que corresponde dicho reporte. | El operador realizara la entrega a la supervisión de los análisis microbiológicos realizados a cada uno de los lotes que hacen parte de los componentes de alto riesgo del complemento industrializado. En el archivo adjunto se encuentran relacionados los microbiológicos de varias referencias entregadas. | Se adjuntan:<br>• Análisis microbiológicos.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 32. |
| 33. Realizar muestreo microbiológico en la ración preparada en sitio, a los alimentos considerados como de alto riesgo en salud pública, de acuerdo al cronograma de muestreo entregado en la etapa de alistamiento, a los parámetros en cuanto a cantidad de muestreos a realizar requeridos por la entidad contratante y teniendo en cuenta la clasificación establecida en la Resolución 719 de 2015 emitida por el Ministerio de Salud Pública y Protección Social y demás normas que la sustituyan, adicionen o modifiquen, en la periodicidad y en los términos que la Entidad Territorial defina. | El operador informa que para este periodo se realizó muestreo microbiológico en la ración preparada en sitio de los alimentos considerados como de alto riesgo en salud pública en la sede creciendo juntos y la moya. | Se adjuntan:<br>• Resultados del muestreo microbiológico.<br>• Programa con el cronograma actualizado de microbiología.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 33. |
| 34. Garantizar que los productos alimenticios que por sus características lo requieran, posean el registro sanitario, permiso o notificación sanitarios obligatoria conforme a lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y en la Circular 40020117 del INVIMA y/o demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. | Todos los productos suministrados a los beneficiarios cuentan con los registros sanitarios, permisos o notificaciones sanitarios, en los casos que se requieren, conforme a lo establecido en la normatividad vigente y en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y en la Circular 40020117 del INVIMA y/o demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. | Se adjuntan:<br>• Registros sanitarios, permisos o notificaciones sanitarias.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 34 |
| 35. Entregar durante la ejecución del contrato alimentos que cumplan con las condiciones de rotulado establecidas en la Resolución 5109 de 2005 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. | Todos los productos suministrados a los titulares de derecho de los programas sociales cumplen con las condiciones de rotulado en los casos que se requieren, conforme a lo establecido en la normatividad vigente y en la Resolución 5109 de 2005. Teniendo en cuenta que son criterios de calidad y cuentan con registro sanitario ficha técnica.<br>La supervisión del contrato, evidencio en las visitas realizadas en las unidades de servicio que todos los productos suministrados cumplen con la normatividad en rotulado. | Se adjunta:<br>• Registro sanitario y ficha técnica de los alimentos suministrados.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 35. |
| 36. Realizar remisión de entrega de víveres para cada unidad de servicio de acuerdo con los cupos asignados y la distribución por grupos etarios para cada una. | El operador diseño el formato (remisión de víveres) para la distribución de las materias primas e insumos de aseo, en el cual se relaciona el nombre de la unidad de atención, número de cupos y/o focalización, nombre del alimento, la presentación y la cantidad entregada en cada unidad de atención. | Se adjunta:<br>• Remisión de víveres.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 36. |
| 37. Cumplir y garantizar la entrega y cantidad de los insumos e implementos para desarrollar las actividades de limpieza y frecuencias establecidas, la entidad territorial evaluará la necesidad con el respectivo soporte técnico, así mismo deberá garantizar que los implementos permanezcan en adecuadas condiciones y se reemplacen cada vez que se requiera o se evidencie su deterioro o desgaste. | El operador realizo la entrega de los productos y/o elementos de aseo para desarrollar las actividades de limpieza y desinfección en las cantidades requeridas, y en cada sede de servicio se almacenan en un área adecuada la cual está señalizada con un letrero que refiere productos de aseo. | Se adjunta:<br>• Remisiones de aseo.<br>• Fichas Técnicas de Productos de Limpieza y Desinfección.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 37. |
| 38. Efectuar seguimiento y registro de cada una de las diferentes entregas realizadas en los programas de población vulnerable de la Secretaría de Desarrollo Social, de acuerdo con el procedimiento establecido por el ente contratante para el pago; así mismo, efectuar el seguimiento y registro diario de raciones y entregarlo a la supervisión del contrato. | El operador realizó el registro de cada una de las entregas realizadas en los programas de población vulnerable de la Secretaria de Desarrollo Social, siguiendo los procedimientos establecidos por la entidad territorial, en los formatos implementados y en la frecuencia solicitada para cada una de las modalidades de atención. | Se adjuntan:<br>• Remisiones de víveres.<br>• Planillas de entrega de paquetes alimentarios.<br><br>Ver memoria USB. Obligación No 38. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 39. Garantizar las compras locales equivalentes mínimo al 30% del valor del contrato, el cual corresponderá a la adquisición de los alimentos a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, y anexar los soportes requeridos en la forma de pago. | El operador dio cumplimiento a esta obligación realizando compras en establecimientos de comercio del municipio y mediante la adquisición de productos de agricultura local para la ejecución del programa. | Se adjunta:<br>• Formato de compras locales.<br>• Facturas de las compras realizadas.<br>• Certificación Pago de Bonos.<br>. Ver memoria USB. Obligación No 39 |
| 40. Brindar atención diferencial a beneficiarios pertenecientes por grupos etarios, grupos étnicos y/o indígenas | El operador brindo atención a los beneficiarios de los programas sociales de acuerdo a la focalización entregada por la Secretaria de Desarrollo Social y las condiciones de prestación de servicio solicitadas por la entidad territorial, como lo son Adultos Mayores, Personas en condición de discapacidad, madres cabeza de familia, niños y niñas de los jardines infantiles. | Se adjuntan:<br>• Informe de atención diferencial.<br>. Ver memoria USB. Obligación No 40. |
| 41. Realizar el mantenimiento correctivo de equipos dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al reporte de la solicitud por parte de la unidad de servicio o el supervisor del contrato, o el personal manipulador de alimentos. En caso de que no se realice el mantenimiento inmediato o se requiera retirar el equipo de la institución para su reparación, el operador deberá garantizar la disponibilidad permanente de un equipo de características similares que supla la función del equipo en reparación de tal manera que no se interrumpa la prestación del servicio. | El operador realizo el mantenimiento correctivo de equipos en cada una de las unidades de atención, de acuerdo al reporte realizado por el personal manipulador de alimentos y equipo supervisor de la Secretaria de Desarrollo Social, y garantizo la prestación del servicio con los equipos propios de cada unidad de servicio. | Se adjuntan:<br>• Actas de mantenimiento<br>. Ver memoria USB. Obligación No 41. |
| 42. Facilitar la información requerida y participar en las reuniones del comité técnico de asistencia alimentaria a las que sea convocado. | El operador suministrara a la entidad territorial y a los actores que intervengan en la ejecución del programa, la información requerida, siempre y cuando la misma no comprometa la ejecución del contrato, y participara en las reuniones y comités que convoque la entidad territorial y los demás actores del programa. | Se adjunta:<br>• Actas de comité.<br>• Actas de Visita de equipo supervisor a bodega.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 42. |
| 43. Apoyar los procesos que desarrolle la Entidad Territorial para promover los mecanismos de participación ciudadana y de control social del Programa | El operador apoyara y participara en todos los procesos que desarrolle la entidad para promover la participación ciudadana y de los actores que intervienen en la ejecución de los programa, teniendo en cuenta que son programas de impacto en el municipio por la cobertura que maneja y la población beneficiaria.<br>Para este periodo el operador no fue notificado por la entidad para asistir a procesos relacionados con control social. | No aplica soporte para el periodo |
| 44. Dar respuesta oportuna y verificable a los requerimientos realizados por los entes de control y supervisión. | El operador informa que no ha recibido requerimientos realizados por los entes de control, y no recibió requerimientos escritos por parte de la supervisión del contrato. | No aplica soporte para el periodo |
| 45. El contratista deberá mantener las condiciones, personal o equipo presentadas en la oferta incólumes a lo largo de la ejecución contractual, en caso de que se requiera cambiar alguna de las condiciones, personal o equipo, el factor que lo reemplace deberá tener iguales o mejores condiciones a aquel que será reemplazado y en todos los casos, se deberá contar con autorización previa por parte del supervisor, para lo cual, el contratista deberá convocar a una reunión con una antelación no inferior a 15 días antes del cambio con la finalidad de discutir dicha novedad y obtener la correspondiente autorización. | De conformidad con lo relacionado en el pliego de condiciones, el operador solicito para el mes de mayo el cambio de supervisor, sin embargo estos soportes no se evidenciaron en el informe de ese periodo, por consiguiente el operador los adjunta en el informe del periodo de junio | Se adjunta:<br>• Certificación emitida por la representante legal.<br>• Soportes de solicitud del cambio de personal.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 45 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 46. Garantizar que el empaque de los mercados y en general de los programas de población vulnerable, sean amigables con el medio ambiente y contengan los logos que para ello la administración determine. | El operador garantizo durante el periodo que los empaques que se utilizaron para la entrega de los mercados de los programas de población vulnerable, son amigables con el medio ambiente y llevaron impresos los logos de la entidad. | Se adjunta:<br>• Ficha Tecnica de la bolsa de entrega de los paquetes alimentarios.<br>•<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 46. |
| 47. Utilizar la imagen institucional en la dotación y vehículos utilizados en la ejecución del objeto contractual, para lo cual deberá contar con la aprobación del supervisor del contrato. | El operador utilizo la imagen institucional de la entidad territorial en la dotación entregada al personal manipulador, en los vehículos, en los listados de entrega de mercados. De acuerdo con las especificaciones y el arte entregado por la entidad territorial. | Se adjunta:<br>• Registro fotográfico del uniforme de las ecónomas.<br>• Registro fotográfico de los vehículos de transporte de alimentos.<br>• Registro fotográfico de los listados de entrega de mercados.<br>• Registro fotográfico de los recetarios.<br>Ver soportes en memoria USB. Obligación No 47. |
| 48. Presentar el protocolo de bioseguridad para preparación en sitio aprobado por la Secretaría de Salud del municipio de Cota. | Para este periodo el operador no presento el protocolo de bioseguridad para aprobación por parte de la Secretaria de Salud del Municipio. | No aplica soporte para el periodo. |
| 49. Presentar documento de autorización sanitaria definitiva más el acta IVC no mayor a 4 meses y mantener actualizada dicha documentación durante el periodo de ejecución del contrato. | El operador garantizo que los proveedores del agua, y de establecimientos de expendio y/o acondicionamiento y almacenamiento de carnes y productos cárnicos comestible contaran con el acta de inspección sanitaria.<br>. | Se adjunta:<br>• Acta de inspección sanitaria de los proveedores de agua y productos cárnicos.<br>• Certificación de la representante legal.<br>Ver memoria USB. Obligación 49. |
| 50. Contar con un bascula en cada uno de los puntos de atención de hasta 300 kg. | El operador realizo la entrega de una báscula de 150 kg para cada una de las sedes de atención de programas sociales. | Se adjunta:<br>• Registro fotográfico donde se evidencia el equipo en cada sede de servicio.<br>Ver memoria USB. Obligación 50 |
| 51. Cada 6 meses deberá realizar un Mantenimiento de filtros de agua. | El operador realizara el mantenimiento semestral de los filtros de agua con los que se cuente en cada unidad de atención de los programas sociales.<br>Para este periodo no se realizó mantenimiento de los filtros de agua. | No aplica soporte para el periodo |
| 52. Suministrar botiquines y recarga de extintores en cada unidad de servicio. | El operador realizó el suministro de los botiquines en el mes de mayo para cada unidad de servicio, y para el mes de julio realizará la recarga de los extintores, es del caso precisar que los extintores se encontraban en las unidades de servicio al inicio de la operación, es decir el operador no doto a las unidades de servicio de extintores, solo realizará la recarga. | Se adjunta.<br>• Registro fotográfico donde se evidencian los equipos en cada sede de servicio.<br>Ver soporte en memoria USB. Obligación 52. |
| 53. Cada 6 meses deberá realizar un lavado de tanques que suministran el agua en los restaurantes así mismo la fumigación y control de roedores de las cocinas y zonas de alimentación. | El operador para este periodo no realizo procedimiento de lavado de tanques ni fumigación en sedes de servicio | No aplica soporte para el periodo |

UNIÓN TEMPORAL
SEVIVECOTA
NIT: 901.826.330-1 2024

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | DESCRIPCION DEL AVANCE | ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 54. En caso de subcontratación los establecimientos y/o empresas y sus vehículos de transporte (en caso de presentarse necesidad) deben contar con aprobación de protocolos de bioseguridad, acta de visita de inspección sanitaria con porcentaje de cumplimiento mayor a 70%, con acta de expedición no mayor a 4 meses y mantenerlo durante el periodo de ejecución del contrato expedido por la autoridad competente. | El operador se permite informar que está realizando la ejecución del contrato con su propia infraestructura , equipos y flota de vehículos, es del caso precisar que de generarse la necesidad de subcontratar algún servicio de vehículos, el operador informara a la entidad y presentara la documentación solicitada. | Se adjunta:<br>• Certificación de cumplimiento emitida por la representante legal.<br>Ver soporte en memoria USB.<br>Obligación 52. |

Anexos

- Se adjunta memoria USB con los soportes relacionados en las obligaciones específicas y generales del contrato.

Lo anterior para fines pertinentes.

Cordialmente

**JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**Unión Temporal Sevivecota 2024**

Factura Electrónica de Venta
No.SCO-7

UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

## UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

Nit: 901826330-1
Departamento: Cundinamarca
Ciudad: MOSQUERA
Dirección: AV # 5 - 61 TRONCAL PANAMERICANA OCCIDENTE BG 8
Teléfono: 3203447852

Correo: utsevivecota@gmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Régimen: No responsable de IVA
Responsabilidad Fiscal: No aplica - Otros *
Responsabilidad tributaria: No aplica

Nombre Cliente: MUNICIPIO DE COTA
Número Documento: NIT 899999705-3
Teléfono: 6018641936
Dirección: CR 4 12 63
Correo: Hacienda@alcaldiacota.gov.co
Departamento: Cundinamarca

Ciudad: COTA
Fecha Expedición: 21/08/2024 04:52 PM
Fecha Vencimiento: 19/09/2024
Forma pago: Crédito

| | Descripcion producto | Precio | Cantidad | Descuento | IVA | % | INC | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PDISMERC | PROGR DISCAPACIDAD MERCADOS | $ 380,338 | 90 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 34,230,420 |
| PAMMERC | PROGR ADULTO MAYOR MERCADOS | $ 396,684 | 996 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 395,097,264 |
| PMCHGMERC | PROGR MADRES CABEZA HOGAR Y GESTANTES MERCADOS | $ 379,697 | 95 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 36,071,215 |
| PFVMERC | PROGR FAMILIAS VULNERABLES MERCADOS | $ 379,697 | 400 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 151,878,800 |
| PDISAPS | PROGR DISCAPACIDAD APS | $ 10,319 | 602 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6,212,038 |
| PDISRPS | PROGR DISCAPACIDAD REFR 15% | $ 8,880 | 602 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 5,345,760 |
| PAMRI | PROGR ADTO MAYOR REFR INDUSTRIALIZADO | $ 8,897 | 1,325 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 11,788,525 |
| PAMAPS | PROGR ADTO MAYOR APS | $ 10,319 | 2,520 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 26,003,880 |
| PAMRPS | PROGR ADTO MAYOR REFR 15% | $ 8,880 | 3,300 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 29,304,000 |
| PPIRPSGE3 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE3 | $ 8,227 | 5,112 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 42,056,424 |
| PPIRPSGE2 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE2 | $ 8,227 | 3,141 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 25,841,007 |
| PPIRPSGE1 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE1 | $ 8,293 | 111 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 920,523 |
| PPIAPSGE3 | PROGR PRIM INFANCIA APS GE3 | $ 8,420 | 5,192 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 43,716,640 |
| PPIAPSGE2 | PROGR PRIM INFANCIA APS GE2 | $ 8,420 | 3,202 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 26,960,840 |
| PPIAPSGE1 | PROGR PRIM INFANCIA APS GE1 | $ 8,420 | 111 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 934,620 |
| PPIRIGE3 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE3 | $ 8,294 | 5,192 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 43,062,448 |
| PPIRIGE2 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE2 | $ 8,294 | 3,202 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 26,557,388 |
| PPIRIGE1 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE1 | $ 8,190 | 111 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 909,090 |

Total items: 18 Total cantidad: 35304

| Descripción de cargos y descuentos | Valor |
|---|---|

| Documentos de referencia |
|---|

| | |
|---|---|
| Subtotal IVA 0%: | $ 906,890,882 |
| Descuento: | $ 0 |
| IVA 0%: | $ 0 |
| Total factura: | $ 906,890,882 |
| Cargos: | $ 0 |
| Otros descuentos: | $ 0 |
| **Total a Pagar:** | $ 906,890,882 |

Valor en Letras:
NOVECIENTOS SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS.

Cufe: 55fffa7cc29e0e7a8913e4a4e07f906612c5b7fb581781756a94f5d92cff428679ccbf97c3a78514cd9ef873128b1c5

Fecha de Impresión: 21/08/2024 04:52 PM
Fecha validación DIAN: 21/08/2024 04:52 PM
Generado por: Colfactura - Gestión de Seguridad Electronica S.A 900204272-8

Observaciones: MIEMBROS UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024: FUNDACIÓN VIVE COLOMBIA NIT 830.133.323-6 - 10%, SEDEALCO SAS NIT 901.084.024-5 - 90%. FACTURACIÓN 3RA ENTREGA CORRESPONDIENTE AL PERIODO JUN 01 AL 30 DE 2024 EN CUMPLIMIENTO DEL CTO SDSE-LP-900-2024

Numero de resolución:18764071865898
Rango Autorizado: Desde SCO-1 Hasta SCO-50
Vigencia:31/05/2024 Hasta 31/05/2026

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
55fffa7cc29e0e7a8913e4a4e07f906612c5b7fb581781756a94f5d92cff428679ccbf97c3a78514dff9ef873128b1c5

**Número de Factura:** SCO-7
**Fecha de Emisión:** 21/08/2024
**Fecha de Vencimiento:** 19/09/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Instrumento no definido
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024
**Nombre Comercial:** UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024
**Nit del Emisor:** 901826330
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:**

**País:** Colombia
**Departamento:** Cundinamarca
**Municipio / Ciudad:** MOSQUERA
**Dirección:** AV # 5 - 61 TRONCAL PANAMERICANA OCCIDENTE BG 8
**Teléfono / Móvil:** 3203447852
**Correo:** utsevivecota@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** MUNICIPIO DE COTA
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999705
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Cundinamarca
**Municipio / Ciudad:** COTA
**Dirección:** CR 4 12 63
**Teléfono / Móvil:** 6018641936
**Correo:** Hacienda@alcaldiacota.gov.co

## Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS IVA | % | INC | % | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PDISMERC | PROGR DISCAPACIDAD MERCADOS | 94 | 90,00 | $ 380.338,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 34.230.420,00 |
| 2 | PAMMERC | PROGR ADULTO MAYOR MERCADOS | 94 | 996,00 | $ 396.684,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 395.097.264,00 |
| 3 | PMCHGMERC | PROGR MADRES CABEZA HOGAR Y GESTANTES MERCADOS | 94 | 95,00 | $ 379.697,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 36.071.215,00 |
| 4 | PFVMERC | PROGR FAMILIAS VULNERABLES MERCADOS | 94 | 400,00 | $ 379.697,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 151.878.800,00 |
| 5 | PDISAPS | PROGR DISCAPACIDAD APS | 94 | 602,00 | $ 10.319,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 6.212.038,00 |
| 6 | PDISRPS | PROGR DISCAPACIDAD REFR 15% | 94 | 602,00 | $ 8.880,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 5.345.760,00 |
| 7 | PAMRI | PROGR ADTO MAYOR REFR INDUSTRIALIZADO | 94 | 1.325,00 | $ 8.897,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 11.788.525,00 |
| 8 | PAMAPS | PROGR ADTO MAYOR APS | 94 | 2.520,00 | $ 10.319,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 26.003.880,00 |
| 9 | PAMRPS | PROGR ADTO MAYOR REFR 15% | 94 | 3.300,00 | $ 8.880,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 29.304.000,00 |
| 10 | PPIRPSGE3 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE3 | 94 | 5.112,00 | $ 8.227,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 42.056.424,00 |
| 11 | PPIRPSGE2 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE2 | 94 | 3.141,00 | $ 8.227,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 25.841.007,00 |
| 12 | PPIRPSGE1 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE1 | 94 | 111,00 | $ 8.293,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 920.523,00 |
| 13 | PPIAPSGE3 | PROGR PRIM INFANCIA APS GE3 | 94 | 5.192,00 | $ 8.420,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 43.716.640,00 |
| 14 | PPIAPSGE2 | PROGR PRIM INFANCIA APS GE2 | 94 | 3.202,00 | $ 8.420,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 26.960.840,00 |
| 15 | PPIAPSGE1 | PROGR PRIM INFANCIA APS GE1 | 94 | 111,00 | $ 8.420,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 934.620,00 |
| 16 | PPIRIGE3 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE3 | 94 | 5.192,00 | $ 8.294,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 43.062.448,00 |
| 17 | PPIRIGE2 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE2 | 94 | 3.202,00 | $ 8.294,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 26.557.388,00 |
| 18 | PPIRIGE1 | PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE1 | 94 | 111,00 | $ 8.190,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 909.090,00 |

## Notas Finales

MIEMBROS UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024: FUNDACIÓN VIVE COLOMBIA NIT 830.133.323-6 - 10%, SEDEALCO SAS NIT. 901.084.024-5 – 90 %. FACTURACIÓN 3RA ENTREGA PROGRAMAS SOCIALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO JUN.01 AL 30 DE 2024 EN CUMPLIMIENTO DEL CTO.SDS E-LP-900-2024

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2024-08-21 16:52:11**
**Documento generado el: 2024-08-21 16:52:10**
**Generado por: Proveedor Tecnológico Nit:900204272**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 906.890.882,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 906.890.882,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 906.890.882,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 906.890.882,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764071865898 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2026-05-31

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

187

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764071865898

(415)7707212489984(8020) 001876407186589 8

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

11. Razón social
UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

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

24. Dirección
AV # 5 - 61 TRONCAL PANAMERICANA OCCIDENTE BG 8

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Cundinamarca | Mosquera |

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.

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

DIAN
2024-05-31 / 07:38:34 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres TRIANA ROJAS JEIMY ALEXANDRA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1026257359 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

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

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 5 - 3 1 / 0 7 : 3 8 : 3 4

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

187



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764071865898

(415)7707212489984(8020) 001876407186589 8

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

11. Razón social
UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

**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 SEVIVECOTA 2024 AV # 5 - 61 TRONCAL PANAMERICANA OCCIDENTE BG 8 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | SCO | 1 | 50 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

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 | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | Av Troncal Panamericana de | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | 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 |
| | | | | | 65 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-05 | 2024-05 | E | 17/06/2024 | 77912480 | $19.592.200 | |

## 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 | 463.100 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 1.900 | 0 | 465.000 | 11 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 249.800 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 1.000 | 0 | 250.800 | 6 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 518.500 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 2.100 | 0 | 520.600 | 12 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 1.513.600 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 6.000 | 0 | 1.519.600 | 32 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 156.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 700 | 0 | 156.700 | 3 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 52.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 300 | 0 | 52.300 | 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 | 3.356.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 13.300 | 0 | 3.369.400 | 19 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 5.519.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 21.800 | 0 | 5.541.200 | 30 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 908.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3.600 | 0 | 911.900 | 5 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.024.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 8.000 | 0 | 2.032.800 | 11 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.800.100 | | | | 1.800.100 | 5 | 7.100 | 1.807.200 | | | 18.001 | 1.807.200 | 65 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 2.953.000 | 5 | 11.700 | 2.964.700 | 65 |

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 | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | | Av Troncal Panamericana de [illegible] | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | 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 |
| | | | | | 65 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 17/06/2024 | 77912480 | $19.592.200 | |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 6 | 2.953.000 | 2.965.000 |
| Pensión | 4 | 11.808.600 | 11.855.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.800.100 | 1.807.200 |
| CCF | 1 | 2.953.000 | 2.964.700 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 12 | 19.514.700 | 19.592.200 |

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 | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | | Av Troncal Panamericana de | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B -- menos de 200 c | | | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | 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 |
| | | | | | 65 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 17/06/2024 | 77912480 | $19.592.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Pensión Exonerado | Salud Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CONDICIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 20401269 | HERNANDEZ ALFONSO VIVIANA ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 20454924 | POVEDA MARIA MANUELA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 173.334 | 27.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 173.334 | 7.000 | 14-4 | 173.334 | 3 | 4.380 | CCF21 | 173.334 | 7.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 20455114 | MARTINEZ DUARTE SANDRA CECILIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 20455170 | MALAVER PARRA MARIA EUGENIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 20455246 | TRIVIÑO VANEGAS ROSA CRISTINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 20455313 | RODRIGUEZ GARCIA MARIA CLAUDIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 20455348 | MORTIGO JIMENEZ JAKELIN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 20455459 | TIBAQUICHA BALSERO BLANCA ANAIDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 20455610 | MORTIGO ALVARADO CARMEN ELISA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 20456019 | GARCIA TRIANA MARIA EMMA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 20456117 | GONZALEZ CUBILLOS ROSA ELVIA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 173.334 | 27.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 173.334 | 7.000 | 14-4 | 173.334 | 3 | 4.380 | CCF21 | 173.334 | 7.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 20456230 | CLAVIJO PATIÑO MARIBEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 20456273 | BALSERO MIRANDA JHEIMY CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 20547025 | CASTRO AGUDELO OLGA YANETH | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 1.256.667 | 201.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.256.667 | 50.300 | 14-4 | 1.256.667 | 3 | 30.700 | CCF21 | 1.256.667 | 50.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 20781774 | CONTRERAS BERNAL SONIA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 20856070 | TRUJILLO PARDO DIANE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 25108856 | OCAMPO FLOREZ MARIA DOLLY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 27621930 | TORRES PABON MARIA CUSTODIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.083.334 | 173.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.083.334 | 43.400 | 14-4 | 1.083.334 | 3 | 26.400 | CCF21 | 1.083.334 | 43.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 33376617 | ROJAS MARIA HELENA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.083.334 | 173.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.083.334 | 43.400 | 14-4 | 1.083.334 | 3 | 26.400 | CCF21 | 1.083.334 | 43.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | CC | 33702796 | MARTINEZ MENDOZA SANDRA YICELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | CC | 35476536 | MACHETA ALFONSO CARMENZA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | CC | 35476830 | VASQUEZ TORRES MARTHA JANETT | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | CC | 35479568 | GUIZA SOTELO ANA ESPERITA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | CC | 52916212 | GRISALES VELANDIA OLGA LUCIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.213.334 | 194.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.213.334 | 48.600 | 14-4 | 1.213.334 | 3 | 29.600 | CCF21 | 1.213.334 | 48.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | CC | 53016813 | SALINAS YENNY ALEXANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | PT | 5348106 | CHINCHILLA MATA FABIOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | CC | 53911100 | HERNANDEZ GUTIERREZ GLORIA AMPARO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | CC | 53911599 | RODRIGUEZ CALDERON SANDRA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | CC | 63553982 | RODRIGUEZ DULCEY ROSALBA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.083.334 | 173.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.083.334 | 43.400 | 14-4 | 1.083.334 | 3 | 26.400 | CCF21 | 1.083.334 | 43.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | CC | 64743074 | BUSTILLO MOGOLLON IRENE SACRAMENTO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 606.667 | 97.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 606.667 | 24.300 | 14-4 | 606.667 | 3 | 14.900 | CCF21 | 606.667 | 24.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | CC | 20401064 | BUITRAGO LEIDY MARITZA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | CC | 1193512498 | MARENCO CASTRO SARAY ESTHER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33 | CC | 1193232383 | QUINTERO ARIZA ANGIE NATHALIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 736.667 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 736.667 | 29.500 | 14-4 | 736.667 | 3 | 16.000 | CCF21 | 736.667 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | CC | 1193135743 | DAZA GARCIA SARA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 35 | CC | 1119560959 | ARIAS TOVAR RAQUEL MARIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 36 | CC | 1116233308 | VELEZ MAYRA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 736.667 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 736.667 | 29.500 | 14-4 | 736.667 | 3 | 16.000 | CCF21 | 736.667 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 37 | CC | 1104702618 | RODRIGUEZ MENDEZ YENI ROCIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 38 | CC | 1098607300 | RODRIGUEZ GUEVARA LAURA ROCIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 39 | CC | 1013234553 | MORENO SANCHEZ ANDREA JOANA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | | Av Troncal Panamericana de | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | 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 |
| | | | | | 65 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 17/06/2024 | 77912480 | $19.592.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Beneficio | Extranjero | Colombiano en exterior | Residente | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | COTIZACIÓN | 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 |
| 40 | CC | 1073158839 | ARCINIEGAS GIL SAYDA JUDITH | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 736.667 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 736.667 | 29.500 | 14-4 | 736.667 | 3 | 18.000 | CCF21 | 736.667 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 41 | CC | 1070927261 | BELTRAN RINCON LAURA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.083.334 | 173.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.083.334 | 43.400 | 14-4 | 1.083.334 | 3 | 26.480 | CCF21 | 1.083.334 | 43.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 42 | CC | 1070926937 | GUARIN CALDERON SILVIA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 433.334 | 69.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS003 | 433.334 | 17.400 | 14-4 | 433.334 | 3 | 10.600 | CCF21 | 433.334 | 17.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 43 | CC | 1070926284 | PINTO SANTAMARIA LINA KATHERIN | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.083.334 | 173.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS009 | 1.083.334 | 43.400 | 14-4 | 1.083.334 | 3 | 26.480 | CCF21 | 1.083.334 | 43.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 44 | CC | 1070926146 | BOLIVAR TELLEZ ANGIE KATERINE | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 231001 | 736.666 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 736.666 | 29.500 | 14-4 | 736.666 | 3 | 18.000 | CCF21 | 736.666 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 45 | CC | 1070924722 | BOHORQUEZ MELO LAURA CATALINA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 650.000 | 104.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 650.000 | 26.000 | 14-4 | 650.000 | 3 | 15.990 | CCF21 | 650.000 | 26.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | CC | 1070923494 | GARCIA MORTIGO YENNY PAOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 47 | CC | 1070923020 | CALDERON MACHETA LUISA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 48 | CC | 1070922821 | MAYORGA SALAMANCA DEICY JOHANNA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 49 | CC | 1070922750 | ESTUPIÑAN RAMIREZ GINNA MARITZA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.083.334 | 173.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.083.334 | 43.400 | 14-4 | 1.083.334 | 3 | 26.480 | CCF21 | 1.083.334 | 43.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 50 | CC | 1070920100 | PIÑEROS GARCIA YINETH PAOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 51 | CC | 1070919330 | SANCHEZ MORA JENNY PAOLA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 52 | CC | 1070919330 | PORRAS CASTILLO YEIMY CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.343.333 | 215.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.343.333 | 53.800 | 14-4 | 1.343.333 | 3 | 32.860 | CCF21 | 1.343.333 | 53.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 53 | CC | 1070918495 | BOYACA BOYACA LUZ MARIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 54 | CC | 1070916176 | MORTIGO MONICA VIVIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 55 | CC | 1070916960 | VILLARREAL ALAGUNA LUCELLY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 56 | CC | 1070916869 | CASAS FIQUITIVA VIVIANA MARIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 736.667 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 736.667 | 29.500 | 14-4 | 736.667 | 3 | 18.000 | CCF21 | 736.667 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 57 | CC | 1070916423 | HEREDIAQ MONROY YARENIS ADIELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 58 | CC | 1070916147 | GARCIA NEUQUE ERIKA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 59 | CC | 1070326829 | NOGUERA PAEZ YURY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 60 | CC | 1069731021 | PALOMA SILVESTRE SILVIA PATRICIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 606.667 | 97.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 606.667 | 24.300 | 14-4 | 606.667 | 3 | 14.800 | CCF21 | 606.667 | 24.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 61 | CC | 1063716536 | VELASQUEZ JULIO FANNY ESTELLA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 736.667 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 736.667 | 29.500 | 14-4 | 736.667 | 3 | 18.000 | CCF21 | 736.667 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 62 | CC | 1019010255 | SEPULVEDA SOSA ANGELA ROCIO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.040.000 | 166.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.040.000 | 41.600 | 14-4 | 1.040.000 | 3 | 25.480 | CCF21 | 1.040.000 | 41.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 63 | CC | 1007781716 | NEUQUE HERNANDEZ YENIFER TATIANA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.343.333 | 215.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.343.333 | 53.800 | 14-4 | 1.343.333 | 3 | 32.860 | CCF21 | 1.343.333 | 53.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 64 | CC | 1007657128 | CASTILLO MACHETA TATIANA ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 65 | CC | 1003092412 | MADERA GULFO ROSA ANGELICA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 736.667 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 736.667 | 29.500 | 14-4 | 736.667 | 3 | 18.000 | CCF21 | 736.667 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | | Av Troncal Panamericana de [illegible] | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | 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 |
| | | | | | 61 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 17/07/2024 | 78646635 | $16.153.500 | |

## 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 | 409.200 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 2.500 | 0 | 411.700 | 11 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 208.000 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 1.300 | 0 | 209.300 | 6 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 414.300 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 2.500 | 0 | 416.800 | 10 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 1.251.700 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 7.600 | 0 | 1.259.300 | 30 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 97.100 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 600 | 0 | 97.700 | 3 |
| 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 | 2.717.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 16.400 | 0 | 2.734.300 | 17 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 4.999.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 30.100 | 0 | 5.029.300 | 30 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 499.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 3.000 | 0 | 502.200 | 4 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.511.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 9.100 | 0 | 1.520.700 | 10 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 1.484.800 | | | | 1.484.800 | 8 | 9.000 | 1.493.800 | | | 14.848 | 1.493.800 | 61 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Calam | 860013570-3 | 2.411.500 | 8 | 14.500 | 2.426.000 | 61 |

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 | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | | Av Troncal Panamericana de | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | 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 |
| | | | | | 61 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 17/07/2024 | 78646635 | $16.153.500 | |

| 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 | 6 | 2.432.300 | 2.447.200 |
| Pensión | 4 | 9.727.900 | 9.786.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.484.800 | 1.493.800 |
| CCF | 1 | 2.411.500 | 2.426.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 12 | 16.056.500 | 16.153.500 |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | | Av Troncal Panamericana de | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | |

| 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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 61 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 17/07/2024 | 75646835 | $16.153.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Extranjero | Sub tipo | Extranjero Cotiza en el exterior | Colombiano | IRG | PENSIONADO | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INL | 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 | 1003092412 | MADERA GULFO ROSA ANGELICA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1067657128 | CASTILLO MACHETA TATIANA ANDREA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1067781716 | NEUQUE HERNANDEZ YENIFER TATIANA | 1 | 0 | | S | X | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1019010285 | SEPULVEDA SOSA ANGELA ROCIO | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 231001 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1063716536 | VELASQUEZ JULIO FANNY ESTELLA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1069731021 | PALOMA SILVESTRE SILVIA PATRICIA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1070326829 | NOGUERA PAEZ YURY | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1070916147 | GARCIA NEUQUE ERIKA MILENA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 823.334 | 131.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 823.334 | 33.000 | 14-4 | 823.334 | 3 | 20.100 | CCF21 | 823.334 | 33.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1070916423 | HEREDIA MONROY YARENIS AGHELA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1070916869 | CASAS FIDILITIVA VIVIANA MARIA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1070916960 | VILLARREAL ALAGUNA LUCELLY | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 910.000 | 145.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 910.000 | 36.400 | 14-4 | 910.000 | 3 | 22.200 | CCF21 | 910.000 | 36.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 1070916176 | MORTIGO MONICA VIVIANA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 1070918496 | BOYACA BOYACA LUZ MARIA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 231001 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 1070918930 | PORRAS CASTILLO YEIMY CAROLINA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 1070919330 | SANCHEZ MORA JENNY PAOLA | 1 | 0 | | S | X | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 1070920100 | PIÑEROS GARCIA YINETH PAOLA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 1070922780 | ESTUPIÑAN RAMIREZ GINNA MARITZA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 1070922821 | MAYORGA SALAMANCA DEICY JOHANNA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 1070923020 | CALDERON MACHETA LUISA FERNANDA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | CC | 1070923494 | GARCIA MORTIGO YENNY PAOLA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | CC | 1070924722 | BOHORQUEZ MELO LAURA CATALINA | 1 | 0 | | S | X | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | CC | 1070926284 | PINTO SANTAMARIA LINA KATHERIN | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | CC | 1070926607 | GUARIN CALDERON SILVIA CAROLINA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | CC | 1070927251 | BELTRAN RINCON LAURA ALEJANDRA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | CC | 1073156839 | ARCINIEGAS GIL SAYDA JUDITH | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 736.667 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 736.667 | 29.500 | 14-4 | 736.667 | 3 | 18.000 | CCF21 | 736.667 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | CC | 1073244652 | MONROY SANCHEZ ANDREA YOANA | 1 | 0 | | S | X | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 736.667 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 736.667 | 29.500 | 14-4 | 736.667 | 3 | 18.000 | CCF21 | 736.667 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | CC | 1098602300 | RODRIGUEZ DULCEY LAURA ROCIO | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 823.334 | 131.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 823.334 | 33.000 | 14-4 | 823.334 | 3 | 20.100 | CCF21 | 823.334 | 33.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | CC | 1104702618 | RODRIGUEZ MENDEZ YENI ROCIO | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | CC | 1116233308 | VELEZ MAYRA ALEJANDRA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | CC | 1118566950 | ARIAS TOVAR RAQUEL MARIA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | CC | 1193135743 | DAZA GARCIA SARA ALEJANDRA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | CC | 1193203383 | QUINTERO ARIZA ANGIE NATHALIA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33 | CC | 1193512488 | MARENCO CASTRO SARAY ESTHER | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | CC | 20401064 | BUITRAGO LEIDY MARITZA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 35 | CC | 20401248 | HERNANDEZ ALFONSO VIVIANA ANDREA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 36 | CC | 20455114 | MARTINEZ DUARTE SANDRA CECILIA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 37 | CC | 20455170 | MALAVER PARRA MARIA EUGENIA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 38 | CC | 20455245 | TRIANO VANEGAS ROSA CRISTINA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 231001 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 39 | CC | 20455513 | RODRIGUEZ GARCIA MARIA CLAUDIA | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 40 | CC | 20455548 | MORTIGO JIMENEZ JAKELIN | 1 | 0 | | S | | X | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | | Av Troncal Panamericana de [illegible] | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | |

| 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 |
| | | | | | 61 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 17/07/2024 | 78646635 | $16.153.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colilla | Tarjeta | Extranjero | Cotiz. adicional | 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 |
| 41 | CC | 20455469 | TIBAQUICHA BALSERO BLANCA ANAIDA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 268.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 42 | CC | 20455810 | MORTIGO ALVARADO CARMEN ELISA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 43 | CC | 20456019 | GARCIA TRIANA MARIA EMMA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 44 | CC | 20456230 | CLAVIJO PATIÑO MARIBEL | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 736.667 | 117.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 736.667 | 29.500 | 14-4 | 736.667 | 3 | 18.000 | CCF21 | 736.667 | 29.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 45 | CC | 20456273 | BALSERO MIRANDA JHEIMY CAROLINA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | CC | 20781774 | CONTRERAS BERNAL SONIA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 47 | CC | 20856070 | TRUJILLO PARDO DIANE | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 48 | CC | 25108556 | OCAMPO FLOREZ MARIA DOLLY | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 49 | CC | 27621930 | TORRES PABON MARIA CUSTODIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 50 | CC | 33378617 | ROJAS MARIA HELENA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 51 | CC | 33732796 | MARTINEZ MENDOZA SANDRA YICELA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 52 | CC | 35476536 | MACHETA ALFONSO CARMENZA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 53 | CC | 35476830 | VASQUEZ TORRES MARTHA JANETT | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 231001 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 54 | CC | 35479568 | GUIZA SOTELO ANA ESPERITA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 55 | CC | 52016212 | GRISALES YELANDIA OLGA LUCIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 303.334 | 48.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 303.334 | 12.200 | 14-4 | 303.334 | 3 | 7.400 | CCF21 | 303.334 | 12.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 56 | CC | 53016813 | SALINAS YENNY ALEXANDRA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 57 | PT | 5348106 | CHINCHILLA MATA FABIOLA DE LOS ANGELES | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 823.334 | 131.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 823.334 | 33.000 | 14-4 | 823.334 | 3 | 20.100 | CCF21 | 823.334 | 33.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 58 | CC | 53911100 | HERNANDEZ GUTIERREZ GLORIA AMPARO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780.000 | 31.200 | 14-4 | 780.000 | 3 | 19.100 | CCF21 | 780.000 | 31.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 59 | CC | 53911599 | RODRIGUEZ CALDERON SANDRA MILENA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 60 | CC | 63553962 | RODRIGUEZ DULCEY ROSALBA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-4 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 61 | CC | 64740674 | BUSTILLO MOCCLLON IRENE SACRAMENTO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 823.334 | 131.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 823.334 | 33.000 | 14-4 | 823.334 | 3 | 20.100 | CCF21 | 823.334 | 33.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot. | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 |
| | | | | | 28 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-05 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77903645 | $32.030.400 | |

## 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 | 200.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 1.200 | 0 | 201.200 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 68.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 400 | 0 | 68.400 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 4.670.500 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 25.800 | 0 | 4.696.300 | 6 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 712.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 4.000 | 0 | 716.000 | 6 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 649.600 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 3.600 | 0 | 653.200 | 5 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 534.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 3.000 | 0 | 537.000 | 6 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 332.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 1.900 | 0 | 333.900 | 2 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 120.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 700 | 0 | 120.700 | 1 |

TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 2.456.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 13.600 | 0 | 2.469.600 | 6 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 3.750.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 20.700 | 0 | 3.771.100 | 9 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 10.624.000 | 0 | 0 | 225.000 | 550.000 | 7 | 58.700 | 4.400 | 11.462.100 | 10 |

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 | 808.600 | | | | 808.600 | 7 | 4.500 | 813.100 | | | 8.086 | 813.100 | 28 |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 4.528.800 | 7 | 25.000 | 4.553.800 | 28 |

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 | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 |
| | | | | | 28 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77903645 | $32.030.400 | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 650.000 | 7 | 3.600 | 653.600 | 1 |
| ICBF | | | | |
| 975.000 | 7 | 5.400 | 980.400 | 1 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 8 | 7.286.100 | 7.326.700 |
| Pensión | 3 | 17.605.400 | 17.702.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 808.600 | 813.100 |
| CCF | 1 | 4.528.800 | 4.553.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 975.000 | 980.400 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 650.000 | 653.600 |
| TOTALES | 15 | 31.853.900 | 32.030.400 |

PAGADA

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 |
| | | | | | 28 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77903645 | $32.030.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colcesa | Rumbo | Extranjero | Cotiz. 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 | 1003516252 | CASTRO BERNAL KAREN JULIETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 3.000.000 | 120.000 | 14-11 | 3.000.000 | 1 | 15.700 | CCF21 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1007153224 | ZAMBRANO OCAMPO ANDRES FELIPE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020I | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.000.000 | 80.000 | 14-11 | 2.000.000 | 1 | 10.500 | CCF21 | 2.000.000 | 80.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1007583720 | RAMOS GUTIERREZ ANGIE NATALI | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.800.000 | 72.000 | 14-11 | 1.800.000 | 3 | 43.600 | CCF21 | 1.800.000 | 72.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1010067141 | MARTINEZ NIÑO JUAN CAMILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-11 | 3.000.000 | 1 | 15.700 | CCF21 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1016013289 | MUNEVAR LATORRE SINDY TATIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.700.000 | 68.000 | 14-11 | 1.700.000 | 3 | 41.500 | CCF21 | 1.700.000 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1018452337 | ENCISO NAVARRO CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 7.000.000 | 1.120.000 | 0 | 0 | 35.000 | 35.000 | EPS037 | 7.000.000 | 280.000 | 14-11 | 7.000.000 | 1 | 36.600 | CCF21 | 7.000.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1032459959 | VILLALOBOS SIERRA CLARA NATALIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 4.600.000 | 736.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4.600.000 | 184.000 | 14-11 | 4.600.000 | 1 | 24.100 | CCF21 | 4.600.000 | 184.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1032499778 | ATARA CABARCAS JUAN JOSE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.200.000 | 88.000 | 14-11 | 2.200.000 | 1 | 11.500 | CCF21 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1057723382 | DURAN RANGEL KEYLA DANELIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.800.000 | 72.000 | 14-11 | 1.800.000 | 1 | 9.400 | CCF21 | 1.800.000 | 72.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1073160672 | MUÑOZ SANABRIA DANIELA MARIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.800.000 | 608.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.800.000 | 152.000 | 14-11 | 3.800.000 | 1 | 19.900 | CCF21 | 3.800.000 | 152.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1073251910 | RINCON HERNANDEZ DIEGO FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 1 | 6.800 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 1073252881 | CORRALES MENDEZ JHON KEVIN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.250.000 | 360.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.250.000 | 90.000 | 14-11 | 2.250.000 | 1 | 11.800 | CCF21 | 2.250.000 | 90.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 1073985019 | DIAZ GARZON FELIPE ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.800.000 | 608.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 3.800.000 | 152.000 | 14-11 | 3.800.000 | 1 | 19.900 | CCF21 | 3.673.333 | 147.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 1077148909 | TRIANA ROJAS ANDRES FELIPE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 1 | 6.800 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 1233888045 | PARDO WILCHES JULIAN FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.100.000 | 336.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.100.000 | 84.000 | 14-11 | 2.100.000 | 3 | 51.200 | CCF21 | 2.100.000 | 84.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 19418047 | SIERRA HERNANDEZ JUVENAL | 1 | 1 | | | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.600.000 | 144.000 | 14-11 | 3.600.000 | 1 | 18.800 | CCF21 | 3.600.000 | 144.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 20828597 | PEREZ VERA LUCY | 1 | 1 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.300.000 | 92.000 | 14-11 | 2.300.000 | 1 | 12.100 | CCF21 | 2.300.000 | 92.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 3015702 | GOMEZ RICO IVAN | 1 | 1 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.000.000 | 80.000 | 14-11 | 2.000.000 | 1 | 10.500 | CCF21 | 2.000.000 | 80.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 3016468 | VILLALOBOS SABOGAL MIGUEL ANGEL | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 32.500.000 | 5.200.000 | 0 | 0 | 162.500 | 487.500 | EPS005 | 32.500.000 | 4.062.500 | 14-11 | 32.500.000 | 1 | 169.700 | CCF21 | 32.500.000 | 1.300.000 | 32.500.000 | 650.000 | 975.000 | 0 | 0 |
| 20 | CC | 34504652 | VIVAS VILLA SONIA BERONICA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.500.000 | 100.000 | 14-11 | 2.500.000 | 1 | 13.100 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | CC | 51917147 | REINA TORRES LUZ DARY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.500.000 | 880.000 | 0 | 0 | 27.500 | 27.500 | EPS008 | 5.500.000 | 220.000 | 14-11 | 5.500.000 | 1 | 28.800 | CCF21 | 5.500.000 | 220.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | CC | 52483317 | VILLAMIL RIVERA YOHANNA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.500.000 | 140.000 | 14-11 | 3.500.000 | 1 | 18.300 | CCF21 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | CC | 52556774 | DONATO VELASQUEZ YUDI ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.100.000 | 336.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.100.000 | 84.000 | 14-11 | 2.100.000 | 3 | 51.200 | CCF21 | 2.100.000 | 84.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | CC | 52660235 | RAMOS SERRANO YENY ALEXANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.200.000 | 88.000 | 14-11 | 2.200.000 | 1 | 11.500 | CCF21 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | CC | 53008294 | MORA RODRIGUEZ ANGELA YAMILE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.600.000 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.600.000 | 104.000 | 14-11 | 2.600.000 | 1 | 13.600 | CCF21 | 2.600.000 | 104.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | CC | 80766906 | ROJAS RIOS JUAN CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 1 | 26.100 | CCF21 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | CC | 80766975 | MARTINEZ AGUDELO ANDRES FELIPE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.640.000 | 582.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.640.000 | 145.600 | 14-11 | 3.640.000 | 3 | 88.700 | CCF21 | 3.894.322 | 155.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | CC | 80792506 | LUENGAS FAJARDO JULIAN DAVID | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4.000.000 | 640.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 4.000.000 | 160.000 | 14-11 | 4.000.000 | 1 | 20.900 | CCF21 | 4.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 |
| | | | | | 29 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 05/08/2024 | 78567090 | $32.851.400 | |

## 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 | 200.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 4.200 | 0 | 204.200 | 1 |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 68.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 1.500 | 0 | 69.500 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 4.670.600 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 98.100 | 0 | 4.768.700 | 6 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 770.800 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 16.200 | 0 | 787.000 | 7 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 660.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 13.900 | 0 | 673.900 | 5 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 512.800 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 10.800 | 0 | 523.600 | 6 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 336.100 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 7.100 | 0 | 343.200 | 2 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 124.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 2.700 | 0 | 126.700 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 2.605.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 54.700 | 0 | 2.660.100 | 7 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 3.808.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 80.000 | 0 | 3.888.400 | 9 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 10.640.000 | 0 | 0 | 225.000 | 550.000 | 28 | 223.400 | 16.400 | 11.654.800 | 10 |

### 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 | 804.700 | | | | 804.700 | 28 | 16.900 | 821.600 | | | 8.047 | 821.600 | 29 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 4.574.400 | 28 | 96.100 | 4.670.500 | 29 |

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 | 901084024-6 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 |
| | | | | | 29 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 05/08/2024 | 78587090 | $32.851.400 | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 650.000 | 28 | 13.700 | 663.700 | 1 |
| ICBF | | | | |
| 975.000 | 28 | 20.500 | 995.500 | 1 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 8 | 7.342.300 | 7.496.800 |
| Pensión | 3 | 17.828.800 | 18.203.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 804.700 | 821.600 |
| CCF | 1 | 4.574.400 | 4.670.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 975.000 | 995.500 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 650.000 | 663.700 |
| TOTALES | 15 | 32.175.200 | 32.851.400 |

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 |
| | | | | | 29 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 05/08/2024 | 78567090 | $32.851.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Rol/Ppal | Extranjero | Cotiza en el exterior | Estudiante | INGRESO | RETIRO | 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 | 1003616252 | CASTRO BERNAL KAREN JULIETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 400.000 | 64.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 400.000 | 16.000 | 14-11 | 400.000 | 1 | 0 | CCF21 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1003616252 | CASTRO BERNAL KAREN JULIETH | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 2.700.000 | 432.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 2.700.000 | 108.000 | 14-11 | 2.700.000 | 1 | 14.100 | CCF21 | 2.966.000 | 118.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1007153224 | ZAMBRANO OCAMPO ANDRES FELIPE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 1.866.667 | 298.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.866.667 | 74.700 | 14-11 | 1.866.667 | 1 | 5.800 | CCF21 | 2.000.000 | 80.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1007153224 | ZAMBRANO OCAMPO ANDRES FELIPE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 133.334 | 21.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 133.334 | 5.400 | 14-11 | 133.334 | 1 | 0 | CCF21 | 133.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1007589720 | RAMOS GUTIERREZ ANGIE NATALI | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | X | | | | | | | 230201 | 1.140.000 | 182.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.140.000 | 45.600 | 14-11 | 1.140.000 | 3 | 27.800 | CCF21 | 1.140.000 | 45.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1010057141 | MARTINEZ NIÑO JUAN CAMILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-11 | 3.000.000 | 1 | 15.700 | CCF21 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1018013289 | MUNEVAR LATORRE SINDY TATIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.700.000 | 68.000 | 14-11 | 1.700.000 | 3 | 41.500 | CCF21 | 1.700.000 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1018452337 | ENCISO NAVARRO CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 7.000.000 | 1.120.000 | 0 | 0 | 35.000 | 35.000 | EPS037 | 7.000.000 | 280.000 | 14-11 | 7.000.000 | 1 | 36.600 | CCF21 | 7.000.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1032459999 | VILLALOBOS SIERRA CLARA NATALIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 4.600.000 | 736.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 4.600.000 | 184.000 | 14-11 | 4.600.000 | 1 | 24.100 | CCF21 | 4.600.000 | 184.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1032499776 | ATARA CABARCAS JUAN JOSE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.200.000 | 88.000 | 14-11 | 2.200.000 | 1 | 11.500 | CCF21 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1057723382 | TURIZO RANGEL KEYLA DANELIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS003 | 1.800.000 | 72.000 | 14-11 | 1.800.000 | 1 | 9.400 | CCF21 | 1.800.000 | 72.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 1073160872 | MUÑOZ SANABRIA DANIELA MARIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.800.000 | 608.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.800.000 | 152.000 | 14-11 | 3.800.000 | 1 | 19.900 | CCF21 | 3.800.000 | 152.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 1073251910 | RINCON HERNANDEZ DIEGO FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 1.401.563 | 224.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.401.563 | 56.100 | 14-11 | 1.401.563 | 1 | 7.400 | CCF21 | 1.401.563 | 56.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 1073252891 | CORRALES MENDEZ JHON KEVIN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.250.000 | 360.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.250.000 | 90.000 | 14-11 | 2.250.000 | 1 | 11.800 | CCF21 | 2.250.000 | 90.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 1073516818 | GARCIA RUEDA SANDRA JHOJANA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | X | | | | | | | 230201 | 1.466.667 | 234.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.466.667 | 58.700 | 14-11 | 1.466.667 | 1 | 7.700 | CCF21 | 1.466.667 | 58.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 1073685019 | DIAZ GARZON FELIPE ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 230201 | 3.926.668 | 628.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 3.926.666 | 157.100 | 14-11 | 3.926.668 | 1 | 20.500 | CCF21 | 3.926.666 | 157.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 1077148909 | TRIANA ROJAS ANDRES FELIPE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 1 | 6.800 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 1233886045 | PARDO WILCHES JULIAN FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.100.000 | 336.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.100.000 | 84.000 | 14-11 | 2.100.000 | 3 | 51.200 | CCF21 | 2.100.000 | 84.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 19418047 | SIERRA HERNANDEZ JUVENAL | 1 | 1 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.600.000 | 144.000 | 14-11 | 3.600.000 | 1 | 18.800 | CCF21 | 3.600.000 | 144.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | CC | 20828567 | PEREZ VERA LUCY | 1 | 1 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.223.333 | 89.000 | 14-11 | 2.223.333 | 1 | 11.700 | CCF21 | 2.223.333 | 89.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | CC | 20828567 | PEREZ VERA LUCY | 1 | 1 | | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 76.667 | 3.100 | 14-11 | 76.667 | 1 | 0 | CCF21 | 76.667 | 3.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | CC | 3015702 | GOMEZ RICO IVAN | 1 | 1 | | | S | | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 66.667 | 2.700 | 14-11 | 66.667 | 1 | 0 | CCF21 | 66.667 | 2.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | CC | 3015702 | GOMEZ RICO IVAN | 1 | 1 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.933.333 | 77.400 | 14-11 | 1.933.333 | 1 | 10.100 | CCF21 | 1.933.333 | 77.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | CC | 3016468 | VILLALOBOS SABOGAL MIGUEL ANGEL | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 32.500.000 | 5.200.000 | 0 | 0 | 162.500 | 487.500 | EPS005 | 32.500.000 | 1.062.500 | 14-11 | 32.500.000 | 1 | 169.700 | CCF21 | 32.500.000 | 1.300.000 | 32.500.000 | 650.000 | 975.000 | 0 | 0 |
| 25 | CC | 34564652 | VIVAS VILLA SONIA VERONICA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.500.000 | 100.000 | 14-11 | 2.500.000 | 1 | 13.100 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | CC | 51917147 | NEIRA TORRES LUZ DARY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.500.000 | 880.000 | 0 | 0 | 27.500 | 27.500 | EPS008 | 5.500.000 | 220.000 | 14-11 | 5.500.000 | 1 | 28.900 | CCF21 | 5.500.000 | 220.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | CC | 52463317 | VILLAMIL RIVERA YOHANNA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.500.000 | 140.000 | 14-11 | 3.500.000 | 1 | 18.300 | CCF21 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | CC | 52856774 | DONATO VELASQUEZ YUDI ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.100.000 | 336.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.100.000 | 84.000 | 14-11 | 2.100.000 | 3 | 51.200 | CCF21 | 2.100.000 | 84.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | CC | 52867235 | RAMOS SERRANO YENY ALEXANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.200.000 | 88.000 | 14-11 | 2.200.000 | 1 | 11.500 | CCF21 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | CC | 53008294 | MORA RODRIGUEZ ANGELA YAMILE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.600.000 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.600.000 | 104.000 | 14-11 | 2.600.000 | 1 | 13.600 | CCF21 | 2.600.000 | 104.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | CC | 80766806 | ROJAS RIOS JUAN CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 1 | 25.100 | CCF21 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | CC | 80766975 | MARTINEZ AGUDELO ANDRES FELIPE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.900.000 | 624.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.900.000 | 156.000 | 14-11 | 3.900.000 | 3 | 95.100 | CCF21 | 3.900.000 | 156.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 33 | CC | 80792505 | LUENGAS FAJARDO JULIAN DAVID | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 4.000.000 | 640.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 4.000.000 | 160.000 | 14-11 | 4.000.000 | 1 | 20.900 | CCF21 | 4.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 830133323-6 | FUNDACION VIVE COLOMBIA | | Avenida troncal panamericana no. 5-73 | 8930882 | lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | ADMINISTRATIVO | 01 | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | 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 |
| | | | | | 18 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 05/08/2024 | 78567009 | $19.375.600 | |

## 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 | 900.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 18.900 | 0 | 918.900 | 5 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 1.152.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 24.200 | 0 | 1.176.200 | 5 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 955.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 20.100 | 0 | 975.100 | 8 |

**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 | 688.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 14.500 | 0 | 702.500 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 5.152.000 | 0 | 0 | 86.500 | 86.500 | 28 | 108.200 | 3.800 | 5.441.000 | 8 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 132.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 2.600 | 0 | 134.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 6.056.000 | 0 | 0 | 150.500 | 150.500 | 28 | 127.200 | 6.400 | 6.490.600 | 7 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 453.300 | | | | 453.300 | 28 | 9.600 | 462.900 | | | 4.533 | 462.900 | 18 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 3.010.400 | 28 | 63.200 | 3.073.600 | 18 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 28 | 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 | 3 | 3.007.000 | 3.070.200 |
| Pensión | 4 | 12.506.000 | 12.769.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 453.300 | 462.900 |
| CCF | 1 | 3.010.400 | 3.073.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | [illegible] | [illegible] |

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 | 830133323-6 | FUNDACION VIVE COLOMBIA | Avenida troncal panamericana no. 5-73 | 8930882 | lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B - menos de 200 c | ADMINISTRATIVO | 01 | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | 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 |
| | | | | | 18 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 05/08/2024 | 78567009 | $19.375.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano en el exterior | Estudiante | IRA | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INL | EXPOSICIÓN | 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 | 1003618608 | RAMOS GONZALEZ MARIA JOSE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.450.000 | 392.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.450.000 | 98.000 | 14-11 | 2.450.000 | 1 | 12.880 | CCF21 | 2.450.000 | 98.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1018243082 | MILLAN MORALES ANGIE LORENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.300.000 | 368.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.300.000 | 92.000 | 14-11 | 2.300.000 | 1 | 12.190 | CCF21 | 2.300.000 | 92.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1013643644 | RAMIREZ RUAÑO SEBASTIAN CAMILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.300.000 | 528.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.300.000 | 132.000 | 14-11 | 3.300.000 | 1 | 17.380 | CCF21 | 3.300.000 | 132.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1026257359 | TRIANA ROJAS JEIMY ALEXANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11.500.000 | 1.840.000 | 0 | 0 | 57.500 | 57.500 | EPS005 | 11.500.000 | 460.000 | 14-11 | 11.500.000 | 1 | 60.100 | CCF21 | 11.500.000 | 460.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1070920935 | TAUTA POSADA YEFFERSON DAVID | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.100.000 | 336.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.100.000 | 84.000 | 14-11 | 2.100.000 | 1 | 11.000 | CCF21 | 2.100.000 | 84.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1073165998 | TABARES BERMUDEZ STEFANIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 231001 | 600.000 | 96.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 600.000 | 24.000 | 14-11 | 600.000 | 1 | 3.200 | CCF21 | 909.750 | 36.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1073165998 | TABARES BERMUDEZ STEFANIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | X | | | | | | | 231001 | 225.000 | 36.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 225.000 | 9.000 | 14-11 | 225.000 | 1 | 0 | CCF21 | 225.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1073250995 | GONZALEZ VIRVIESCAS VICTOR MANUEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.200.000 | 88.000 | 14-11 | 2.200.000 | 1 | 11.560 | CCF21 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1073522500 | NIÑO BACHILLER KARINA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 1 | 6.800 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1077145624 | BASTILLA FORERO OSCAR DANILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.200.000 | 88.000 | 14-11 | 2.200.000 | 1 | 11.560 | CCF21 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1082991755 | DIAZ HENRIQUEZ ALBIS ENIS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-11 | 3.000.000 | 1 | 16.700 | CCF21 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 1193200708 | MALDONADO RAMIREZ MANUEL ALEJANDRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.500.000 | 100.000 | 14-11 | 2.500.000 | 1 | 13.130 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 20532814 | RAMIREZ VELASQUEZ CLARA YANET | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.200.000 | 512.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 3.200.000 | 128.000 | 14-11 | 3.200.000 | 3 | 78.000 | CCF21 | 3.200.000 | 128.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 3017252 | ALMANZA HERNANDEZ GERMAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11.500.000 | 1.840.000 | 0 | 0 | 57.500 | 57.500 | EPS008 | 11.500.000 | 460.000 | 14-11 | 11.500.000 | 1 | 60.100 | CCF21 | 11.500.000 | 460.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 52228064 | VEGA LOZANO MARIELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 7.000.000 | 1.120.000 | 0 | 0 | 35.000 | 35.000 | EPS008 | 7.000.000 | 280.000 | 14-11 | 7.000.000 | 1 | 36.600 | CCF21 | 7.000.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 52283882 | MONROY ARIAS MAGDA FABIOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.800.000 | 928.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | EPS017 | 5.800.000 | 232.000 | 14-11 | 5.800.000 | 1 | 30.300 | CCF21 | 5.800.000 | 232.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 52781951 | PINEDA DIANA YANINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.000.000 | 80.000 | 14-11 | 2.000.000 | 1 | 10.500 | CCF21 | 2.000.000 | 80.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 79718785 | MENDEZ VALLEJO WILLIAN ROBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.800.000 | 928.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | EPS008 | 5.800.000 | 232.000 | 14-11 | 5.800.000 | 1 | 30.300 | CCF21 | 5.800.000 | 232.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 80062004 | FUENTES GOMEZ CARLOS AUGUSTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 6.200.000 | 992.000 | 0 | 0 | 31.000 | 31.000 | EPS017 | 6.200.000 | 248.000 | 14-11 | 6.200.000 | 1 | 32.400 | CCF21 | 6.200.000 | 248.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 830133323-6 | FUNDACION VIVE COLOMBIA | | Avenida troncal panamericana no. 5-73 | 8930882 | lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B - menos de 200 c | ADMINISTRATIVO | 01 | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | 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 |
| | | | | | 18 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77912840 | $19.295.400 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 878.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 4.900 | 0 | 882.900 | 5 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 1.152.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 6.400 | 0 | 1.158.400 | 5 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 1.012.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 5.600 | 0 | 1.017.600 | 8 |

**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 | 688.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 3.800 | 0 | 691.800 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 5.064.000 | 0 | 0 | 88.500 | 88.500 | 7 | 28.000 | 1.000 | 5.270.000 | 8 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 360.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 2.000 | 0 | 362.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 6.056.000 | 0 | 0 | 150.500 | 150.500 | 7 | 33.500 | 1.800 | 6.392.300 | 7 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 459.000 | | | | 459.000 | 7 | 2.600 | 461.600 | | | 4.590 | 461.600 | 18 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 3.042.000 | 7 | 16.800 | 3.058.800 | 18 |

**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 | 3 | 3.042.000 | 3.058.800 |
| Pensión | 4 | 12.046.000 | 12.716.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 459.000 | 461.600 |
| CCF | 1 | 3.042.000 | 3.058.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 9 | [illegible] | [illegible] |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 830133323-6 | FUNDACION VIVE COLOMBIA | | Avenida troncal panamericana no. 5-73 | 6930882 | lreina@fundacionvivecolombia.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | ADMINISTRATIVO | 01 | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | 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 |
| | | | | | 18 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77912840 | $19.295.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colmb. exterior | Extranjero | IRU | 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 | Días de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1003618806 | RAMOS GONZALEZ MARIA JOSE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.450.000 | 392.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.450.000 | 98.000 | 14-11 | 2.450.000 | 1 | 12.800 | CCF21 | 2.450.000 | 98.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1010243082 | MILLAN MORALES ANGIE LORENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.300.000 | 368.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS038 | 2.300.000 | 92.000 | 14-11 | 2.300.000 | 1 | 12.100 | CCF21 | 2.300.000 | 92.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1013843644 | RAMIREZ RIAÑO SEBASTIAN CAMILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.750.000 | 440.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.750.000 | 110.000 | 14-11 | 2.750.000 | 1 | 14.400 | CCF21 | 2.750.000 | 110.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1026257359 | TRIANA ROJAS JEIMY ALEXANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11.500.000 | 1.840.000 | 0 | 0 | 57.500 | 57.500 | EPS005 | 11.500.000 | 460.000 | 14-11 | 11.500.000 | 1 | 60.100 | CCF21 | 11.500.000 | 460.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1070920836 | TAUTA POSADA YEFFERSON DAVID | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.100.000 | 336.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.100.000 | 84.000 | 14-11 | 2.100.000 | 1 | 11.000 | CCF21 | 2.100.000 | 84.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1073165998 | TABARES BERMUDEZ STEFANIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 2.250.000 | 360.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.250.000 | 90.000 | 14-11 | 2.250.000 | 1 | 11.800 | CCF21 | 2.250.000 | 90.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1073250995 | GONZALEZ VIRVIESCAS VICTOR MANUEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS036 | 2.200.000 | 88.000 | 14-11 | 2.200.000 | 1 | 11.500 | CCF21 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1073522520 | NIÑO BACHILLER KARINA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 1 | 5.800 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1077145624 | BASTILLA FORERO OSCAR DANILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.200.000 | 88.000 | 14-11 | 2.200.000 | 1 | 11.500 | CCF21 | 2.200.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1082391755 | DIAZ HENRIQUEZ ALBIS ENIS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS035 | 3.000.000 | 120.000 | 14-11 | 3.000.000 | 1 | 15.700 | CCF21 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1193200708 | MALDONADO RAMIREZ MANUEL ALEJANDRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.500.000 | 100.000 | 14-11 | 2.500.000 | 1 | 13.100 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 20532814 | RAMIREZ VELASQUEZ CLARA YANET | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.200.000 | 512.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 3.200.000 | 128.000 | 14-11 | 3.200.000 | 3 | 76.000 | CCF21 | 3.200.000 | 128.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 3017252 | ALMANZA HERNANDEZ GERMAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11.500.000 | 1.840.000 | 0 | 0 | 57.500 | 57.500 | EPS008 | 11.500.000 | 460.000 | 14-11 | 11.500.000 | 1 | 60.100 | CCF21 | 11.500.000 | 460.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 52228064 | VEGA LOZANO MARIELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 7.000.000 | 1.120.000 | 0 | 0 | 35.000 | 35.000 | EPS008 | 7.000.000 | 280.000 | 14-11 | 7.000.000 | 1 | 36.600 | CCF21 | 7.000.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 52263682 | MONROY ARIAS MAGDA FABIOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.800.000 | 928.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | EPS017 | 5.800.000 | 232.000 | 14-11 | 5.800.000 | 1 | 30.300 | CCF21 | 5.800.000 | 232.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 52781961 | PINEDA DIANA YANINA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.000.000 | 80.000 | 14-11 | 2.000.000 | 1 | 10.500 | CCF21 | 2.000.000 | 80.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 79718785 | MENDEZ VALLEJO WILLIAN ROBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5.800.000 | 928.000 | 0 | 0 | 29.000 | 29.000 | EPS008 | 5.800.000 | 232.000 | 14-11 | 5.800.000 | 1 | 30.300 | CCF21 | 5.800.000 | 232.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 80062004 | FUENTES GOMEZ CARLOS AUGUSTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 6.200.000 | 992.000 | 0 | 0 | 31.000 | 31.000 | EPS017 | 6.200.000 | 248.000 | 14-11 | 6.200.000 | 1 | 32.400 | CCF21 | 6.200.000 | 248.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | Av Troncal Panamericana de | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 17/07/2024 | 78646705 | $1.170.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 88.000 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 600 | 0 | 88.600 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 88.000 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 600 | 0 | 88.600 | 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 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 2.200 | 0 | 354.200 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-3 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 2.200 | 0 | 354.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 107.200 | | | | 107.200 | 8 | 700 | 107.900 | | | 1.072 | 107.900 | 2 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 176.000 | 8 | 1.100 | 177.100 | 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 | 175.000 | 177.200 |
| Pensión | 2 | 704.000 | 708.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 107.200 | 107.900 |
| CCF | 1 | 175.000 | 177.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.161.200 | 1.170.800 |

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | | Av Troncal Panamericana de | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | |

| 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 |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 17/07/2024 | 78846705 | $1.170.800 | |

## 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 | IRP | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INL | CORRECCION | 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 | 1070923090 | RICO SIERRA VERONICA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2,200,000 | 352,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,200,000 | 88,000 | 14-4 | 2,200,000 | 3 | 53,680 | CCF21 | 2,200,000 | 88,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1070924265 | CALDERON CALDERON ANDRES FELIPE | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 2,200,000 | 352,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2,200,000 | 88,000 | 14-4 | 2,200,000 | 3 | 53,680 | CCF21 | 2,200,000 | 88,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 901826330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | | Av Troncal Panamericana de | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-05 | 2024-05 | E | 17/06/2024 | 77903515 | $1.051.300 | |

## 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 | 70.400 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 300 | 0 | 70.700 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 88.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 400 | 0 | 88.400 | 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 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1.400 | 0 | 353.400 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 281.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1.200 | 0 | 282.800 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 96.500 | | | | 96.500 | 5 | 400 | 96.900 | | | 965 | 96.900 | 2 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 158.400 | 5 | 700 | 159.100 | 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 | 158.400 | 159.100 |
| Pensión | 2 | 633.600 | 636.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 96.500 | 96.900 |
| CCF | 1 | 158.400 | 159.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.046.900 | 1.051.300 |

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 | 901626330-1 | UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 | Av Troncal Panamericana de | 8295782 | Lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 17/06/2024 | 77903515 | $1.051.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano en el exterior | 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 | 1070923090 | RICO SIERRA VERONICA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,760,000 | 281,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS085 | 1,760,000 | 70,400 | 14-4 | 1,760,000 | 3 | 42,900 | CCF21 | 1,760,000 | 70,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1070924285 | CALDERON CALDERON ANDRES FELIPE | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2,200,000 | 352,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2,200,000 | 88,000 | 14-4 | 2,200,000 | 3 | 53,600 | CCF21 | 2,200,000 | 88,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO / 01 | 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 | 31/07/2024 | 78147864 | $1.960.700 | |

## 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 | 256.000 | 0 | | 0 | | 0 | 50 | 9.800 | 0 | 265.800 | 2 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 52.000 | 0 | | 0 | | 0 | 50 | 2.000 | 0 | 54.000 | 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 | 384.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 14.700 | 0 | 398.700 | 1 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 8.000 | 0 | 216.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 640.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 24.500 | 0 | 664.500 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 40.300 | | | | 40.300 | 50 | 1.600 | 41.900 | | | 403 | 41.900 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 308.000 | 50 | 11.800 | 319.800 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 50 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 50 | 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 | 308.000 | 319.800 |
| Pensión | 3 | 1.232.000 | 1.279.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 40.300 | 41.900 |
| CCF | 1 | 308.000 | 319.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 1.888.300 | 1.960.700 |

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 | 901054024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO 01 | 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 | |
| 2024-05 | 2024-05 | E | 31/07/2024 | 78147664 | $1.960.700 | |

## 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 | 1073235121 | OROZCO RODRIGUEZ JOHAN SEBASTIAN | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 1 | 6.800 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 20715568 | MARTINEZ MATIZ FLOR ALBA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 4.000.000 | 640.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 4.000.000 | 160.000 | 14-11 | 4.000.000 | 1 | 20.900 | CCF21 | 4.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 52309561 | BRICEÑO VEGA DENNIS PAOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.400.000 | 384.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.400.000 | 96.000 | 14-11 | 2.400.000 | 1 | 12.600 | CCF21 | 2.400.000 | 96.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 1073383542 | MAYCOL FABIAN RODRIGUEZ AGUILAR | carrera 54a #177a -41 | 3115095051 | MAYCOL_RODRIGUEZ@HOTMAIL.ES | |
| 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 | 25/06/2024 | 77586598 | $883.100 | |

## 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 | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 350.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 350.000 | 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 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 448.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Noto 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 | 68.300 | | | | 68.300 | 0 | 0 | 68.300 | | | 683 | 68.300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860056942-7 | 16.800 | 0 | 0 | 16.800 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 350.000 | 350.000 |
| Pensión | 1 | 448.000 | 448.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 68.300 | 68.300 |
| CCF | 1 | 16.800 | 16.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 883.100 | 883.100 |

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 | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 15/08/2024 | 79239273 | $1.942.300 | |

## 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 | 256.000 | 0 | | 0 | | 0 | 38 | 7.300 | 0 | 263.300 | 2 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 52.000 | 0 | | 0 | | 0 | 38 | 1.500 | 0 | 53.500 | 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 | 384.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 38 | 11.000 | 0 | 395.000 | 1 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 38 | 6.000 | 0 | 214.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 640.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 38 | 18.200 | 0 | 658.200 | 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 | 40.300 | | | | 40.300 | 38 | 1.200 | 41.500 | | | 403 | 41.500 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 308.000 | 38 | 8.800 | 316.800 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 38 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 38 | 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 | 308.000 | 316.800 |
| Pensión | 3 | 1.232.000 | 1.267.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 40.300 | 41.500 |
| CCF | 1 | 308.000 | 316.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 1.888.300 | 1.942.300 |

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 | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 3 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 15/08/2024 | 79239273 | $1.942.300 | |

## 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 | 1073235121 | OROZCO RODRIGUEZ JOHAN SEBASTIAN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 1 | 6.800 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 20715568 | MARTINEZ MATIZ FLOR ALBA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 4.000.000 | 640.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 4.000.000 | 160.000 | 14-11 | 4.000.000 | 1 | 20.900 | CCF21 | 4.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 52309561 | BRICEÑO VEGA DENNIS PAOLA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.400.000 | 384.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.400.000 | 96.000 | 14-11 | 2.400.000 | 1 | 12.600 | CCF21 | 2.400.000 | 96.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1073383542 | MAYCOL FABIAN RODRIGUEZ AGUILAR | carrera 54a #177a -41 | 3115095051 | MAYCOL_RODRIGUEZ@HOTMAIL.ES | |
| 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 | 25/06/2024 | 77586598 | $883.100 | |

## 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 | IGE | IRT | 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 | 1073383542 | RODRIGUEZ AGUILAR MAYCOL FABIAN | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.800.000 | 350.000 | 14-11 | 2.800.000 | 3 | 68.300 | CCF24 | 2.800.000 | 16.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-08-02, 08:18:35 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | junio de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | junio de 2024 |
| **Empresa** | ADRIANA CAROLINA AGUDELO MENDOZA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1022326090 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1065589272 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 819831106 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 823.400 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 448.000 | $ 4.700 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 350.000 | $ 3.700 |
| N860066942 | CCF24 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 1 | $ 16.800 | $ 200 |
| | | **SubTotales:** | | $ 814.800 | $ 8.600 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 823.400 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

El Poder de la SIMPLEza

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **MARIA CONSUELO GONZALEZ GONZALEZ**, identificada con **CC** número **63284616**, aportó por el empleado **MARIA CONSUELO GONZALEZ GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **63284616** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 06 - 2024 de la siguiente forma.

| CÓDIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | ING | RET | TDE | TAP | TDP | TAP | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | SUP | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.16000 | $208,000 | $0 | $0 | Junio - 2024 | 78880840 | 25/07/2024 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.12500 | $162,500 | $0 | $0 | Junio - 2024 | 78880840 | 25/07/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.02436 | $31,700 | $0 | $0 | Junio - 2024 | 78880840 | 25/07/2024 | NO |

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Julio** de **2024**

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 | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 |
| | | | | | 12 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77948662 | $6.341.300 | |

## 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 | 68.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 400 | 0 | 68.400 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 99.800 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 600 | 0 | 100.400 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 292.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 1.700 | 0 | 293.700 | 3 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 204.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 1.200 | 0 | 205.200 | 3 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 364.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 2.100 | 0 | 366.100 | 4 |

**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 | 399.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 2.300 | 0 | 401.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.968.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 10.900 | 0 | 1.978.900 | 6 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-8 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 1.600 | 0 | 273.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 864.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 4.800 | 0 | 868.800 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 847.000 | | | | 847.000 | 7 | 4.700 | 851.700 | | | 8.470 | 851.700 | 12 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 928.000 | 7 | 5.200 | 933.200 | 12 |

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 | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 |
| | | | | | 12 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77948662 | $6.341.300 | |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 5 | 1.027.800 | 1.033.800 |
| Pensión | 4 | 3.503.000 | 3.522.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 847.000 | 851.700 |
| CCF | 1 | 928.000 | 933.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 11 | 6.305.800 | 6.341.300 |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | ADMINISTRATIVO | 01 | 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 |
| | | | | | 12 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77948662 | $6.341.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Extranje | Colomb | Exterior | Estud. estatut | Extranjero | IRO | IGE | 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 | 1071828948 | ROMERO RINCON JOSE YILBER | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 3 | 46.300 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1106395956 | MAYORGA VERGARA CESAR JESUS | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 20533191 | URREA PADILLA BETTI CONSUELO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 210868 | PACHON MURCIA HECTOR | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 3016133 | ALVARADO ARDILA JULIO CESAR | 1 | 1 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 3016195 | ROMERO MENDEZ MARIO | 1 | 1 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 3016578 | VARGAS JOSE ANTONIO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 39764083 | GARCIA GIRALDO SORAIDA AMPARO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.800.000 | 112.000 | 14-11 | 2.800.000 | 3 | 68.300 | CCF21 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 79110533 | TOVAR PORRAS ORLANDO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | x | | | | | 230201 | 2.493.446 | 399.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS065 | 2.493.446 | 99.800 | 14-11 | 2.493.446 | 3 | 0 | CCF21 | 2.493.446 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 80401755 | HERRERA RODRIGUEZ JOSE HERNANDO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.700.000 | 68.000 | 14-11 | 1.700.000 | 4 | 74.000 | CCF21 | 1.700.000 | 68.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 80402412 | MUÑOZ VALENCIA JUAN CARLOS | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.500.000 | 140.000 | 14-11 | 3.500.000 | 4 | 152.300 | CCF21 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 80525034 | SABOGAL SANTIAGO JOHN JAIRO | 1 | 0 | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.500.000 | 100.000 | 14-11 | 2.500.000 | 3 | 60.900 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEAL.CO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | A -- Más de 200 cot | OPERATIVOS | 02 | 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 |
| | | | | | 11 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 05/08/2024 | 78881878 | $6.128.200 | |

## 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 | 111.900 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 2.400 | 0 | 114.300 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 292.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 6.200 | 0 | 298.200 | 3 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 204.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 4.300 | 0 | 208.300 | 3 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 364.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 7.700 | 0 | 371.700 | 4 |

**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 | 447.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 9.400 | 0 | 456.800 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.968.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 41.400 | 0 | 2.009.400 | 6 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 864.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 18.200 | 0 | 882.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 800.700 | | | | 800.700 | 28 | 16.900 | 817.600 | | | 8.007 | 817.600 | 11 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cefam | 860013570-3 | 949.700 | 28 | 20.000 | 969.700 | 11 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 28 | 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 | 4 | 971.900 | 992.500 |
| Pensión | 3 | 3.279.400 | 3.348.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 800.700 | 817.600 |
| CCF | 1 | 949.700 | 969.700 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 9 | [illegible] | [illegible] |

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 901084024-5 | SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO | | CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES | 6018930882 | hangeles2003@yahoo.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | A – Más de 200 cot | OPERATIVOS | 02 | 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 |
| | | | | | 11 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 06/09/2024 | 78881878 | $6.128.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Dpto. | Ciudad | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | IRA | INT | 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 | 1071628948 | ROMERO RINCON JOSE YILBER | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 3 | 46.500 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1106385956 | MAYORGA VERGARA CESAR JESUS | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 23533191 | URREA PADILLA BETTI CONSUELO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.300.000 | 52.000 | 14-11 | 1.300.000 | 3 | 31.700 | CCF21 | 1.300.000 | 52.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 210868 | PACHON MURCIA HECTOR | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 3016133 | ALVARADO ARDILA JULIO CESAR | 1 | 1 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 3016195 | ROMERO MENDEZ MARIO | 1 | 1 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 3016578 | VARGAS JOSE ANTONIO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.900.000 | 76.000 | 14-11 | 1.900.000 | 4 | 82.700 | CCF21 | 1.900.000 | 76.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 39764093 | GARCIA GIRALDO SORAIDA AMPARO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.800.000 | 112.000 | 14-11 | 2.800.000 | 3 | 66.300 | CCF21 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 79110533 | TOVAR PORRAS ORLANDO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.133.333 | 181.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.133.333 | 45.400 | 14-11 | 1.133.333 | 3 | 27.700 | CCF21 | 2.241.532 | 89.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 79110533 | TOVAR PORRAS ORLANDO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.662.298 | 266.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.662.298 | 66.500 | 14-11 | 1.662.298 | 3 | 0 | CCF21 | 1.662.298 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 80402412 | MUÑOZ VALENCIA JUAN CARLOS | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.500.000 | 140.000 | 14-11 | 3.500.000 | 4 | 152.300 | CCF21 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 80525034 | SABOGAL SANTIAGO JOHN JAIRO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.500.000 | 100.000 | 14-11 | 2.500.000 | 3 | 60.900 | CCF21 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 830133323-6 | FUNDACION VIVE COLOMBIA | | Avenida troncal panamericana no. 5-73 | 8930882 | treina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | OPERATIVOS | 02 | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | 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 |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77912869 | $2.050.300 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 74.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 500 | 0 | 74.500 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 176.000 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 1.000 | 0 | 177.000 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 53.100 | 0 | | 0 | | 0 | 7 | 300 | 0 | 53.400 | 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 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 468.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 2.600 | 0 | 470.900 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 744.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 4.200 | 0 | 748.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 220.200 | | | | 220.200 | 7 | 1.300 | 221.500 | | | 2.202 | 221.500 | 4 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 303.100 | 7 | 1.700 | 304.800 | 4 |

| 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 | 3 | 303.100 | 304.900 |
| Pensión | 2 | 1.212.300 | 1.219.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 220.200 | 221.500 |
| CCF | 1 | 303.100 | 304.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 2.048.700 | 2.050.300 |

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 830133323-6 | FUNDACION VIVE COLOMBIA | | Avenida troncal panamericana no. 5-73 | 8930862 | lreina@fundacionvivecolombia.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | OPERATIVOS | 02 | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | |

| 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 |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-06 | 2024-05 | E | 18/06/2024 | 77912669 | $2.050.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colilla | Bolsillo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | IRP | 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 | 1071629795 | PARDO VILLALOBOS MARIELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.600.000 | 256.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.600.000 | 64.000 | 14-11 | 1.600.000 | 3 | 38.000 | CCF21 | 1.600.000 | 64.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1104066663 | SUAREZ PINZON ALIX NAYY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.325.523 | 212.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.325.523 | 53.100 | 14-11 | 1.325.523 | 3 | 32.400 | CCF21 | 1.325.523 | 53.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 28897301 | OCAMPO MORA SANDRA PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.800.000 | 112.000 | 14-11 | 2.800.000 | 3 | 68.300 | CCF21 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 80271412 | MILLAN ARDILA JUAN CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.850.000 | 296.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.850.000 | 74.000 | 14-11 | 1.850.000 | 4 | 80.500 | CCF21 | 1.850.000 | 74.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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 | 830133323-6 | FUNDACION VIVE COLOMBIA | | Avenida troncal panamericana no. 5-73 | 8930882 | lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | OPERATIVOS | 02 | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | | 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 |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 05/08/2024 | 78884653 | $2.022.500 | |

## 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 | 43.500 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 1.000 | 0 | 44.500 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 74.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 1.600 | 0 | 75.600 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 176.000 | 0 | | 0 | | 0 | 28 | 3.700 | 0 | 179.700 | 2 |

**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 | 429.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 9.100 | 0 | 438.900 | 2 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 744.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 | 15.700 | 0 | 759.700 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 214.300 | | | - | 214.300 | 28 | 4.500 | 218.800 | - | | 2.143 | 218.800 | 4 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 299.000 | 28 | 6.300 | 305.300 | 4 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 28 | 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 | 3 | 293.500 | 299.800 |
| Pensión | 2 | 1.173.800 | 1.198.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 214.300 | 218.800 |
| CCF | 1 | 299.000 | 305.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 1.980.600 | 2.022.500 |

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 | 830133323-6 | FUNDACION VIVE COLOMBIA | Avenida troncal panamericana no. 5-73 | 8930882 | lreina@fundacionvivecolombia.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | OPERATIVOS | 02 | CUNDINAMARCA | MOSQUERA | 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 |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-06 | E | 05/08/2024 | 78884653 | $2,022,500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colilla | Relevo | Estudios | Cotiza Estudio | Estudiante | IRP | 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 | 1071629795 | PARDO VILLALOBOS MARIELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,600,000 | 256,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1,600,000 | 64,000 | 14-11 | 1,600,000 | 3 | 39,000 | CCF21 | 1,600,000 | 64,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1104068553 | SUAREZ PINZON ALIX NAYY | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1,086,145 | 173,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,086,145 | 43,500 | 14-11 | 1,086,145 | 3 | 26,500 | CCF21 | 1,224,390 | 49,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 20897301 | OCAMPO MORA SANDRA PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2,800,000 | 448,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2,800,000 | 112,000 | 14-11 | 2,800,000 | 3 | 98,300 | CCF21 | 2,800,000 | 112,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 80271412 | MILLAN ARDILA JUAN CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,850,000 | 296,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1,850,000 | 74,000 | 14-11 | 1,850,000 | 4 | 80,500 | CCF21 | 1,850,000 | 74,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UNIÓN TEMPORAL
SEVIVECOTA
NIT: 901.826.330-1 2024

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

**ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y AL ARTÍCULO 01**

**LEY 828 DE 2003**

Yo **JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS,** identificada con la cedula de ciudadanía N°. 1.026.257.359 de Bogotá en mi calidad de Representante Legal de la **UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024**, con Nit. 901.826.330-1 manifiesto, que la entidad ha cumplido desde la conformación de la **UNION TEMPORAL** el día 05 de abril de 2024 y durante el periodo de ejecución del 01 de junio al 30 de junio de 2024 del contrato de prestación de servicios SDSE-LP-900-2024, con el pago al sistema de seguridad social en salud, en pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con las empresas promotoras de salud –EPS, los Fondos de pensiones, ARL, la caja de Compensación Familiar-ICBF y el servicio de Aprendizaje SENA.

Dada en Mosquera a los (20) días del mes de agosto de 2024.

**JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024**
**NIT 901.826.330-1**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.026.257.359
TRIANA ROJAS
APELLIDOS
JEIMY ALEXANDRA
NOMBRES

JEIMY ALEXANDRA TRIANA.
FIRMA



COPIA TOMADA FIELMENTE DE SU ORIGINAL DEBE SER USADA PARA FINES DE DOCUMENTOS EMPRESARIALES Y REPRESENTACIÓN LEGAL



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1987
VILLAPINZON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

13-OCT-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

COPIA TOMADA FIELMENTE DE SU ORIGINAL DEBE SER USADA PARA FINES DE DOCUMENTOS EMPRESARIALES Y REPRESENTACIÓN LEGAL

A-1500150-01105073-F-1026257359-20191023 0068426230G 1 9910617258

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 25 Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario 141029913655

(415)7707212489984(8020) 000014102991365 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 2 6 3 3 0 | 1 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Mosquera 4 7 3 |

41. Dirección principal
AV # 5 - 61 TRONCAL PANAMERICANA OCCIDENTE BG 8

42. Correo electrónico utsevivecota@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 3 4 4 7 8 5 2 | 6 0 1 8 2 9 5 7 8 2 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 5 6 2 9 | 2 0 2 4 0 4 0 5 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 7 | 1 | 4 | 4 | 8 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 26 / 14 : 04: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TRIANA ROJAS JEIMY ALEXANDRA

985. Cargo Representante Legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 26-04-2024 02:07:12PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141029913655

(415)7707212489984(8020) 000014102991365 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 2 6 3 3 0 | 1 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | 7 | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 4 0 4 0 5 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | | |
| 76. Fecha de registro | | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| **Vigencia** | | |
| 80. Desde | 2 0 2 4 0 4 0 5 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141029913655

(415)7707212489984(8020) 000014102991365 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 2 6 3 3 0 | 1 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 4 0 4 0 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 2 6 2 5 7 3 5 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TRIANA | ROJAS | JEIMY | ALEXANDRA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 4 0 4 0 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 0 1 6 4 6 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VILLALOBOS | SABOGAL | MIGUEL | ANGEL |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

**Formulario del Registro Único Tributario**
**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones**

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141029913655

(415)7707212489984(8020) 000014102991365 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 2 6 3 3 0 | 1 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 1 0 8 4 0 2 4 | 5 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGISTICA S.A.S

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 0 | 9 0 | 2 0 2 4 0 4 0 5 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 3 0 1 3 3 3 2 3 | 6 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: FUNDACION VIVE COLOMBIA

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 0 | 1 0 | 2 0 2 4 0 4 0 5 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**FORMATO No. 02:**
**DOCUMENTO DE CONFORMACION DE LA UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024**

Señores:
**MUNICIPIO DE COTA, SECRETARIA DE EDUCACION**
Cota, Cundinamarca

**PROCESO DE LICITACION PUBLICA No: SGG-LP 002-2024**

**OBJETO: EJECUTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR -P.A.E.-, EL SISTEMA EDUCATIVO, GARANTIZANDO LA PERMANECIA Y MEJORAR LAS CONDICIONES NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE COTA.**

Apreciados señores:

Los suscritos, **MIGUEL ANGEL VILLALOBOS SABOGAL** y **JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS**, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGISTICA S.A.S - SEDEALCO S.A.S** con domicilio principal en Autopista Medellín Km 1 Vía Siberia Lc 18 (Cota) correo electrónico hangeles2003@yahoo.com; con número de identificación tributaria 901.084.024-5, constituida el 25 de Mayo del año 2017 y registrada bajo la matricula mercantil No 02821655 en la cámara de comercio de Bogotá, y **FUNDACION VIVE COLOMBIA**, entidad sin ánimo de lucro, con domicilio principal en el municipio de Mosquera (Cundinamarca) en la avenida troncal panamericana de occidente No 5-61 este Bodega 8 y correo electrónico jtriana@fundacionvivecolombia.com y jeica1320@hotmail.com, con número de identificación tributaria 830.133.323-6, constituida el 12 de Diciembre del año 2003 y registrada bajo la matricula mercantil No S0502968 en la cámara de comercio de Facatativá, institución vigilada por la Gobernación de Cundinamarca, manifestamos mediante este escrito que hemos convenido constituirnos en unión temporal para participar en el PROCESO DE LICITACIO'N PUBLICA **No: SGG-LP 002-2024**, cuyo objeto es: **EJECUTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR -P.A.E.-, EL SISTEMA EDUCATIVO, GARANTIZANDO LA PERMANECIA Y MEJORAR LAS CONDICIONES NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE COTA.** y por lo tanto expresamos lo siguiente:

1) El nombre de la Unión temporal es **UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024.**

2) La duración de esta unión temporal será igual a la del término de la ejecución, liquidación del contrato y un (1) año más.

3) Esta unión temporal está integrada por:

NOMBRE, TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA PROPUESTA Y SU EJECUCIÓN (*)

| | % |
|---|---|
| A. SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGISTICA S.A.S - SEDEALCO S.A.S | **90%** |
| B. FUNDACION VIVE COLOMBIA | **10%** |

ACTIVIDADES POR EJECUTAR POR CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES:

| **SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGISTICA S.A.S - SEDEALCO S.A.S** | **FUNDACION VIVE COLOMBIA** |
|---|---|
| Desarrollará las actividades administrativas, contables, financieras y técnicas. | Desarrollará las actividades de suministro de productos y materia prima |
| En el desarrollo de las actividades a ejecutar aportará sus activos, logística y los recursos que sean necesarios para el cumplimiento eficiente y eficaz del objeto de la contratación. | En el desarrollo de las actividades a ejecutar aportará sus activos, logística y los recursos que sean necesarios para el cumplimiento eficiente y eficaz del objeto de la contratación. |

4). La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal es solidaria e ilimitada.

5) El representante legal principal de la unión temporal es **JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS**, quien se identifica con la C.C. No.1.026.257.359 expedida en Bogotá, expresamente facultada para firmar, presentar la propuesta y, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar todas las decisiones que fueran necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

El representante legal suplente de la unión temporal es **MIGUEL ANGEL VILLALOBOS SABOGAL**, quien se identifica con la C.C. No. 3.016.468 expedida en Fomeque, Cundinamarca, el cual está facultado para realizar todas las actividades del Represente Legal Principal, en los casos de ausencia temporal o absoluta.

La (El) REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL Y SUPENTE, cuentan con todas las facultades suficientes como sean necesarias para actuar en nombre de la unión temporal y en el de cada uno de sus miembros, en los asuntos relacionados directa e indirectamente con la elaboración y presentación de la oferta, la suscripción del contrato, su ejecución y liquidación en el caso de que el MUNICIPIO DE COTA seleccione la oferta de esta unión temporal. En especial a manera enunciativa y no limitante tiene facultades suficientes para: Presentar la oferta. Suscribir la carta de presentación de la oferta. Atender todos los posibles requerimientos que formule el MUNICIPIO DE COTA relacionados con aclaraciones a la oferta. Suscribir cualquier otro documento y ejecutar cualquier otro acto que se requiera para la elaboración y presentación de la oferta, dentro de los términos y condiciones de la invitación. Firmar contrato. Ejecutar todos los actos y suscribir todos los documentos necesarios para la ejecución del contrato, dentro de los términos y condiciones del pliego de condiciones. Por el sólo hecho de la firma del presente acuerdo, la representante acepta esta designación y entiende las obligaciones que se deriva del mismo, celebrado el contrato no podrá hacerse cesión del mismo entre quienes integran la unión temporal salvo que el MUNICIPIO DE COTA así lo autorice.

Con la firma del presente documento, el Representante Legal Principal y Suplente aceptan esta designación y por ello, se obligan al cumplimiento de las obligaciones aquí estipuladas.

6) La sede de la unión temporal es:

| | |
|---|---|
| NUMERO TELEFONICO | 3203447852- 8295782 |
| CORREO ELECTRÓNICO | utsevivecota@gmail.com - jeica1320@hotmail.com |
| CIUDAD | Mosquera Cundinamarca |
| DIRECCION: | Av troncal panamericana de occidente Parque Industrial puerto Vallarta 5-61 Bga 8 |

7) Reglas básicas que regulan la relaciones entre los integrantes de la Unión Temporal y su responsabilidad:

Queda expresamente convenido que las personas que integramos esta Unión Temporal responderemos solidariamente por el cumplimiento total de la oferta y de la ejecución del contrato y de las obligaciones derivadas de la propuesta, conforme a las disposiciones legales vigentes; en consecuencia las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en el desarrollo de los citados eventos, afecta a todos los miembros que la conforman. Para efectos de la aplicación de las sanciones por incumpliendo de las obligaciones derivadas de la propuesta y de la orden, convenimos que respondemos en los términos y extensión de nuestra participación de la ejecución del contrato

8) Declaraciones:

Bajo juramento cada una de las partes de esta unión temporal declara : 1).- Que no tienen ninguna inhabilidad para contratar con el MUNICIPIO DE COTA. 2).- Que no tienen incompatibilidades para contratar con el MUNICIPIO DE COTA. 3) Que adjudicado el proceso a la Unión temporal ninguna modificación se realizará a los términos contractuales de la unión temporal, ni cederán o modificaran su participación, salvo que expresa y previamente lo autorice el MUNICIPIO DE COTA.

9) Mandato: Para la realización de las actividades propias del contrato: para la compra y/o adquisición de suministros o servicios, cada miembro de la unión temporal podrá para facilitar la operación de la unión temporal adquirir tales suministros o servicios en cabeza suya para efectos tributarios, constituyéndose en tal evento en el mandatario de la unión temporal para todos los efectos, todo sin perjuicio de la participación porcentual de cada parte en la unión temporal y la responsabilidad solidaria de las partes en la ejecución del contrato frente al MUNICIPIO DE COTA y terceros exclusivamente vinculados en nexo de causa y efecto con el contrato y/o contratos que se suscriban para el objeto de la unión temporal.

10) Exclusividad: La integración de la unión temporal se refiere únicamente al desarrollo de las actividades y ejecución de los actos necesarios para la preparación y presentación de la oferta para participar en el proceso de **LICITACION PUBLICA No: SGG-LP 002-2024** del MUNICIPIO DE COTA en precedencia determinado, así como al cumplimiento de las obligaciones directamente emanadas de la eventual y futura adjudicación del proceso, y de acuerdo con los términos y condiciones establecidos por la entidad, y el clausulado del contrato, en el evento de resultar seleccionados. Esta unión temporal no constituye persona jurídica distinta de las partes individualmente consideradas, ni sociedad de hecho, o sociedad alguna.

Manifestamos que el presente documento no contiene adiciones o modificaciones que varíen los términos y condiciones aquí expresadas y sólo se realizaran las que puedan generarse como consecuencia de subsanaciones, que requiera la entidad.

En consecuencia, se firma en Mosquera Cundinamarca a los Cinco (05) días del mes de abril del 2024.

**MIEMBROS**

**MIGUEL ANGEL VILLALOBOS SABOGAL**
Cedula No 3.016.468
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGISTICA S.A.S - SEDEALCO S.A.S

**JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS**
Cedula No.1.026.257.359
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION VIVE COLOMBIA

**ACEPTACION DE CARGOS DE REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL Y SUPLENTE DE LA UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024**

**ACEPTO,**

**JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS**
Cedula No.1.026.257.359
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL

**ACEPTO,**

**MIGUEL ANGEL VILLALOBOS SABOGAL**
Cedula No 3.016.468
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE



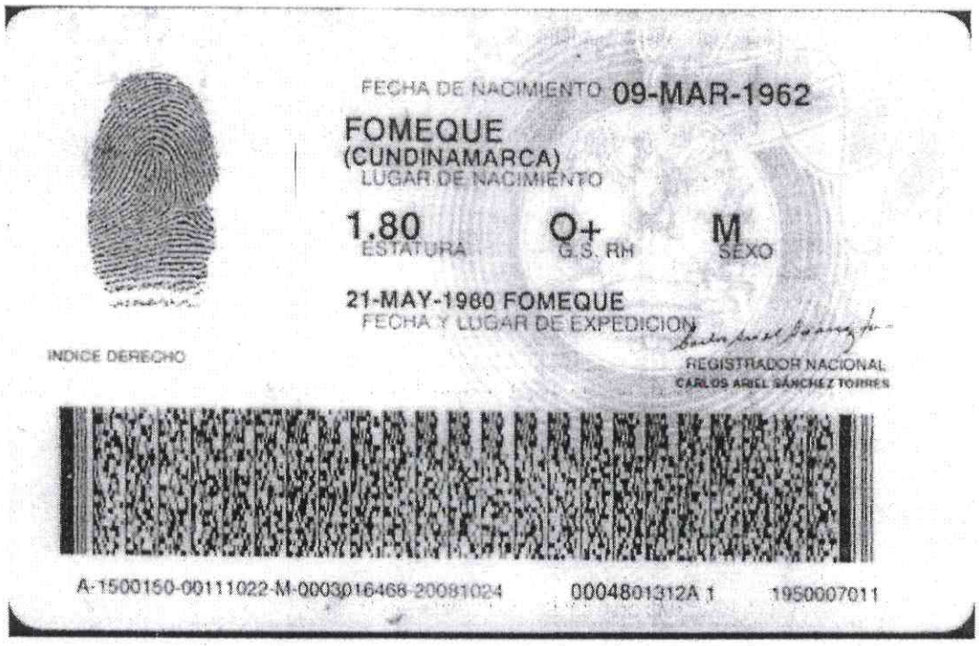
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.016.468
VILLALOBOS SABOGAL

APELLIDOS
MIGUEL ANGEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1962
FOMEQUE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

21-MAY-1980 FOMEQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00111022-M-0003016468-20091024 0004801312A 1 1950007011

FUNDACIÓN Vive COLOMBIA

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

**ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y AL ARTÍCULO 01**

**LEY 828 DE 2003**

Yo **WILDER OSWALDO FUENTES GUTIERREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía N°. 79.737.201 de Bogotá en mi calidad de Revisor Fiscal de **FUNDACION VIVE COLOMBIA**, con Nit. 830.133.323-6 manifiesto, que la entidad cumplió durante los últimos seis (6) meses con el pago al sistema de seguridad social en salud, en pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con las empresas promotoras de salud –EPS, los Fondos de pensiones, ARL, la caja de Compensación Familiar-ICBF y el servicio de Aprendizaje SENA.

Dada en Mosquera a los (20) días del mes de Agosto de 2024.

**WILDER OSWALDO FUENTES GUTIERREZ**

**REVISOR FISCAL**

**M.P.96662-T**

SEDEALCO S.A.S.
SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGÍSTICA

80

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**

**ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y AL ARTÍCULO 01**

**LEY 828 DE 2003**

El suscrito: **LUIS ENRIQUE RUIZ TRIANA** identificado con cédula de ciudadanía No 80.828.462 de BOGOTA, D.C. y Tarjeta Profesional No 208942-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGISTICA SAS – SEDEALCO S.A.S** identificada con Nit 901.084.024-5 manifiesto, que la entidad cumplió durante los últimos seis (6) meses con el pago al sistema de seguridad social en salud, en pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con las empresas promotoras de salud –EPS, los Fondos de pensiones, ARL, la caja de Compensación Familiar-ICBF y el servicio de Aprendizaje SENA.

Dada en Mosquera a los (20) días del mes de agosto de 2024.

FIRMA
**LUIS ENRIQUE RUIZ TRIANA**
**IDENTIFICACIÓN NO. 80.828.462 DE BOGOTÁ**
**REVISOR FISCAL**
**T.P. NO. 208942-T**



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**96662-T**

WILDER OSWALDO
FUENTES GUTIERREZ
C.C. 79737201
RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE 106347
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS



FIRMA DEL TITULAR C16125

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**208942-T**



LUIS ENRIQUE
RUIZ TRIANA
C.C. 80828462
RESOLUCION INSCRIPCION 711 FECHA 30/10/2015
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 222909

211586

Esta tarjeta es el unico documento que le acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo estableccido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 30 ó devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 95 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

680FEEF3002226AD1

**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 **WILDER OSWALDO FUENTES GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79737201 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 96662-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B02492BCF1D404042F

**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 **LUIS ENRIQUE RUIZ TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80828462 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 208942-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra V Barrios

**DIRECTOR GENERAL**

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

# Certificación
## Bancaria

Fecha: **02 de septiembre de 2024**

Señores:
**A quien pueda interesar**

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024,** identificado con **NIT** No **901826330** denominada **UT SEVIVECOTA 2024**, a la fecha **09/02/2024**, presenta la siguiente información:

| TIPO DE CUENTA | CUENTA | FECHAAPERT | ESTADO | NOMBRE_SUCURSAL | NUMERO_DE_SUCURSAL |
|---|---|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 13800007627 | 05/16/2024 (M/D/A) | ACTIVA | MOSQUERA | 138 |

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

**Elizabeth Rivero Jimenez**

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

Bancolombia

**INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES AL CONTRATO SDSE-LP-900-2024**

**PERIODO: CORTE 3 DE 01 JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024**

**GENERALIDADES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | EJECUTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR -P.A.E.-, EL SISTEMA EDUCATIVO, GARANTIZANDO LA PERMANECIA Y MEJORAR LAS CONDICIONES NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE COTA |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE COTA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA |
| **CONTRATISTA** | UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024<br>Servicio de alimentos y logística SAS-SEDEALCO SAS: 90%<br>Fundación Vive Colombia: 10% |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS<br>C.C. 1.026.257.359 |
| **PLAZO** | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | HASTA CATORCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE<br>($ 14.943.268.796) |
| **VALOR TOTAL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL** | SIETE MIL DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS<br>($7.010.570.146) |
| **SUPERVISOR** | DIANA CAROLINA BARBOSA ARÉVALO<br>Secretaria de Desarrollo Social |

## INTRODUCCIÓN

El presente informe es la descripción puntual de la supervisión al Contrato SDSE-LP-900-2024 de los programas de la Secretaría de Desarrollo Social, durante el periodo comprendido entre 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024.

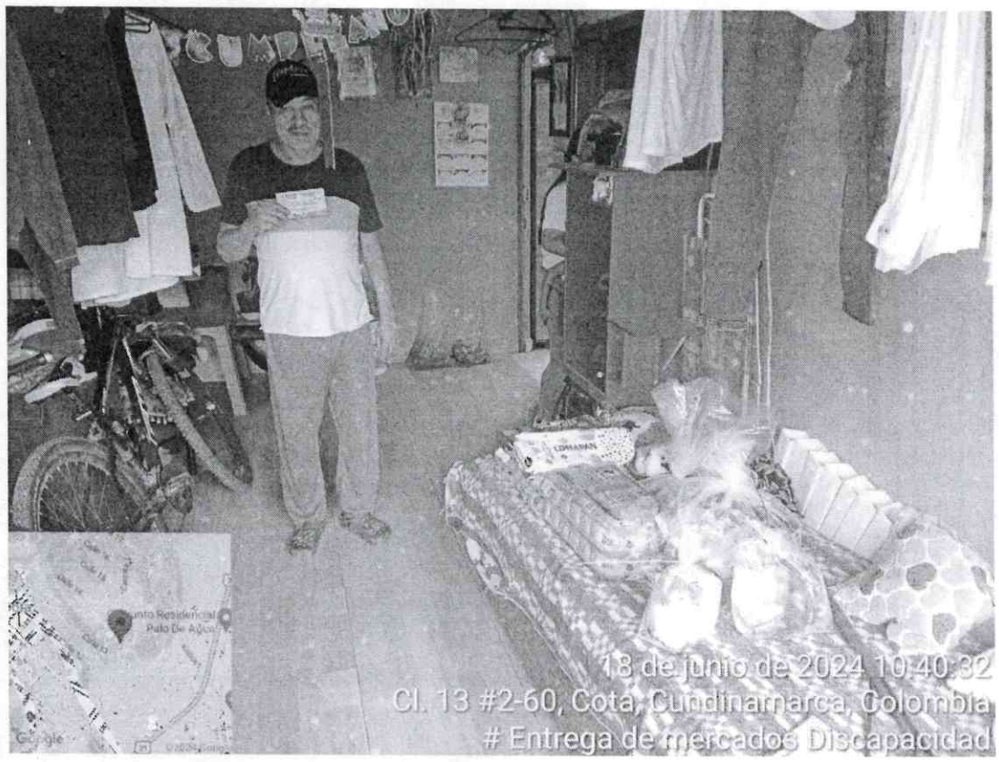
Las observaciones hechas a continuación, se realizaron teniendo en cuenta los hallazgos encontrados durante las actividades de apoyo a la supervisión ejecutadas en el municipio, por parte del equipo de apoyo a la supervisión de los programas de alimentación de la Secretaría de Desarrollo Social en las unidades de servicio designadas para este fin.

## OBJETIVO

Exponer las observaciones encontradas por parte del equipo de supervisión del programa de Seguridad Alimentaria de la Secretaría de Desarrollo Social durante la ejecución del contrato de suministro No. SDSE-LP-900-2024 y el seguimiento a la supervisión de las obligaciones contractuales durante el mes de junio del 2024.

programa (discapacidad, adulto mayor y mujer, equidad y género y familias vulnerables), la entrega se ejecutó de acuerdo a las fechas establecidas en el cronograma; es válido aclarar que para la constancia de la entrega de cada uno de los paquetes alimentarios el operador tomó la firma o la huella de cada uno de los beneficiarios quienes recibieron a satisfacción.

● **Programa de Discapacidad:** entrega de noventa (90) paquetes alimentarios casa a casa.





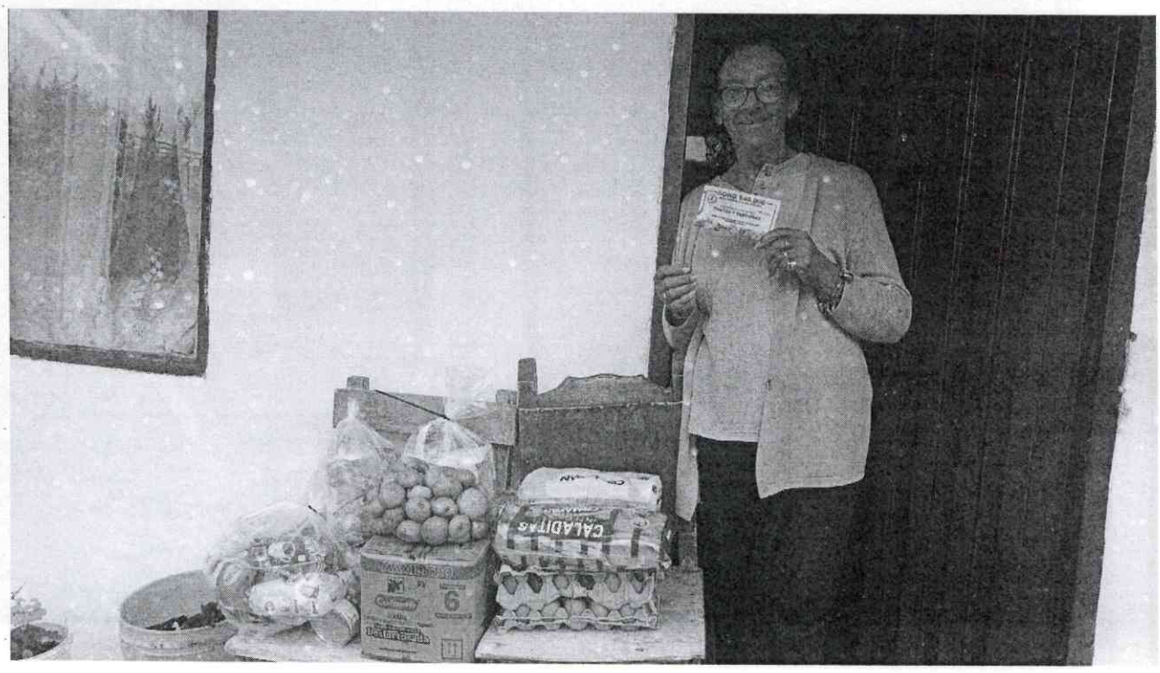


BONO $40.000
FRUTAS Y VERDURAS
COMAPAN


El Novichado
Mirador Turístico
Cueva de los zorros
Parroquia Sagrada
Eucaristía
Google
18 de junio de 2024 16:19:24
Via Vereda La Maya
Cota
Cundinamarca
# Entrega de mercados Discapacidad

- **Programa de Adulto Mayor:** entrega de novecientos noventa y seis (996) paquetes alimentarios casa a casa.





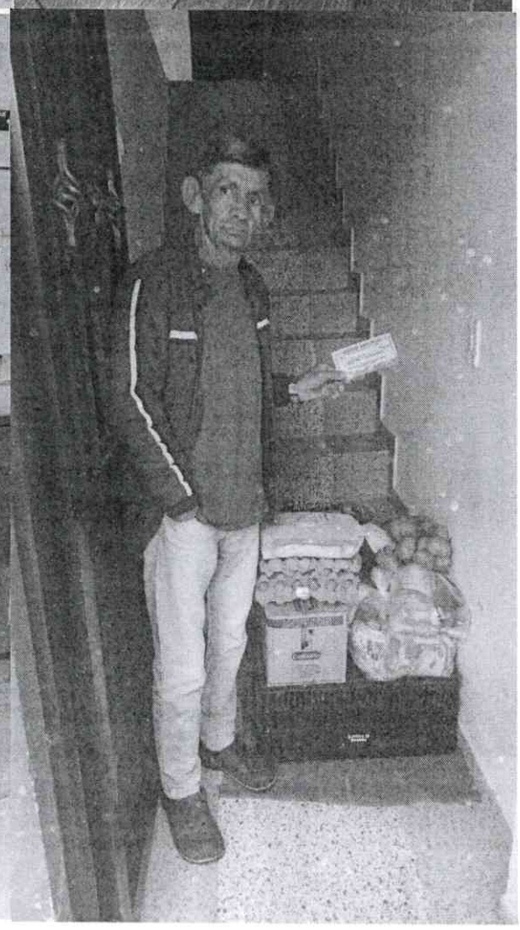

adidas


COMAPAN
MAXILITRO
6

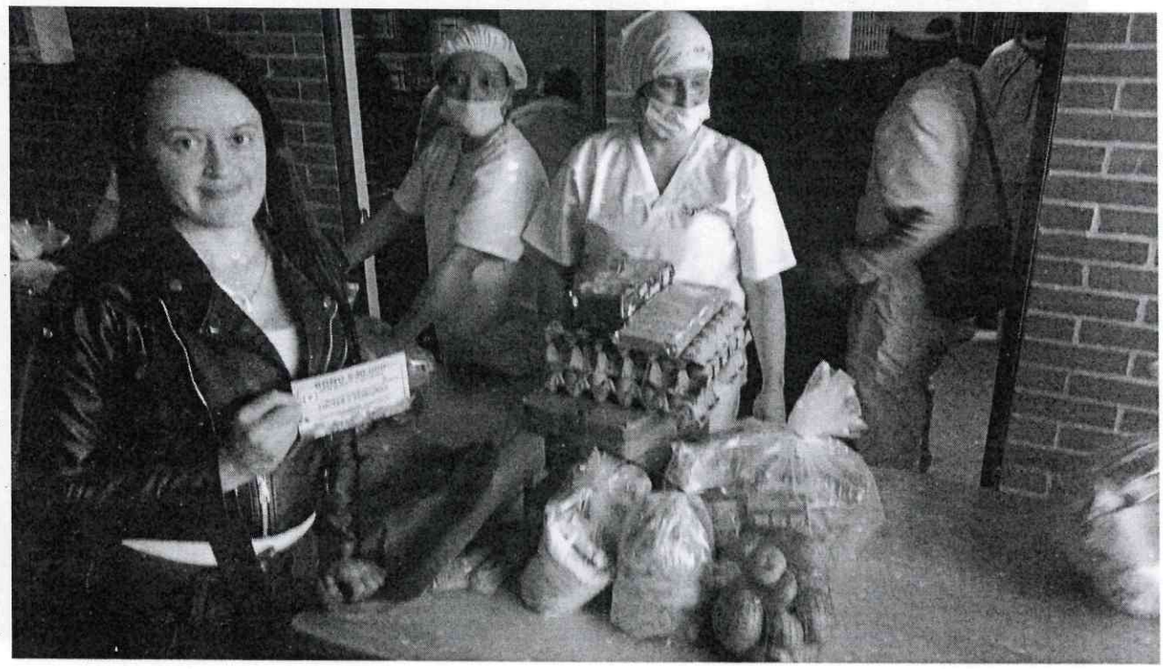




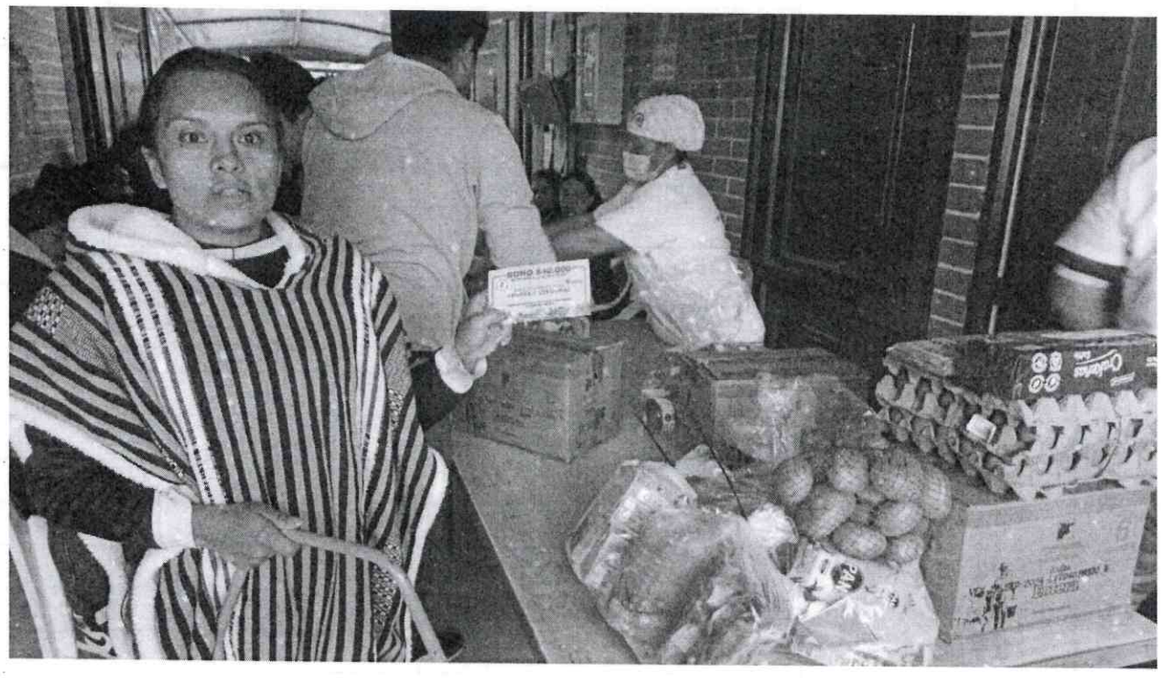





BONO $40.000







A continuación, se relaciona el número de raciones servidas en sitio:

| PROGRAMA | DESCRIPCIÓN | NÚMERO DE RACIONES DIARIAS | NÚMERO DE DÍAS |
|---|---|---|---|
| PRIMERA INFANCIA 8 a 11 meses | Refrigerio Mañana | 7 | 8 |
| | Almuerzo | 7 | |
| | Refrigerio Tarde | 7 | |
| | Refrigerio Mañana | 6 | 9 |
| | Almuerzo | 6 | |
| | Refrigerio Tarde | 6 | |
| | Refrigerio Mañana | 1 | 1 |

## 2. PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

Para el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de junio de 2024, no se presentaron inconsistencias en la operación desarrollada por parte del Operador.

## 3. INFORME FINANCIERO

A continuación, se relaciona el valor de cada ración y las cantidades de raciones entregadas por programa, subtotal y total del corte comprendido entre el 01 y el 31 de junio de 2024.

| PROGRAMA | DESCRIPCIÓN | No. RACIONES O PAQUETES ALIMENTARIOS | COSTO UNITARIO | SUBTOTAL | TOTAL POR PROGRAMA | % DE GASTOS POR PROGRAMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMERA INFANCIA | Refrigerio Mañana 8 a 11 meses | 111 | $ 8.190,00 | $ 909.090 | $ 210.958.980 | 23,3% |
| | Almuerzo 8 a 11 meses | 111 | $ 8.420,00 | $ 934.620 | | |
| | Refrigerio Tarde 8 a 11 meses | 111 | $ 8.293,00 | $ 920.523 | | |
| | Refrigerio Mañana 1 a 2 años11 meses | 3.202 | $ 8.294,00 | $ 26.557.388 | | |
| | Almuerzo 1 a 2 años11 meses | 3.202 | $ 8.420,00 | $ 26.960.840,0 | | |
| | Refrigerio Tarde 1 a 2 años11 meses | 3.141 | $ 8.227,00 | $ 25.841.007 | | |
| | Refrigerio Mañana 3 a 4 años11 meses | 5.192 | $ 8.294,00 | $ 43.062.448 | | |
| | Almuerzo 3 a 4 años11 meses | 5.192 | $ 8.420,00 | $ 43.716.640,0 | | |
| | Refrigerio Tarde 3 a 4 años11 meses | 5.112 | $ 8.227,00 | $ 42.056.424 | | |
| ADULTO MAYOR | Refrigerio Mañana - Tarde | 3.300 | $ 8.880,00 | $ 29.304.000 | $ 462.193.669 | 51,0% |
| | Almuerzo | 2.520 | $ 10.319,00 | $ 26.003.880 | | |
| | Refrigerio Industrializado | 1.325 | $ 8.897,00 | $ 11.788.525 | | |
| | Paquetes Alimentarios | 996 | $ 396.684,00 | $ 395.097.264 | | |
| DISCAPACIDAD | Refrigerio Mañana | 602 | $ 8.880,00 | $ 5.345.760 | $ 45.788.218 | 5,0% |
| | Almuerzo | 602 | $ 10.319,00 | $ 6.212.038 | | |
| | Paquetes Alimentarios | 90 | $ 380.338,00 | $ 34.230.420 | | |
| MUJER, EQUIDAD Y GÉNERO Y FAMILIAS VULNERABLES | Paquetes Alimentarios | 495 | $ 379.697,00 | $ 187.950.015 | $ 187.950.015 | 20,7% |
| TOTAL: | | 34.719 | | | $ 906.890.882 | 100% |

Lo anterior se refleja en la factura No. SCO-7 expedida el 21 de agosto de 2024. hora 16h:52m.

| BALANCE GENERAL CONTRATO No.SDSE-LP-900-2024 SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | |
|---|---|
| GENERALIDADES | FACTURACIÓN |
| VALOR INICIAL RP SECRETARÍA DESARROLLO SOCIAL | $ 6.992.797.565,00 |
| Valor acta de corte No. 01 Abril - Sec. Desarrollo Social 2024 | $ 33.861.118,00 |
| Valor acta de corte No. 02 Mayo - Sec. Desarrollo Social 2024 | $ 935.644.749,00 |
| Valor acta de corte No. 03 Junio - Sec. Desarrollo Social 2024 | $ 906.890.882,00 |
| **TOTAL EJECUTADO** | **$ 1.876.396.749,00** |
| **SALDO DEL CONTRATO** | **$ 5.116.400.816,00** |

| OBLIGACIONES GENERALES | OBSERVACIONES |
|---|---|
| 9. Elaborar, rendir y entregar los informes que solicite la entidad contratante a través de la supervisión o de quien ésta designe, en relación con el objeto contratado y las obligaciones derivadas del mismo. | CUMPLE |
| 10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales y evitando las dilaciones y entrabamientos que pudieran presentarse. | CUMPLE |
| 11. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. | CUMPLE |
| 12. Informar oportunamente al municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato. | Durante este periodo no hubo eventualidades que hayan generado retraso en el desarrollo del contrato. |
| 13. Atender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este hecho de manera inmediata proponiendo las acciones para superarlas, sin que conlleve la suspensión de las obligaciones del contrato. | CUMPLE |
| 14. Acreditar sus pagos de SSI o parafiscales según sea el caso y cuando fuere necesario, se obliga a afiliar a los terceros que emplee para la ejecución del contrato a una entidad promotora de salud, de manera tal que se garantice la cobertura de los diferentes riesgos y en especial de accidentes de trabajo (Decreto 1295 de 1994), y a aplicar en forma estricta los controles y obligaciones que le competen, de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002, el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes o complementarias, en materia de aportes a seguridad social y pago a cajas de compensación familiar e impuesto al CREE, vigentes a la fecha de presentación de la propuesta y durante la vigencia del contrato. | CUMPLE |
| 15. Manejar de manera confidencial la información que como tal sea presentada, entregada y toda aquella que se genere en torno a ella como fruto de la presentación de sus servicios. | CUMPLE |
| 16. Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. | CUMPLE |
| 17. Informar inmediatamente al supervisor del contrato sobre cualquier circunstancia presentada en el desarrollo de su trabajo. | CUMPLE |
| 18. Colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. | CUMPLE |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | OBSERVACIONES |
|---|---|
| la ejecución del contrato en las diferentes etapas del proceso tenga la idoneidad. | |
| **4.** Dar cumplimiento al plan de capacitaciones y realizar la entrega de la dotación al personal manipulador de alimentos que emplee para la operación del programa de acuerdo a la normatividad legal. | CUMPLE |
| **5.** Contar con el personal manipulador de alimentos, exigido por la supervisión, el cual deberá ser suficiente, idóneo y competente para desarrollar adecuadamente las diferentes etapas del Programa, el cual debe cumplir con los requisitos, experiencia, habilidades y obligaciones, para el desarrollo de los programas de la Secretaría de Desarrollo Social. | CUMPLE |
| **6.** Informar de inmediato por escrito a la Entidad contratante o al supervisor y/o coordinadores de programa, las deficiencias identificadas, los daños o fallas a las condiciones de infraestructura y equipos que impidan el adecuado funcionamiento del programa. | Durante la vigencia no existieron deficiencias, daños o fallas para ser reportadas a la entidad contratante o al supervisor |
| **7.** Contar con el 100% de los productos en bodega 7 días previos al inicio de la entrega, para realizar el muestreo del 10% de los elementos, para verificación de la calidad. | CUMPLE |
| **8.** Garantizar que los productos a usarse dentro de la ejecución del contrato y que lo requieran, contarán con el registro INVIMA y ficha técnica, así mismo, que los alimentos no perecederos contarán con fecha de vencimiento superior al 50 % (cincuenta por ciento) de su vida útil. | CUMPLE |
| **9.** El operador deberá garantizar el pago, salarios u honorarios del equipo de trabajo que ejecuta el contrato durante los cinco (5) primeros días de cada mes y este pago no estará condicionado al pago del municipio. | CUMPLE |
| **10.** Garantizar el adecuado uso y funcionamiento de los equipos utensilios y menaje verificando que se utilicen de manera correcta y que se le realicen oportunamente los procedimientos de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con el plan y cronograma de mantenimiento establecido en el plan de alistamiento. Cualquier daño por mal uso de los equipos, utensilios y menaje deberá ser asumido por el operador. | CUMPLE |
| **11.** Garantizar el cumplimiento del Programa y cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de bodega, las unidades de servicio necesarios para el correcto funcionamiento de estos lo cual redundará en la preparación y servicio de la ración preparada en sitio. | CUMPLE |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | OBSERVACIONES |
|---|---|
| **19.** Realizar los recorridos de entrega de alimentos e insumos de limpieza y desinfección y servicio de gas, en aquellos casos en que no se disponga de servicio en red, de acuerdo con el plan de rutas establecido en las actividades de alistamiento el cual debe incluir horario tentativo de llegada a cada unidad de servicio (el cual deberá realizarse de lunes a viernes en horario de 7:00 a.m. a 4:00 p.m.) la entrega de los alimentos e insumos debe ser acorde a los cupos atendidos, ciclos de menús, grupos de edad y modalidad, no se permite el transporte de alimentos con otro tipo de productos. | CUMPLE |
| **20.** Realizar el pago del servicio público del gas de las unidades de servicio donde se preste el servicio de alimentación para preparar en sitio durante la vigencia del contrato, cuando se considere necesario o se haga uso de este servicio. | CUMPLE |
| **21.** Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de los alimentos a las unidades de servicio y programas de población vulnerable, en las cantidades requeridas, conforme a las características, condiciones de inocuidad y calidad exigidas. | CUMPLE |
| **22.** En los programas Adulto Mayor y Población en situación de Discapacidad, el contratista deberá llevar hasta la vivienda de cada beneficiario, la ración para preparar en casa y el mercado, dentro del casco urbano y/o rural del Municipio de Cota. Para ello la Secretaría de Desarrollo Social suministrará direcciones y realizará acompañamiento. | CUMPLE |
| **23.** El contratista no incluirá preparaciones en los ciclos de menús para la población beneficiaria a las que se les dificulte su consumo (Población en situación de Discapacidad, Adulto Mayor y Primera Infancia) que por su presentación, tamaño o dureza no son de fácil consumo. | CUMPLE |
| **24.** Capacitar al grupo poblacional en temas asociados a nutrición y brindando estrategias, actividades o programas para el fomento de hábitos de alimentación saludable en el momento en que sea solicitado por el supervisor. | Durante el periodo no se capacitaron los grupos poblacionales. |
| **25.** Identificar y señalizar con avisos elaborados en material lavable y resistente las diferentes áreas que conforman el comedor, la cocina, las bodegas, sitios de lavado y espacios que estén dentro de las áreas de preparación y elaboración. | CUMPLE |
| **26.** En todos los ciclos del menú se podrá utilizar fruta de cosecha, cumpliendo con las recomendaciones de gramaje y calidad, no se debe ofrecer más de dos veces la misma fruta por semana de forma consecutiva. | CUMPLE |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | OBSERVACIONES |
|---|---|
| periodicidad y en los términos que la Entidad Territorial defina. | |
| **34.** Garantizar que los productos alimenticios que por sus características lo requieran, posean el registro sanitario, permiso o notificación sanitarios obligatoria conforme a lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y en la Circular 40020117 del INVIMA y/o demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. | CUMPLE |
| **35.** Entregar durante la ejecución del contrato alimentos que cumplan con las condiciones de rotulado establecidas en la Resolución 5109 de 2005 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. | CUMPLE |
| **36.** Realizar remisión de entrega de víveres para cada unidad de servicio de acuerdo con los cupos asignados y la distribución por grupos etarios para cada una. | CUMPLE |
| **37.** Cumplir y garantizar la entrega y cantidad de los insumos e implementos para desarrollar las actividades de limpieza y frecuencias establecidas, la entidad territorial evaluará la necesidad con el respectivo soporte técnico, así mismo deberá garantizar que los implementos permanezcan en adecuadas condiciones y se reemplacen cada vez que se requiera o se evidencie su deterioro o desgaste. | CUMPLE |
| **38.** Efectuar seguimiento y registro de cada una de las diferentes entregas realizadas en los programas de población vulnerable de la Secretaría de Desarrollo Social, de acuerdo con el procedimiento establecido por el ente contratante para el pago; así mismo, efectuar el seguimiento y registro diario de raciones y entregarlo a la supervisión del contrato. | CUMPLE |
| **39.** Garantizar las compras locales equivalentes mínimo al 30% del valor del contrato, el cual corresponderá a la adquisición de los alimentos a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, y anexar los soportes requeridos en la forma de pago. | CUMPLE |
| **40.** Brindar atención diferencial a beneficiarios pertenecientes por grupos etarios, grupos étnicos y/o indígenas. | CUMPLE |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | OBSERVACIONES |
|---|---|
| **50.** Contar con un bascula en cada uno de los puntos de atención de hasta 300 kg. | CUMPLE |
| **51.** Cada 6 meses deberá realizar un Mantenimiento de filtros de agua. | Durante el mes de junio 2024 no se realizó mantenimiento de filtros de agua. |
| **52.** Suministrar botiquines y recarga de extintores en cada unidad de servicio. | Durante el mes de mayo 2024 se entregaron botiquines, a la fecha no se ha realizado recarga de extintores. |
| **53.** Cada 6 meses deberá realizar un lavado de tanques que suministran el agua en los restaurantes así mismo la fumigación y control de roedores de las cocinas y zonas de alimentación. | Durante el mes de junio 2024 no se realizó fumigación a las unidades de servicio ni se realizó lavado de tanques. |
| **54.** En caso de subcontratación los establecimientos y/o empresas y sus vehículos de transporte (en caso de presentarse necesidad) deben contar con aprobación de protocolos de bioseguridad, acta de visita de inspección sanitaria con porcentaje de cumplimiento mayor a 70%, con acta de expedición no mayor a 4 meses y mantenerlo durante el periodo de ejecución del contrato expedido por la autoridad competente. | CUMPLE |

Todo la anterior, evidenciando que, en mi calidad de supervisora, he garantizado que el contrato se cumpla a cabalidad y con la calidad que requieren los beneficiarios del programa asistencia alimentaria de la Secretaría de Desarrollo Social, de acuerdo con lineamientos y normativas establecidas en manipulación de alimentos, calidad e inocuidad de estos. La verificación fue realizada con base en las evidencias aportadas por el contratista para el periodo y por la recolección de información por parte del Equipo de Seguridad Alimentaria. Por tanto, se avala el cumplimiento del contrato en mención.

Dada en el municipio de Cota Cundinamarca, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre del 2024.

**DIANA CAROLINA BARBOSA ARÉVALO**
Secretaria de Desarrollo Social

| FUNCIONARIO | NOMBRE Y CARGO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| PROYECTADO POR: | Andrea Padilla Hernández – Coordinadora Seguridad Alimentaria | | 18/09/2024 |
| REVISADO Y APROBADO POR: | Lilia Del Pilar Esquivel García – Asesor Jurídico Secretaría de Desarrollo Social | | 18/09/2024 |

| ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA | PROCESO GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL | **Código:** PRGDS07-PRC01-0000-FO12 |
|---|---|---|
| | | **Versión:** 01 |
| | PROCEDIMIENTO SEGURIDAD ALIMENTARIA. | **Fecha de aprobación:** 04/03/2024 |
| | FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA A PROGRAMAS | **Pagina: 1 de 3** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO:** | SDSE-LP-900-2024 | **NOMBRE DEL OPERADOR:** | UT SEVIVE COTA 2024 | | |
| **PROGRAMA ATENDIDO:** | PRIMERA INFANCIA | **MODALIDAD DE ATENCIÓN:** | RACIÓN PREPARADA EN SITIO | X | |
| | | | RACIÓN INDUSTRIALIZADA | | |
| **PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA** | | **Desde:** | 1/06/2024 | | |
| | | **Hasta:** | 30/06/2024 | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DEL PROGRAMA:** | ANA MARÍA MOJICA MESA | | | | |

El (la) suscrito(a) Coordinador(a) del programa mencionado(a) anteriormente, certifica que: las unidades de servicio relacionadas a continuación, funcionaron con normalidad durante el mes JUNIO de del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y número de raciones relacionadas en la presente certificación.

**COBERTURA ATENDIDA**

| GRUPOS DE EDAD | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO MAÑANA | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS ALMUERZO | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO TARDE | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO | DÍAS DE ATENCIÓN PARA EL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| Niños/as entre 8 a 11 meses 29 días | 2 | 2 | 2 | 0 | 3 |
| Niños/as entre 1 a 2 años 11 meses 29 días | 216 | 216 | 216 | 0 | 4 |
| Niños/as entre 3 a 4 años 11 meses 29 días | 213 | 213 | 213 | 0 | 4 |
| Adulto Mayor | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Población en condición de discapacidad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL: | 431 | 431 | 431 | 0 | 3 - 4 |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES:** | **Se recibe el total de raciones relacionado, dado que la asistencia de los beneficiarios se conoce al iniciar cada jornada, por tal motivo se certifica el total de las raciones recibidas.** |

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de JULIO del año 2024 en la ciudad de COTA - CUNDINAMARCA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN CERTIFICA** | ANA MARÍA MOJICA MESA | **TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE QUIEN CERTIFICA** | **C.C. 20455373** |
| **FIRMA DE QUIEN CERTIFICA** | Ana María Mojica | | |

| ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA | PROCESO GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL | **Código:** PRGDS07-PRC01-0000-FO12 |
|---|---|---|
| | | **Versión:** 01 |
| | PROCEDIMIENTO SEGURIDAD ALIMENTARIA. | **Fecha de aprobación:** 04/03/2024 |
| | FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA A PROGRAMAS | **Pagina:** 1 de 3 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO:** | SDSE-LP-900-2024 | **NOMBRE DEL OPERADOR:** | UT SEVIVE COTA 2024 | | |
| **PROGRAMA ATENDIDO:** | **PRIMERA INFANCIA** | **MODALIDAD DE ATENCIÓN:** | RACIÓN PREPARADA EN SITIO | X | |
| | | | RACIÓN INDUSTRIALIZADA | | |
| **PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA** | | **Desde:** | **1/06/2024** | | |
| | | **Hasta:** | **30/06/2024** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DEL PROGRAMA:** | | **ANA MARÍA MOJICA MESA** | | | |

El (la) suscrito(a) Coordinador(a) del programa mencionado(a) anteriormente, certifica que: las unidades de servicio relacionadas a continuación, funcionaron con normalidad durante el mes JUNIO de del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y número de raciones relacionadas en la presente certificación.

**COBERTURA ATENDIDA**

| GRUPOS DE EDAD | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO MAÑANA | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS ALMUERZO | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO TARDE | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO | DÍAS DE ATENCIÓN PARA EL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| Niños/as entre 8 a 11 meses 29 días | 7 | 7 | 7 | 0 | 15 |
| Niños/as entre 1 a 2 años 11 meses 29 días | 167 | 167 | 167 | 0 | 14 |
| Niños/as entre 3 a 4 años 11 meses 29 días | 310 | 310 | 310 | 0 | 14 |
| Adulto Mayor | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Población en condición de discapacidad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL: | 484 | 484 | 484 | 0 | 14 - 15 |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES:** | **Se recibe el total de raciones relacionado, dado que la asistencia de los beneficiarios se conoce al iniciar cada jornada, por tal motivo se certifica el total de las raciones recibidas.** |

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de JULIO del año 2024 en la ciudad de COTA - CUNDINAMARCA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN CERTIFICA** | **ANA MARÍA MOJICA MESA** | **TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE QUIEN CERTIFICA** | **C.C. 20455373** |
| **FIRMA DE QUIEN CERTIFICA** | Ana Ma Mojica M | | |

| ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA | PROCESO GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL | **Código:** PRGDS07-PRC01-0000-FO12 |
|---|---|---|
| | | **Versión:** 01 |
| | PROCEDIMIENTO SEGURIDAD ALIMENTARIA. | **Fecha de aprobación:** 04/03/2024 |
| | FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA A PROGRAMAS | **Pagina: 1 de 3** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO:** | SDSE-LP-900-2024 | **NOMBRE DEL OPERADOR:** | UT SEVIVE COTA 2024 | | |
| **PROGRAMA ATENDIDO:** | **ADULTO MAYOR** | **MODALIDAD DE ATENCIÓN:** | **RACIÓN PREPARADA EN SITIO** | X | |
| | | | **RACIÓN INDUSTRIALIZADA** | X | |
| **PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA** | | **Desde:** | **1/06/2024** | | |
| | | **Hasta:** | **30/06/2024** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DEL PROGRAMA:** | | **LAURA CAMILA DELGADO CASTAÑEDA** | | | |

El (la) suscrito(a) Coordinador(a) del programa mencionado(a) anteriormente, certifica que: las unidades de servicio relacionadas a continuación, funcionaron con normalidad durante el mes JUNIO de del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y número de raciones relacionadas en la presente certificación.

**COBERTURA ATENDIDA**

| GRUPOS DE EDAD | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO MAÑANA | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS ALMUERZO | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO TARDE | No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO | DÍAS DE ATENCIÓN PARA EL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| Niños/as entre 8 a 11 meses 29 días | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Niños/as entre 1 a 2 años 11 meses 29 días | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Niños/as entre 3 a 4 años 11 meses 29 días | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Adulto Mayor | 190 | 140 | 0 | 75 | 17 |
| Adulto Mayor | 70 | 140 | 0 | 50 | 1 |
| Mujer, Equidad y Género - Familias Vulnerables | | | | 0 | 0 |
| TOTAL: | 260 | 280 | 0 | 125 | 18 |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES:** | **Se reciben las raciones relacionadas, dado que la asistencia de los beneficiarios se conoce al iniciar cada jornada, por tal motivo se certifica el total de las raciones recibidas.** |

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de JULIO del año 2024 en la ciudad de COTA - CUNDINAMARCA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN CERTIFICA** | **LAURA CAMILA DELGADO CASTAÑEDA** | **TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE QUIEN CERTIFICA** | **C.C. 1073520502** |
| **FIRMA DE QUIEN CERTIFICA** | | | |