ALL INGENIERIA
MARTINEZ & FRANCO S.A.S

Bogota, 10 de mayo 2024

Al contestar cite Radicado: R-00268-202404266-UAECOB Id: 208238
Folios: 1 Fecha: 2024-10-15 10:31:16
Anexos: 0
Remitente : ALL INGENIERIA - CARLOS RUBEN FRANCO
Destinatario: SUBDIRECCION DE GESTION CORPORATIVA

Doctora
FÀTIMA VERÒNICA QUINTERO NÙÑEZ
Subdirectora de Gestión Corporativa
Ciudad

ASUNTO: FACTURA Y DOCUMENTACION ANEXA AL CONTRATO UAECOB-420-2023 MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN DE PISCINA ESTACION DE BOMBEROS ALEJANDRO LINCE KENNEDY

Cordial saludo

De manera atenta me permito enviar la FACTURA Y DOCUMENTACION ANEXA CORRESPONDIENTE AL CONTRATO UAECOB- 420-2023 MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN DE PISCINA DE LA ESTACION DE BOMBEROS ALEJANDRO LINCE KENNEDY correspondiente al corte comprendido entre el 14 DE MARZO 2024 AL 13 DE ABRIL 2024

Cordialmente

CARLOS FRANCO
Representante Legal
ALLINGENIERIA MARTINEZ&FRANCO S.A.S

SOLUCIONES CON SENTIDO HUMANO
KR 81B 6B 50
CEL: 350 587 72 51
proyectosallingenieria@gmail.com

ALL INGENIERIA
MARTINEZ & FRANCO S.A.S

Bogota, 10 de mayo 2024

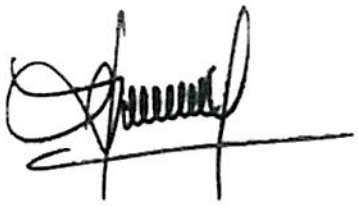
Doctora
FÀTIMA VERÒNICA QUINTERO NÙÑEZ
Subdirectora de Gestión Corporativa
Ciudad

ASUNTO: FACTURA Y DOCUMENTACION ANEXA AL CONTRATO UAECOB-420-2023 MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN DE PISCINA ESTACION DE BOMBEROS ALEJANDRO LINCE KENNEDY

Cordial saludo

De manera atenta me permito enviar la FACTURA Y DOCUMENTACION ANEXA CORRESPONDIENTE AL CONTRATO UAECOB- 420-2023 MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN DE PISCINA DE LA ESTACION DE BOMBEROS ALEJANDRO LINCE KENNEDY correspondiente al corte comprendido entre el 14 DE MARZO 2024 AL 13 DE ABRIL 2024

Cordialmente



CARLOS FRANCO
Representante Legal
ALLINGENIERIA MARTINEZ&FRANCO S.A.S

ALLINGENIERIA MARTINEZ Y FRANCO
NIT 901.660.223-5
CARRERA 81B 6B 50
Tel: (601) 3168774300
Bogotá - Colombia
proyectosallingenieria@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. D 139

Señores	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Carrera 30 Nº 25-90	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	09/05/2024, 13:39
Expedición	09/05/2024, 13:40
Vencimiento	09/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Retiro de sólidos de superficie del agua de piscina semiolímpica (esta actividad se realiza Diariame	1.00	76,000.00
2	Realizar Mantenimiento y Limpieza al Fondo y Paredes de la Piscina. (esta actividad se realiza Diari	1.00	132,000.00
3	Limpieza de playas de la piscina (esta actividad se realiza Diariamente	1.00	146,000.00
4	Lavado del filtro y limpieza de las trampas de sólidos (cabello) (esta actividad se realiza Diariame	1.00	76,750.00
5	Mantenimiento diario del agua de una piscina semiolímpica de (403 m3) aprox, incluyendo tratamiento	1.00	825,000.00
6	Dosificar tratamiento anti algas (esta actividad se realiza Diariamente)	1.00	125,000.00
7	Revisar y activar filtros arena realizando retro lavado. (esta actividad se realiza Semanalmente)	1.00	76,750.00
8	Lavado y cepillado de las baldosas de la piscina semiolímpica (esta actividad se realiza Semanalment	1.00	188,000.00
9	Revisión del estado de las tuberías de la piscina. (esta actividad se realiza mensualmente)	1.00	69,500.00
10	Control de los parámetros físicos del agua de estanques, tales como color, materiales flotantes, olo	1.00	152,800.00
11	Control de los parámetros físicos del agua de estanques, tales como PH y Temperatura (esta actividad	1.00	154,250.00
12	Control de los parámetros químicos del agua de estanques, tales como Bromo Libre, Bromo Total, Cloro	1.00	154,000.00

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

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	901660223-5	ALLINGENIERIA MARTINEZYFRANCO	KR 81B 6B 50	3168774300	proyectosallingeniera@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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: 3 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-03	E	11/04/2024	76294996	$927.800

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	104.000	0		0		0	6	600	0	104.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	43.400	0		0		0	6	300	0	43.700	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	381.400	0	0	0	0	6	2.000	0	383.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	6	1.100	0	209.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	38.600				38.600	6	200	38.800			386	38.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	147.400	6	800	148.200	3

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	147.400	148.300
Pensión	2	589.400	592.500
Riesgos Laborales	1	38.600	38.800
CCF	1	147.400	148.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	922.800	927.800

PAGADA

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901660223-5	ALLINGENIERIA MARTINEZYFRANCO	KR 81B 6B 50	3168774300	proyectosallingeniera@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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	
2024-04	2024-03	E	11/04/2024	76294996	$927.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	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	1073711029	ACOSTA TOBARIA DAVID STIVEN	1	0			S	X																230201	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS008	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	2	11.400	CCF22	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
2	CC	52461959	MARTINEZ CABREJO SHIRLEY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	80152011	FRANCO BOHORQUEZ CARLOS RUBEN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901660223-5	ALLINGENIERIA MARTINEZYFRANCO		KR 81B 6B 50	3168774300	proyectosallingeniera@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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	
2024-04	2024-03	E	11/04/2024	76294996	$927.800	

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	104.000	0		0		0	6	600	0	104.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	43.400	0		0		0	6	300	0	43.700	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	381.400	0	0	0	0	6	2.000	0	383.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	6	1.100	0	209.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	38.600				38.600	6	200	38.800			386	38.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	147.400	6	800	148.200	3

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	147.400	148.300
Pensión	2	589.400	592.500
Riesgos Laborales	1	38.600	38.800
CCF	1	147.400	148.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	922.800	927.800

PAGADA

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901660223-5	ALLINGENIERIA MARTINEZYFRANCO	KR 81B 6B 50	3168774300	proyectosallingeniera@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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	
2024-04	2024-03	E	11/04/2024	76294996	$927.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COLEGIACIÓN	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	1073711029	ACOSTA TOBARIA DAVID STIVEN	1	0			S	X																230201	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS008	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	2	11.400	CCF22	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
2	CC	52461959	MARTINEZ CABREJO SHIRLEY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	80152011	FRANCO BOHORQUEZ CARLOS RUBEN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1981

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	A-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-ENE-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENG FC LOPEZ

A-1500112-42134284-M-0080152011-20050819 01150 05230N 02 166809491

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

80.152.011

NUMERO

FRANCO BOHORQUEZ

APELLIDOS

CARLOS RUBEN

NOMBRES



FIRMA

01

Powered by CamScanner

Made with Xodo PDF Reader and Editor

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 18/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ALLINGENIERIA MARTINEZFRANCO S.A.S** con **NIT 901.660.223-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900256513

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA