Espacio para Logo Corporativo

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
NIT 79.623.949-5
Cra 7 155C 30 Oficina 2706
Tel: (601) 3203469353
Bogotá - Colombia
rafael.escobar@reingenieriasa.com

Factura electrónica de venta
No. FE 16

Señores	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO		
NIT	860.041.247-8	**Teléfono**	(601) 3789650 - Ext. 000
Dirección	Cra 11B 104 48	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/09/2024, 13:20
Expedición	20/09/2024, 13:21
Vencimiento	16/09/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	ACTA FINAL DE OBRA No 4 DEL CONTRATODEOBRAPÚBLICA N°173-ICFE-2023, SUSCRITO ENTREELINSTITUTODE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO YRAFAELFERNANDOESCOBAR LLANOS, CUYO OBJETO ESELMANTENIMIENTO ATODO COSTO DE LAS CUBIERTAS DELOSEDIFICIOS DEAPARTAMENTOS DE VIVIENDAS FISCALESPARAELPERSONAL DE OFICIALES Y SUBOFICIALES ENBOGOTA YANIVEL NACIONAL GRUPO 2	1.00	35,368,171.75

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuarenta y seis millones doscientos cuarenta y siete mil cuatrocientos veintiun pesos m/cte con treinta y nueve cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-16 por $ 46,247,421.39

Total Bruto	35,368,171.75
Administración 25.00%	8,842,042.94
Imprevistos 1.00%	353,681.72
Utilidad 4.00%	1,414,726.87
IVA 19%	268,798.11
Total a Pagar	46,247,421.39

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079915353 aprobado en 20240920 prefijo FE desde el número 16 al 200 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa 0.696
CUFE: 4bbdb80c919b6336f428e220248019767e73be21193aba112b2e2a3436684acb3774cf899a763889c1f500247102a872

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

INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO -ICFE-
Radicado: ARQINT-2024-17233
Fecha: 2024-11-12 13:17:13

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

ACTA DE CORTE

CODIGO: ICFE-PAP-F-03 — VERSION: 04

CONTRATO No.	173-ICFE-2023	UBICACIÓN	SANTA MARTA - VALLEDUPAR	ACTA FINAL	PERIODO	3 DE JULIO DE 2024	REG. AL FOLIO No.

DATOS DEL CONTRATO

	ACTA FINAL		CONSORCIO INT. CAMAJANEZOA	SUPERVISIÓN	ARQ. EDUAR IVAN QUIROGA
TIPO DE CONTRATO	Ob. OBRA PUBLICA				

LUGAR Y FECHA

MUNICIPIO	SANTA MARTA - VALLEDUPAR	FECHA	3 DE JULIO DE 2024

INTERVINIENTES EN EL ACTA DE CORTE

NOMBRE	EMPRESA	CARGO	FIRMAS
RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA	
YESENIA AMELL AMELL	CONSORCIO INTERVENTORIA AMV - ANEZOA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	
ANDRES MARTINEZ VEGA	CONSORCIO INTERVENTORIA AMV - ANEZOA	REPRESENTANTE LEGAL	

ASUNTO

Acta de corte Final correspondiente al Contrato de Obra Pública No. 173-ICFE-2023 que trata de "MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LAS CUBIERTAS DE LOS EDIFICIOS DE APARTAMENTOS DE VIVIENDAS FISCALES PARA EL PERSONAL DE OFICIALES Y SUBOFICIALES EN BOGOTA Y A NIVEL NACIONAL GRUPO 2"

AL EFECTO SE PROCEDIÓ DE LA SIGUIENTE MANERA

En la ciudad de Valledupar, a los 3 días del mes de julio de Dos MIL Veinticuatro (2024), se reunieron en las instalaciones del ICFE los siguientes personas: UNO RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS (REPRESENTANTE LEGAL - CONTRATISTA) y ARQ. YESSENIA AMELL AMELL (DIRECTORA DE INTERVENTORIA) y ARQ. ANDRES MARTINEZ VEGA (REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENTORIA) Para dejar constancia por medio de la presente Acta FINAL de corte de obra

DATOS DEL CONTRATO

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	SANTA MARTA - VALLEDUPAR
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	112 DÍAS
PRORROGAS:	0
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	1 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	26 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	22 DE MARZO DE 2024
VALOR DEL CONTRATO: (1)	$ 483,474,214.00
ADICIONES: (1)	$ 0.00
VALOR FINAL DEL CONTRATO: (1)	$ 483,474,214.00

CORTES DE OBRA

ACTIVIDADES CONTRACTUALES							MAYORES CANTIDADES		MENORES CANTIDADES		ACUMULADO CORTES ANTERIORES			CORTE # 1		CORTE # 2		CORTE #3		CORTE FINAL		PENDIENTE POR EJECUTAR			
ITEM		DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN AIU	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.		CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.
							CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR		CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR
1	No Aplica	PRELIMINARES																							
1.01	1.2	DESMONTE FERRETERIA PROVISIONAL en poliamera verde, diam. 2.10 m, in baja altura. Se incluye, bases en concreto, contemplado dentro la ejecución en la obra, transporte a Bodega y retiro de sobrantes a botadero autorizado.	m	119.05	$ 21,729.60	$ 2,587,000.00		$ -	55.00	$ 1,193,500.00	55.00	$ 1,193,500.00		55.00	$ 1,193,500.00										
1.02	1.11	DEMOLICIÓN DE PAÑETE INTERIOR (Aproximadamente espesor variable. Incluye filos, bisales, dilataciones, procedimientos y herramientas utilizadas para garantizar en buen estado los muros y estructura. Trabajo horizontal y vertical. Cargue y retiro de residuos a botadero o botadero autorizado.	m2	73.06	$ 19,409.00	$ 1,416,200.00		$ -	46.00	$ 892,400.00	27.00	$ 523,800.00		27.00	$ 523,800.00										
1.03	1.15	DEMOLICIÓN PAÑETE FACHADAS (Aproximadamente espesor variable. Incluye filos, bisales y dilataciones, trabajo en altura (cualquier altura), Se contempla cuarto sitio de trabajo, seguridad en alturas y estabilización, procedimiento y herramientas utilizadas para conservar muro y estructura. Trabajo vertical y horizontal. Cargue y retiro de residuos a botadero autorizado.	m2	97.00	$ 19,409.00	$ 1,881,800.00	97.00	$ 1,881,800.00		$ -		$ -			$ -									$ -		$ -
1.04	1.16	DEMOLICIÓN PAÑETE SALA PLACA (Aproximadamente espesor variable. Incluye filos, bisales y dilataciones, trabajo en altura (cualquier altura), Se contempla cuarto sitio de trabajo, seguridad en alturas y estabilización, procedimiento y herramientas utilizadas para conservar muro y estructura. Trabajo vertical y horizontal. Cargue y retiro de residuos a botadero autorizado.	m2	47.00	$ 16,809.00	$ 790,200.00		$ -		$ -	47.00	$ 790,200.00		47.00	$ 790,200.00									$ -	47.00	$ 790,200.00

1.06	1.21	DESMONTE CIELO RASO, Incluye desarmado de estructura (perfileria) y elementos de fijación, procedimientos y herramientas adecuadas para no afectar la estructura. Trabajo vertical y horizontal, cargas y retiro de escombros a botadero autorizado.	m2	332.00	$ 7,000.00	$ 2,373,000.00		$ -		$ -	339.00	$ 2,373,000.00		339.00	$ 2,373,000.00								-	$ -	339.00	$ 2,373,000.00
1.06	1.24	Desmonte de tanque plástico capacidad entre 500 a 2000 litros (para almacenamiento de agua), ubicado en cubierta. Incluye retiro de tuberías y accesorios de instalación, inspección de puntos, trabajo en alturas (consumpta andamios, 01 completo cuerpo arnés de trabajo, seguridad en alturas y señalización), traslago vertical y horizontal, cargas y retiro de escombros a botadero autorizado y disposición final definida por el ICFE.	un	10.00	$ 66,000.00	$ 660,000.00		$ -		$ -	10.00	$ 660,000.00		10.00	$ 660,000.00								-	$ -	10.00	$ 660,000.00
1.07	1.26	DESMONTE CUBIERTA Y ESTRUCTURA, Incluye procedimiento y herramientas adecuadas para no afectar edificación, trabajo en alturas (consumpta andamios, 01 completo cuerpo arnés de trabajo, seguridad en alturas y señalización), movimiento vertical y horizontal, cargas y retiro de escombros a botadero autorizado.	m2	308.00	$ 14,200.00	$ 4,345,200.00		$ -		$ -	306.00	$ 4,345,200.00		306.00	$ 4,345,200.00								-	$ -	306.00	$ 4,345,200.00
1.08		DESMONTE DE APARATOS ELECTRICOS, Desmonte de soldura e iluminación en cielos (falso) y techo (losa).	un	36.00	$ 8,600.00	$ 326,800.00	8.00	$ 68,800.00		$ -	36.00	$ 326,800.00		36.00	$ 326,800.00		$ -			8.00	$ 68,800.00		-	$ -	46.00	$ 395,600.00
1.09	1.27	Suministro perfil bolero ajuste hasta entre 3" y 4" en viga canal. Incluye retiro con DISA BOTOX a una altura aproxima 20cm), anclaje, sellero impermeabilizante y de adherencia para garantizar el correcto sellado.	un	19.00	$ 32,700.00	$ 462,600.00		$ -	18.00	$ 462,600.00	-	$ -			$ -								-	$ -	-	$ -
1.10	1.28	DESMONTE MARCO DE ESCOTILLA METÁLICA, Medidas entre 0.70 x 0.70 m y 1.50 x 1.70 m, incluye marco, angulos protectores de borde y demás elementos que lo conformen, el mismo deberá ya estar en un pallets impermeabilizado sobre la superficie afectada cubriendo filos y esperores de placa que conformen el acceso, así como el trabajo en alturas (consumpta andamios, 01 completo cuerpo arnés de trabajo y seguridad en alturas), traslago vertical y horizontal, cargas y retiro de residuos a botadero autorizado	un	2.00	$ 21,600.00	$ 43,200.00	1.00	$ 21,600.00		$ -	3.00	$ 64,800.00			$ -	3.00	$ 64,800.00						-	$ -	3.00	$ 64,800.00
2		ACERO Y DEMAS ELEMENTOS METALICOS				$ 0.00		$ -		$ -	-	$ -		-	$ -								-	$ -	-	$ -
2.01	4.1	Estructura perfil lamina doblada PHR C ASTM A500 grado 50, Calibre según diseño, incluye vigas, correas, correas, aplicación de anticorrosivo y esmalte.	kg	1603.43	$ 18,200.00	$ 29,182,426.00		$ -		$ -	1,603.43	$ 29,182,426.00		1605.43	$ 29,182,426.00								-	$ -	1,603.43	$ 29,182,426.00
2.02	4.2	Suministro e instalación de ACCESORIOS (PLATINAS Y ANGULOS DE UNION) ACERO A-36 incluye soldadura, anticorrosivo y esmalte + protección anti fuego, anticorrosivo, thinner, acabado en esmalte sintetico tipo Pintulux	kg	175.28	$ 15,200.00	$ 2,664,256.00		$ -		$ -	175.28	$ 2,664,256.00		175.28	$ 2,664,256.00								-	$ -	175.28	$ 2,664,256.00
2.03	4.3	Suministro e instalacion de TENSORES Y TRANTALLOS ROSCADOS 3/8"SAE 1020, incluye tuerca, contratuerca, arandelas, soldadura, anticorrosivo, esmalte sintetico y demás accesorios para su correcta instalación. Elementos y capacitación para trabajo en altura certificados.	kg	34.21	$ 13,600.00	$ 465,256.00		$ -		$ -	34.21	$ 465,256.00		34.21	$ 465,256.00								-	$ -	34.21	$ 465,256.00
2.04	4.4	Suministro e instalación de Anclaje epóxico "2", incluye perforación con taladro y broca, adhesivo epoxico, varilla, tuerca y arandela galvanizado SAE 1045 según diseño	kg	9.58	$ 13,400.00	$ 129,712.00		$ -		$ -	9.58	$ 129,712.00		9.58	$ 129,712.00								-	$ -	9.58	$ 129,712.00
3		RED DE DESAGUES						$ -		$ -	-	$ -		-	$ -								-	$ -	-	$ -
3.01	1	SUMINISTRO E INSTALACION DE SALIDA DESAGÜE PVC-S 3", Sanitarios, incluye tubería (Promedio 0.60 ml), accesorios, yee, codo 90°.	un	1.00	$ 34,200.00	$ 34,200.00		$ -	1.00	$ 34,200.00	-	$ -			$ -								-	$ -	-	$ -
3.02	2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DESAGÜE PVC-S 4", Sanitarios, incluye tubería (Promedio 0.60 ml), accesorios, yee, codo 90°.	un	16.00	$ 111,700.00	$ 1,787,200.00		$ -	16.00	$ 1,787,200.00	-	$ -		-	$ -								-	$ -	-	$ -
3.03	3	Suministro e instalación de Bajante Aguas Lluvias PVC-S 4", incluye accesorios, unión de expansión y soportes de fijacion a muro.	m	62.00	$ 61,900.00	$ 6,178,100.00		$ -	99.00	$ 6,126,100.00	-	$ -		-	$ -								-	$ -	-	$ -
3.04	4	Suministro e instalacion de Bajante Aguas Negras PVC-S 3", incluye accesorios, unión de expansión y soportes de fijacion a muro	m	1.00	$ 51,500.00	$ 103,950.00	9.90	$ 509,850.00	-	$ -	-	$ -		-	$ -					13.20	$ 678,600.00		-	$ -	13.20	$ 678,600.00
3.05	5	Suministro e instalación de Rejilla fregona en aluminio de 2" x 4" con sosco.	m	16.00	$ 27,300.00	$ 436,800.00		$ -	16.00	$ 436,800.00	-	$ -		-	$ -								-	$ -	-	$ -
3.06	6	PERFORACION CON SACABOCADOS PARA TUBERIA DE 4" - 4.5 IS , incluye retiene y sellado con Silicona o equivalente.	un	17.00	$ 39,600.00	$ 673,200.00		$ -	17.00	$ 673,200.00	-	$ -		-	$ -								-	$ -	-	$ -
3.07	7	DESMONTE DE TUBERIA PVC DE 3" A 5" (Incluye regata y elemento de sostenimiento)	m	73.20	$ 11,800.00	$ 934,560.00		$ -	79.20	$ 934,560.00	-	$ -		-	$ -								-	$ -	-	$ -
3.08	8	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA DE TUBERIA PVC DE 4"	m	99.00	$ 3,400.00	$ 336,600.00		$ -	99.00	$ 336,600.00	-	$ -		-	$ -								-	$ -	-	$ -
3.09	9	DESMONTE Y REINSTALACIÓN DE TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA ENTRE 1000lt y 2000lt, Incluye reinversión a la tubería y registro red white de 4x4	un	10.00	$ 224,000.00	$ 2,240,000.00		$ -		$ -	10.00	$ 2,240,000.00		10.00	$ 2,240,000.00								-	$ -	10.00	$ 2,240,000.00
4		INSTALACIONES ELECTRICAS																								
4.01	13.2	Suministro e instalacion de Salida de iluminación en tubo conduit PVC Pipe-SCH 40 de 3/4", 3 #12 awg thhn con conductores de cobre 2#12 + 1#8 (12 awg), incluye accesorios, cajas y accesorios necesarios para completar la salida.	un	38.00	$ 126,500.00	$ 4,883,000.00		$ -	38.00	$ 4,883,000.00	-	$ -			$ -								-	$ -	-	$ -
5		LUMINARIAS																								
5.01	14.1	Suministro, montaje y conexion de panel LED circular 8" 12W - 120 V de incrustar en cielo raso, incluye accesorios de conexión y fijación.	un	38.00	$ 24,500.00	$ 931,000.00	8.00	$ 196,000.00		$ -	38.00	$ 931,000.00		-	$ -	38.00	$ 931,000.00			8.00	$ 196,000.00		-	$ -	46.00	$ 1,127,000.00
6		MORTEROS, PAÑETES Y RESANES																								
6.01	12.2	Pañete liso 1:3 en muros interiores, incluye mochetas, antepechos, dinteles, filos, boleos y dilataciones.	m2	73.00	$ 22,500.00	$ 1,695,000.00		$ -	41.00	$ 926,500.00	34.00	$ 768,400.00		34.00	$ 768,400.00								-	$ -	34.00	$ 768,400.00
6.02	12.3	Pañete fachadas exterior alcalde, sin muros impermeabilizado, incluye retiro de material suelzado, movimiento vertical y horizontal, cargas y retiro de escombros a botadero autorizado, trabajo en alturas (consumpta andamios, 01 completo cuerpo arnés de trabajo y seguridad en alturas), así como los bruñidos, filos y dilataciones.	m2	99.00	$ 37,100.00	$ 3,672,900.00		$ -	74.00	$ 2,745,400.00	25.00	$ 927,500.00		-	$ -	25.00	$ 927,500.00						-	$ -	25.00	$ 927,500.00
6.03	12.5	Pañete liso 1:3 sobre placa, incluye resanes, filos, dilataciones y bruñas.	m2	50.00	$ 23,100.00	$ 1,155,000.00		$ -	4.00	$ 92,400.00	46.00	$ 1,062,600.00		46.00	$ 1,062,600.00								-	$ -	46.00	$ 1,062,600.00
7		IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTA																								

7.04	11.1	Impermeabilización de alberos de cubierta y muros canales en mortero estallico de 3mm, con acabados propios reflectores de aluminio. Incluye preparación de superficie, imprimante de fraguado, mortero estallico, impermeabilizante a prueba de humedad, sellos, mallas, juntas, adaptación a alturas mínima de 30 cm, alzado, traslado, mallas de seguridad, implementación y capacitaciones para trabajo en alturas certificadas, todo lo necesario para su correcto funcionamiento y funcionamiento. Garantizado mayor a 10 años.	m2	242.00	$	66,600.00	$ 20,872,900.00		$ -	31.00	$	2,653,600.00	214.00	$	18,315,400.00		132.00	$	11,299,200.00	82.00	$	7,019,200.00					-	$	-	214.00	$	18,318,400.00
7.05	11.2	Alistado para chuva de cubierta en bloques 14 impermeabilizado reparar cubierta. Incluye desarrollo de las vigas cabal, bloque, cocina, media caña, distribuidores para salida de impermeabilización, pendiente mínima 3% trabajo y seguridad en alturas.	m2	258.00	$	36,200.00	$ 7,563,600.00		$ -	139.00	$	4,999,600.00	71.00	$	2,570,200.00		71.00	$	2,570,200.00								-	$	-	71.00	$	2,570,200.00
7.06	11.3	Suministro e instalación de teja en Fibrocemento Ebonit o similar, incluye cabeza en alturas (andamios) andenes, kit completo clavos cremas de sellos, seguridad en alturas y señalizaciones, brocles, ganchos, amarres propios kits alternativos de fijación.	m2	312.00	$	33,900.00	$ 10,576,800.00		$ -		$	-	312.00	$	10,576,800.00		312.00	$	10,576,800.00								-	$	-	312.00	$	10,576,800.00
7.07	11.4	Suministro e instalación de cubellería en fibrocemento. Incluye trabajo en alturas, sostenerla ambiental, kit completo cuerpo anterior en bloques, seguridad en alturas y señalizaciones, el suministro de ganchos, amarres, elementos de fijación y todos los materiales necesarios para su correcta instalación.	m	46.00	$	66,600.00	$ 3,036,000.00		$ -		$	-	46.00	$	3,036,000.00		46.00	$	3,036,000.00								-	$	-	46.00	$	3,036,000.00
7.08	11.5	PLANCHE EN LAMINA GALVANIZADA CAL25 espesor de 0.25 m. Elementos a instalación con vigas primer + sanitario + encino + muro y fijación + muro + alcalino 14 a similar + todos los elementos necesarios para la correcta instalación. Incluye trabajo y seguridad en alturas.	m	126.00	$	105,500.00	$ 13,671,000.00		$ -		$	-	126.00	$	13,671,000.00			$	-	126.00	$	13,671,000.00					-	$	-	126.00	$	13,671,000.00
7.09	11.6	Suministro e instalación de alberos 14 pedestres que sobre las instalaciones de la teja. Incluye trabajo y seguridad en alturas.	m	91.00	$	32,200.00	$ 2,930,200.00	30.00	$ 990,000.00		$	-	91.00	$	2,930,200.00		91.00	$	2,930,200.00		$	-			30.00	$	990,000.00	-	$	-	121.00	$	3,996,200.00
7.07	11.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUNTO DE ANCLAJE FLEXIBLE RESOLUCION 4272 DE 2021 anclaje permanente instalado sobre estructuras de hormigón para el uso por parte de trabajadores en alturas con mayor de cuatro (4) metros no cada uso de sus compañeros tres 2. Personal de instalación. 1 Toda en vida y certificación de los trabajadores. 4. Puntos de carga 'a resistencia a 2400 lbs 5. Vidas de la posible 'a cada punto de anclaje. 6.Certificado de calibración del equipo con el cual se hacen las revisiones de carga. 7.Para en penetración y coeficiente del punto de anclaje.	un	52.00	$	600,000.00	$ 31,200,000.00		$ -	12.00	$	7,200,000.00	40.00	$	24,000,000.00		40.00	$	24,000,000.00								-	$	-	40.00	$	24,000,000.00
									$ -		$	-	-	$	-		-	$	-								-	$	-	-	$	-
8		CIELOS RASOS																													
8.01	11.1	CIELO RASO SUSPENDIDO DRYWALL R.H. JUNTA PERDIDA, (Perfilería metálica Cal. 25, Calibrada cada 40 cm), incluye tres (3) manos de pintura antihumedad, 6 u. (Resistencia mínima permitida en "J", perforadores, tornillos y juntas). Según diseño.	m2	971.00	$	35,900.00	$ 25,949,900.00		$ -		$	-	971.00	$	25,949,900.00		105.00	$	18,923,400.00	185.00	$	17,026,500.00					-	$	-	971.00	$	35,949,900.00
									$ -		$	-	-	$	-		-	$	-								-	$	-	-	$	-
9		CARPINTERIA METALICA																													
9.01	11.9	Suministro e instalación de Tipo 4 ventilla para salida a la calle ext. Medidas entre 2.70 x 0.70 m y 1.00 x 1.00 m, en acero Abajo de 1/8". Incluye anclajes, marco en ángulo de 3/8" x 2", Hojuras, felpas y pintados, trabajo y seguridad en alturas. Acabado en antioxidante y pintura negra. Ver Planos a detalle	un	2.00	$	658,200.00	$ 676,400.00	1.00	$ 438,200.00		$	-	3.00	$	1,314,600.00		-	$	-	3.00	$	1,314,600.00					-	$	-	3.00	$	1,314,600.00
									$ -		$	-	-	$	-		-	$	-								-	$	-	-	$	-
10		ESTUCO Y PINTURA																													
10.01	10.1	VINILO TIPO 2 Primer a sisalco, Dos capa. Incluye 3 manos de pintura, lijas, felpudos y plataformas, así como el retiro y cargue a transporte autorizado de la obra contenta en exteriores, Color blanco, según diseño.	m2	25.00	$	22,900.00	$ 565,000.00		$ -		$	-	25.00	$	565,000.00		-	$	-	25.00	$	565,000.00					-	$	-	25.00	$	565,000.00
10.02	10.5	GRANIPLAST (exposición) Fachadas - Colores Pastel, según diseño, Tipo Primer o similar. Incluye trabajo en altura (consultar andamios, kit completo cuerpo anterior de trabajo, seguridad en alturas y señalización) pintura, lijas, felpudos y lonas	m2	182.00	$	41,400.00	$ 4,222,800.00	30.00	$ 1,573,200.00		$	-	63.00	$	2,606,200.00		-	$	-	63.00	$	2,606,200.00			1.00	$	41,400.00	-	$	-	64.00	$	2,649,600.00
									$ -		$	-	-	$	-		-	$	-								-	$	-	-	$	-
11		PROTECCION Y ASEO GENERAL																													
11.01	20.1	Suministro e instalación de protección para pisos de porcelanatos y en las terminales del mismo en los apartamentos, parqueaderos en una capa de plástico o medidas y cortes consignas, dicha protección en todo momento en buen estado durante la ejecución de la obra, en todo caso al percibir los pisos garantizar el buen estado en piso primario.	m2	361.00	$	7,200.00	$ 2,577,600.00		$ -		$	-	358.00	$	2,577,600.00		358.00	$	2,577,600.00								-	$	-	358.00	$	2,577,600.00
11.02	21.1	Aseo General diario y a la entrega de la obra, (Incluye barrido horizontal y vertical, retiro de escombros a botaderos autorizado.)	m2	353.00	$	3,400.00	$ 1,217,200.00		$ -		$	-	90.00	$	306,000.00		-	$	-	90.00	$	306,000.00			268.00	$	911,200.00	-	$	-	358.00	$	1,217,200.00
									$ -		$	-	-	$	-		-	$	-								-	$	-	-	$	-
		ITEM NO PREVISTOS																													
NP-01		Retiro en tubería galvanizada	un		$	532,529.00	$ 0.00	1.00	$ 532,529.00		$	-	1.00	$	532,529.00		-	$	-	1.00	$	532,529.00						-	$	-	1.00	$	532,529.00
NP-02		Pinura en Jamb en muros	m2		$	15,599.73	$ 0.00	778.32	$ 15,247,399.56		$	-	483.22	$	9,564,293.27		-	$	-	468.22	$	9,564,293.27			290.10	$	5,683,006.71	-	$	-	778.32	$	15,247,399.11
NP-03		Demolición de tabique	m		$	14,500.00	$ 0.00	30.00	$ 441,240.00				-	$	-										30.00	$	441,240.00	-	$	-	30.00	$	441,240.00
NP-04		Suministro e instalación tubería para 4"	m		$	57,970.47	$ 0.00	4.00	$ 231,579.00				-	$	-										4.00	$	231,579.00	-	$	-	4.00	$	231,579.00
NP-05		CARCAMO DE PROTECCION PARA T JARRA DE 4"	m		$	101,149.80	$ 0.00	4.00	$ 405,799.00				-	$	-										4.00	$	405,799.00	-	$	-	4.00	$	405,799.00
NP-06		CAJA DE INSPECCION DE 60x60	un		$	457,201.00	$ 0.00	1.00	$ 457,201.00				-	$	-										1.00	$	457,201.00	-	$	-	1.00	$	457,201.00
NP-10		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA DOBLE PUC-8.4"	m		$	122,097.60	$ 0.00	24.00	$ 2,930,060.00				-	$	-										24.00	$	2,930,060.00	-	$	-	24.00	$	2,930,060.00
NP-11		ESTRUCTURA DE ENTRADA PROTECCION TUBERIA, HINCHOSTERIA Y CONCRETO	un		$	117,754.00	$ 0.00	1.00	$ 117,754.00		$	-	-	$	-		-	$	-						1.00	$	117,754.00	-	$	-	1.00	$	117,754.00
NP-12		Suministro e instalación de aparatos eléctricos (Tomas, interruptores, alambres, etc.)	un		$	46,943.07	$ 0.00	129.00	$ 6,043,747.00				-	$	-										129.00	$	6,043,747.00	-	$	-	129.00	$	6,043,747.00

TOTAL COSTO DIRECTO					$ 287,566,898.98	Total Menores Cantidades	$ 29,036,713.98	Total Menores Cantidades	$ 39,639,798.00	Total Cortes Acumulados	$ 177,158,171.27	Total Corte #1	$ 121,729,588.00	Total Corte #2	$ 56,436,821.27	Total Corte #3		Total Corte Final	$ 19,172,643.70	Total pendiente por ejecutar		Total adicionales	$ 196,321,613.99
ADMINISTRACIÓN				22%	$ 51,858,863.98	Total Menores Cantidades	$ 7,151,679.50	Total Menores Cantidades	$ 9,957,439.00	Total Cortes Acumulados	$ 44,219,792.63	Total Corte #1	$ 30,432,138.00	Total Corte #2	$ 13,857,653.00	Total Corte #3	$ -	Total Corte Final	$ 4,793,198.00	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adicionales	$ 49,052,953.98
IMPREVISTOS				1%	$ 2,875,568.99	Total Menores Cantidades	$ 396,067.14	Total Menores Cantidades	$ 396,307.00	Total Cortes Acumulados	$ 1,771,591.71	Total Corte #1	$ 1,217,285.49	Total Corte #2	$ 554,306.21	Total Corte #3	$ -	Total Corte Final	$ 191,726.40	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adicionales	$ 1,963,318.14
UTILIDAD				4%	$ 8,302,234.40	Total Menores Cantidades	$ 1,144,368.50	Total Menores Cantidades	$ 1,593,230.40	Total Cortes Acumulados	$ 7,109,388.69	Total Corte #1	$ 4,869,143.84	Total Corte #2	$ 2,217,224.85	Total Corte #3	$ -	Total Corte Final	$ 768,969.71	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adicionales	$ 7,813,372.96

IVA 19% SOBRE UTILIDAD	19%	$ 1.377.434,54	Total Mayores Cantidades	$ 217.411,83	Total Menores Cantidades	$ 392.713,79	Total Cortes Acumulados	$ 1.346.409,78		Total Corte #1	$ 925.138,96	Total Corte #2	$ 421.273,72	Total Corte #3	$ -	Total Corte Final	$ 145.713,63	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adiciones	$ 1.492.121,79
VALOR TOTAL INCLUIDO A.I.U E IVA SOBRE LA UTILIDAD		$ 271.406.842,54																			
VALOR ACTA FINAL			Total Mayores Cantidades	$ 37.400.129,20	Total Menores Cantidades	$ 52.832.701,78	Total Cortes Acumulados	$ 231.653.332,35		Total Corte #1	$ 159.172.252,47	Total Corte #2	$ 72.481.080,05	Total Corte #3		Total Corte Final	$ - 25.070.147,44	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adiciones	$ 256.723.479,98

ACTIVIDADES CONTRACTUALES							CORTES DE OBRA																		
ÍTEM		DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN AIU	VALOR TOTAL	MAYORES CANTIDADES		MENORES CANTIDADES		ACUMULADO CORTES ANTERIORES			CORTE # 1		CORTE # 2		CORTE # 3		CORTE FINAL		PENDIENTE POR EJECUTAR		[redacted]	
							CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.		CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.	CANTIDAD	VALOR PARCIAL SIN A.I.U.
							CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR		CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR
1	No. Numeral	PRELIMINARES																							
1.01	1,1	CERRAMIENTO PERIMETRAL PROVISIONAL en polisombra verde, altura 2,10 m. Incluye puerta de acceso, bases en concreto, mantenimiento durante la ejecución de la obra, desmonte al finalizar y retiro de sobrantes a botadero autorizado.	m	93,93	$ 21.700,00	$ 2.038.281,00	10,47	$ 227.199,00		$ -	93,93	$ 2.038.281,00			$ -	93,93	$ 2.038.281,00	10,47	$ 227.199,00		$ -	-	$ -	104,40	$ 2.265.480,00
1.02	1,2	DEMOLICIÓN ENCHAPE Y ALISTADO DE PISOS (en todos los materiales existentes) incluye [illegible], demolición de [illegible] y demás accesorios existentes en piso, así como el trabajo vertical y horizontal, cargue y retiro de escombros a escombrera autorizada, según normatividad ambiental.	m2	129,6	$ 20.200,00	$ 2.617.920,00		$ -	129,60	$ 2.617.920,00	-	$ -			$ -						$ -	-	$ -	-	$ -
1.03	1,3	Demolición de mortero y alistado existente en cubierta y canales de desagüe, incluye [illegible], [illegible], dilataciones, desmonte de rejillas, precaución y herramientas adecuadas para conservar estructura, trabajo vertical y horizontal, cargue y retiro de residuos a escombrera autorizada, según normativa ambiental.	m2	150,19	$ 16.100,00	$ 2.418.059,00		$ -		$ -	139,74	$ 2.249.814,00			$ -	139,74	$ 2.249.814,00	10,45	$ 168.245,00		$ -	-	$ -	150,19	$ 2.418.059,00
1.04	1,14	DESMONTE DE TEJA [illegible]. Incluye trabajo en alturas, [illegible], caballetes, [illegible] y todos los elementos de fijación.	m2	239,52	$ 22.300,00	$ 5.341.296,00		$ -		$ -	239,52	$ 5.341.296,00			$ -	239,52	$ 5.341.296,00				$ -	-	$ -	239,52	$ 5.341.296,00
1.05	1,15	DEMOLICIÓN PAÑETE FACHADAS (exteriores) espesor variable. Incluye filos, fondos y dilataciones, trabajo en alturas [illegible], [illegible] cuerpo entero de trabajo, seguridad en alturas y señalización, procedimiento y herramientas adecuadas para conservar muro y estructura, trabajo vertical y horizontal, cargue y retiro de residuos a botadero autorizado.	m2	111,87	$ 19.400,00	$ 2.170.278,00		$ -	111,87	$ 2.170.278,00	-	$ -			$ -		$ -				$ -	-	$ -	-	$ -
1.06	1,16	DESMONTE CIELO RASO. Incluye desmonte de estructura (perfilería) y elementos de fijación, precaución y herramientas adecuadas para no afectar la estructura, trabajo vertical y horizontal, cargue y retiro de residuos a botadero autorizado.	m2	337,76	$ 7.000,00	$ 2.364.320,00		$ -	108,39	$ 758.730,00	229,37	$ 1.605.590,00			$ -	229,37	$ 1.605.590,00				$ -	-	$ -	229,37	$ 1.605.590,00
1.07	1,19	DESMONTE DE APARATOS ELECTRICOS. Desmonte de salidas e iluminación en [illegible] y cocina ([illegible])	un	8	$ 8.600,00	$ 68.800,00	38,00	$ 326.800,00		$ -	8,00	$ 68.800,00			$ -	8,00	$ 68.800,00	38,00	$ 326.800,00		$ -	-	$ -	46,00	$ 395.600,00
		TOTAL PRELIMINARES				$ 17.838.154,00		$ -		$ -	-	$ -		-	$ -							-	$ -	-	$ -
2		RED DE DESAGÜES																							
2.01	1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DESAGÜE PVC-S 4" Sanitarios, incluye tubería (Promedio 0,60 m), accesorios, yee, codo 90°.	un	20	$ 111.700,00	$ 2.234.000,00	8,00	$ 893.600,00		$ -	-	$ -			$ -		$ -	23,00	$ 2.569.100,00	5,00	$ 558.500,00	-	$ -	28,00	$ 3.127.600,00
2.02	2	Suministro e instalación de Bajante rectangular tipo RAMAX o similar Aguas lluvias 4", incluye accesorios, junta de expansión y soportes en fijación a muro.	m	198	$ 84.100,00	$ 16.651.800,00		$ -		$ -	-	$ -			$ -			150,05	$ 12.619.520,08	47,95	$ 4.032.279,92	-	$ -	198,00	$ 16.651.800,00
2.03	3	Suministro e instalación de Rejilla tragante en aluminio de 5" x 4" con sosco.	un	20	$ 27.300,00	$ 546.000,00					-	$ -								20,00	$ 546.000,00	-	$ -	20,00	$ 546.000,00
2.04	4	PERFORACION CON SACANUCLEOS PARA TUBERIA DE 4" - e 0,15, incluye resane y relleno con Sikaflex o equivalente.	un	20	$ 39.600,00	$ 792.000,00					-	$ -					$ -	20,00	$ 792.000,00		$ -	-	$ -	20,00	$ 792.000,00
2.05	5	DESMONTE DE TUBERIA PVC DE 3" A 6" (incluye regata y desmonte de accesorios)	m	118,8	$ 11.800,00	$ 1.401.840,00					118,80	$ 1.401.840,00				118,80	$ 1.401.840,00		$ -		$ -	-	$ -	118,80	$ 1.401.840,00
2.06	6	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA DE TUBERIA PVC DE 4"	m	198	$ 3.400,00	$ 673.200,00		$ -		$ -	-	$ -			$ -			0,00	$ -	198,00	$ 673.200,00	-	$ -	198,00	$ 673.200,00
2.07	7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC-S 4" (Red sanitaria) incluye excavación manual en material heterogéneo, relleno inicial en base granular B-200 o arena, compactación, nivelación y accesorios.	m	25,3	$ 44.500,00	$ 1.125.850,00		$ -		$ -	-	$ -			$ -				$ -	25,30	$ 1.125.850,00	-	$ -	25,30	$ 1.125.850,00
		TOTAL RED DE DESAGÜES				$ 23.424.690,00	-	$ -		$ -	-			-	$ -							-	$ -	-	$ -
3		INSTALACIONES ELECTRICAS																							
3.01	13.1	Suministro e instalación de Salida de iluminación en tubo conduit PVC Tipo SCH 40 de 3/4", 7 m promedio con conductores de cobre 2No12 + 1No12 desnudo. Incluye soportes, cajas y accesorios necesarios para completar la salida.	un	8	$ 111.300,00	$ 890.400,00	38,00	$ 4.229.400,00		$ -	-	$ -			$ -			46,00	$ 5.119.800,00			-	$ -	46,00	$ 5.119.800,00
3.02	13.2	Suministro e instalación de Salida de iluminación en tubo conduit PVC Tipo SCH 40 de 3/4", 5 m promedio con conductores de cobre 2No12 + 1No12 desnudo. Incluye soportes, cajas y accesorios necesarios para completar la salida.	un	2	$ 128.500,00	$ 257.000,00		$ -	2,00	$ 257.000,00	-	$ -		-	$ -							-	$ -	-	$ -
		TOTAL INSTALACIONES ELECTRICAS				$ 1.147.400,00																-	$ -	-	
4		LUMINARIAS																							
4.01	14.1	Suministro, montaje y conexión de panel LED circular 5" 12W - 120 V de incrustar en cielo raso. Incluye accesorios de conexión y fijación.	un	2	$ 24.500,00	$ 49.000,00	30,00	$ 735.000,00		$ -	-	$ -			$ -			32,00	$ 784.000,00			-	$ -	32,00	$ 784.000,00
4.02	14.2	Suministro, montaje y conexión de bala LED de [illegible], 9W, para cielo raso en madera de [illegible].	un	8	$ 18.900,00	$ 151.200,00			8,00	$ 151.200,00	-	$ -										-	$ -	-	
		TOTAL LUMINARIAS				$ 200.200,00		$ -		$ -	-	$ -		-	$ -							-	$ -	-	$ -
5.00		MAMPOSTERIA																							
5.01	3.3	Cambio de piezas de ladrillo a la vista en fachada. Incluye mortero 1:3, y trabajo en alturas [illegible], el completo cuerpo entero de trabajo, seguridad en alturas y señalización.	m2	10	$ 63.900,00	$ 639.000,00		$ -		$ -	-	$ -		-	$ -		$ -	10,00	$ 639.000,00			-	$ -	10,00	$ 639.000,00
		TOTAL MAMPOSTERIA				$ 639.000,00		$ -		$ -	-	$ -		-	$ -							-	$ -	-	$ -
6.00		MORTEROS, PAÑETES Y RESANES																							
6.01	16,1	Pañete liso 1:3 en muros exteriores, incluye rastreles, arranques, dinteles, filos, fondos y dilataciones.	m2	270,9	$ 22.600,00	$ 6.122.340,00		$ -		$ -	118,95	$ 2.688.270,00			$ -	118,95	$ 2.688.270,00	151,95	$ 3.434.070,00			-	$ -	270,90	$ 6.122.340,00

6.07	16,3	Pintura Domestic exterior esmalte, una mano imprimante Kiltex. Incluye: Vino de material resistente, movimiento vertical y horizontal, cargas y retiro de escombros y lecciones autorizado, traslado al sitio de disposición autorizado, limpieza de sitio de trabajo, seguridad en alturas y señalización (Limpieza, pintura, pinceles y demás elementos de facilidad)	m2	1187	$	12,100.00	$ 440,377.00	100.00	$	3,710,000.00		$ -	84,17	$	3,122,767.00		-	$ -	84,17	$	3,122,767.00	27.70	$	1,027,670.00				-	$ -	111,87	$	4,150,377.00
		TOTAL MORTEROS, PAÑETES Y RESANOS					$ 14,683,717.00		$	-																	-	$ -	-	$	-
7.00		IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTA																													
7.01	17,1	Suministro e instalación de teja en Fibrocemento #3 ranurada similar Andaya, incluye en almacenamiento ambiental, el completo cuidado antes de instalar, seguridad en alturas y señalización (Limpieza, pinches, pinturas y demás elementos de facilidad)	m2	239,52	$	17,600.00	$ 20,961,952.00		$	-	239,52	$ 20,961,952.00	-	$	-		$ -		$ -							-	$ -	-	$	-
7.02	17,3	Impermeabilización de vigas canales en manta asfáltica de 3mm, con acabado capa reflectiva en aluminio, incluye preparación de superficie, suministro de fluxes, manto asfáltico, imprimación a pasos de soplete, o, ambos, mecha cal.ex, protección a altura mínima de 30 cm, apoyo, traslado, cuidado de seguridad, implementos y capacitación para trabajo en alturas certificados, todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento	m2	62,16	$	87,600.00	$ 5,320,896.00	86,31	$	7,385,139.00		$ -	62,16	$	5,320,896.00		$ -	62,16	$	5,320,896.00	86,31	$	7,385,139.00				-	$ -	148,47	$	12,706,032.00
		TOTAL IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTA					$ 26,282,848.00		$	-																	-	$ -	-	$	-
9.00		CIELO RASO																													
9.01	16,1	CIELO RASO SUSPENDIDO DRYWALL RH - JUNTA PERDIDA. (Perfilería metálica Cal. 26, Estructura cada 60 cm, incluye tres (3) manos de pintura antihumedad, tipo, dilatación debida permitirse en "J" perforaciones, fresitos y remates. Según diseño	m2	337,76	$	86,900.00	$ 32,729,944.00		$	-	108,19	$ 10,502,751.00	47,67	$	4,638,895.00		$ -	47,67	$	4,638,895.00	181,58	$	17,587,018.00				-	$ -	229,37	$	22,225,913.00
		TOTAL CIELO RASOS					$ 33,729,944.00		$	-																	-	$ -	-	$	-
9.00		ACABADOS DE PISO Y PARED																													
9.01	19,1	ALISTADO Y NIVELACIÓN DE PISOS Mortero 1:4 impermeabilizado, espesor variable. Incluye Boquilla, bañera, escoba y pala de obra.	m2	153,19	$	31,400.00	$ 3,274,142.00		$	-	90,73	$ 1,759,914.00	-	$	-		$ -		$ -		58,46	$	1,514,228.00				-	$ -	89,46	$	1,514,228.00
		TOTAL ACABADOS DE PISO Y PARED					$ 3,274,142.00		$	-		$ -	-	$	-				$ -									-	$ -	-	$	-
10,00		CARPINTERIA METALICA										$ -	-	$	-																
10.01	23,1	Mantenimiento de BARANDA EN METAL Y MADERA en diseño tubos, soldadura y pintura (elementos verticales y horizontales) Incluye: corte, desmonte y reposición de elementos dañados o deteriorados, reposición de refuerzo de fijaciones y soldeos, intervención de pintura, pasa y pinta para soldeos, martero o elemento de reparación para fijar de anclaje, soldadura vertical en pie o en fijo, retención en acabado soldado, empate y remate de imperfecciones, pulido de superficie, antioxidantes, acabado en esmalte Pinturas o similar, desmonte y reinstalación de piezas de madera, restauración de las piezas y acabado en tres transparente, y todos los elementos o insumos necesarios para su correcto funcionamiento.	m	35,98	$	43,500.00	$ 1,564,479.00				35,98	$ 1,564,479.00	-	$	-												-	$ -	-	$	-
		Mantenimiento de VENTANERÍA y cerco -elementos verticales y horizontales- Incluye: corte, desmonte y reposición de: soldadura continua o discontinua, reparación y/o refuerzo de fijaciones existentes, intervención de pintura, pasa y pinta para soldeos, martero o elemento de reparación para fijar de anclaje, soldadura vertical en pie o en fijo, retención de acabado soldado, empate y remate de imperfecciones, pulido de superficie, antioxidantes, acabado en esmalte Pinturas o similar, desmonte y reinstalación de piezas de madera, restauración de las piezas y acabado en tres transparente, y todos los elementos o insumos necesarios para su correcto funcionamiento.	m2	173,74	$	53,500.00	$ 9,257,646.00				173,04	$ 9,257,646.00	-	$	-												-	$ -	-	$	-
		TOTAL CARPINTERIA METALICA					$ 48,817,115.00																				-	$ -	-		
11		ESTUCO Y PINTURA																													
11.01	25,3	MURO TIPO 3 Pintura + similar. Sobre placa. Incluye 3 manos de pintura. Base, Sisadura y estabilizante, sal sobre el muro y sujeto a texturas acreditado de la misma anterior vs colores. Color blanco, según diseño.	m2	372,20	$	32,800.00	$ 6,122,340.00		$	-		$ -	-	$	-		$ -		$ -		270,90	$	8,122,340.00				-	$ -	270,90	$	6,122,340.00
11.02	25,3	PINTURA sobre Fachadas Tipo KORAZA Pintura + similar, 1 mano en pintura tipo 2 y dos manos en pintura Finesa. Incluye trabajo en altura cumpliendo anteriores, el completo cuidado antes de la obra, seguridad en alturas e señalización, retiro y cargas a botadero autorizado de la pintura sobrante en Sitiadero, mismo aplicando en mantas especificadas, así como la pintura de fino, disolventes y brochas. Colores: institucionales, gris (1) y verde (dentro).	m2	275,74	$	28,800.00	$ 7,886,184.00		$	-		$ -	-	$	-		$ -		$ -		275,74	$	7,886,184.00				-	$ -	275,74	$	7,886,184.00
11		TOTAL ESTUCO Y PINTURA					$ 14,008,524.00																				-	$ -	-		
12,00		OBRAS EXTERIORES							$	-		$ -	-	$	-																
12.01	26,2	Levado bolsa con pala típica o similar e impermeabilización con filtro transparente. Vr pisos o similar. Incluye traslado al disposición autorizado, el completo cuidado antes de la obra, seguridad en alturas, señalización al traslado de botellón, cargas y retiro de sus instrumentos a botadero autorizado.	m2	439,12	$	11,200.00	$ 4,918,144.00		$	-		$ -	-	$	-									439,12	$	4,918,144.00	-	$ -	439,12	$	4,918,144.00
		TOTAL OBRAS EXTERIORES					$ 4,918,144.00		$	-		$ -	-	$	-													-	$ -	-	$	-
13		PROTECCION Y ASEO GENERAL							$	-		$ -	-	$	-													-	$ -	-	$	-
13.01	31,1	Vigilancia diurna y de la entrega de obra. Incluye traslado a sitios y retiro, retiro de escombros a botadero autorizado)	mes	1,00	$	3,400,000.00	$ 3,400,000.00	Estimado	$	3,400,000.00		$ -	-	$	-		$ -		$ -				490,00		1,666,000,00	-	$ -	490,00	$	1,666,000,00
		TOTAL PROTECCION Y ASEO GENERAL					$ 3,400,000.00		$	-		$ -	-	$	-													-	$ -	-	$	-
		ITEM NO PREVISTOS																													
NP-02		ESCALERA GATO	un		$	334,918.00	$ 0.00	1,00	$	334,918.00		$ -	-	$	-				$ -						1,00	$	334,918.00	-	$ -	1,00	$	334,918.00
NP-04		Suministro e instalación de cabellera en Fibrocemento, incluye trabajo en altura cumpliendo anterior, el completo cuidado antes de trabajo, seguridad en alturas y señalización, el suministro de pendios, amarres, elementos de fijación y todos los materiales necesarios para su correcta instalación.	m		$	68,500.00	$ 0.00	38,00	$	2,603,000.00		$ -	38,00	$	2,603,000.00						38,00	$	2,603,000.00				-	$ -	38,00	$	2,603,000.00
NP-05		Suministro e instalación de teja en Fibrocemento #3 ranurada similar Andaya, incluye trabajo en altura cumpliendo anterior, el completo cuidado antes de la obra, seguridad en alturas y señalización, tornillos, pinches, amarres y todos los elementos de fijación.	m2		$	87,600.00	$ 0.00	239,52	$	20,961,952.00		$ -	239,52	$	20,961,952.00						239,52	$	20,961,952.00				-	$ -	239,52	$	20,961,952.00
NP-12		Suministro e instalación de aparatos eléctrico (Tomas, interruptores, alumbres, etc)	un		$	65,643.00	$ 0.00	148,00	$	9,715,764.00		$ -	-	$	-								98,00	$	4,599,414.00	$ 50,00	$ 2,342,150.00	-	$ -	148,00	$	6,932,764.00
NP-13		PLANCHE EN LAMINA GALVANIZADA Cal 20 tamaño 0.40 m. (Suministro e instalación con vuelo primer + acabado + pintura + mano y fijación a muro y fijación a muro + similar) A + similar + todos los elementos necesarios para la correcta instalación). Incluye traslado y seguridad en alturas.	m		$	91,631.00	$ 0.00	103,16	$	1,053,325,16		$ -	-	$	-								103,16	$	9,622,325,16			-	$ -	103,16	$	9,622,325,16

NP-14		Estructura perfil rectangular de 3" x 1 1/2". Calibre según diseño. Incluye vigas, correas, anclajes, aplicación de anticorrosivo y esmalte.	kg		$ 18.229,00	$ 0,00	114,96	$ 2.090.452,00		$ -	-	$ -						114,96	$ 2.090.452,00			-	$ -	114,96	$ 2.090.452,00
NP-15		Suministro e instalación de ACCESORIOS (PLATINAS Y ANGULOS DE UNION) ACERO A-36. Incluye soldadura, anticorrosivo y esmalte + protección anti fuego, anticorrosivo premium, acabado en esmalte similar de tipo Pintuco	kg		$ 15.270,00	$ 0,00	16,32	$ 248.054,00		$ -	-	$ -						16,32	$ 248.054,00			-	$ -	16,32	$ 248.054,00
NP-16		Suministro e instalación de Anclaje epóxico 1/2". Incluye perforación con taladro y broca, adhesivo epóxico, perno, tuerca y arandela galvanizada SAE 1045, según diseño.	kg		$ 11.308,00	$ 0,00	1,95	$ 22.110,00		$ -	-	$ -						1,95	$ 22.110,00			-	$ -	1,95	$ 22.110,00
NP-17		Suministro e instalación de Marcos 1,4 perimetral que cubre las ondulaciones de la teja. Incluye trabajo y seguridad en alturas.	m		$ 32.220,00	$ 0,00	115,15	$ 3.707.930,00		$ -	-	$ -						115,15	$ 3.707.930,00			-	$ -	115,15	$ 3.707.930,00
NP-18		Suministro, montaje de panel LED circular 8" DE 18w bajo placa	un		$ 47.945,00	$ 0,00	14,00	$ 871.230,00		$ -	-	$ -						14,00	$ 871.230,00			-	$ -	14,00	$ 871.230,00
							-	$ -	-	$ -	-	$ -		-	$ -		$ -					-	$ -	-	$ -
		TOTAL ITEM NO PREVISTOS				$ 0,00	-	$ -	-	$ -	-	$ -		-	$ -							-	$ -	-	$ -
TOTAL COSTO DIRECTO						$ 148.125.455,00	Total Mayores Cantidades	$ 64.641.688,10	Total Menores Cantidades	$ 53.417.100,88	Total Cortes Acumulados	$ 51.859.381,00		Total Corte #1	$ -	Total Corte #2	$ 51.866.381,00	Total Corte #3	$ 89.187.915,17	otal Corte Final	$ 16.196.141,92	Total pendiente por ejecutar	-	Total adiciones	$ 157.350.438,10
ADMINISTRACIÓN				25%		$ 36.531.464,50	Total Mayores Cantidades	$ 16.160.420,93	Total Menores Cantidades	$ 13.354.275,00	Total Cortes Acumulados	$ 12.991.595,25		Total Corte #1	$ -	Total Corte #2	$ 12.991.505,25	Total Corte #3	$ 22.296.878,79	otal Corte Final	$ 4.049.035,48	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adiciones	$ 39.337.609,53
IMPREVISTOS				1%		$ 1.461.258,58	Total Mayores Cantidades	$ 646.416,90	Total Menores Cantidades	$ 534.171,00	Total Cortes Acumulados	$ 519.663,81		Total Corte #1	$ -	Total Corte #2	$ 519.683,81	Total Corte #3	$ 891.879,15	otal Corte Final	$ 161.961,42	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adiciones	$ 1.573.504,38
UTILIDAD				4%		$ 5.845.034,32	Total Mayores Cantidades	$ 2.585.667,28	Total Menores Cantidades	$ 2.136.684,00	Total Cortes Acumulados	$ 2.078.655,24		Total Corte #1	$ -	Total Corte #2	$ 2.078.655,24	Total Corte #3	$ 3.567.316,61	otal Corte Final	$ 647.845,68	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adiciones	$ 6.294.817,52
IVA 19% SOBRE UTILIDAD				19%		$ 1.110.556,52	Total Mayores Cantidades	$ 491.276,77	Total Menores Cantidades	$ 405.969,96	Total Cortes Acumulados	$ 394.944,50		Total Corte #1	$ -	Total Corte #2	$ 394.944,50	Total Corte #3	$ 677.828,16	otal Corte Final	$ 123.299,44	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adiciones	$ 1.195.863,33
VALOR TOTAL INCLUIDO A.I.U E IVA SOBRE LA UTILIDAD						$ 191.874.171,92													$ 116.422.117,88	otal Corte Final	$ 21.177.273,94	$ 0,00	$ -		
																	$ 0,00		$ 116.422.117,88						
VALOR PARCIAL DEL ACTA FINAL							Total Mayores Cantidades	$ 84.525.460,90	Total Menores Cantidades	$ 69.646.199,96	Total Cortes Acumulados	$ 67.951.239,79		Total Corte actual	$ -		$ 87.961.342,04		$ 116.422.117,88	otal Corte Final	$ 48.247.421,39	Total pendiente por ejecutar	$ -	Total adiciones	$ 295.751.432,88
VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO						0%																			$ -
TOTAL A PAGAR CORTE ACTUAL:														Total Corte #1	$ 159.172.252,47	Total Corte #2	$ 140.432.422,10	Total Corte #3	$ 116.422.117,88	otal Corte Final	$ 48.247.421,39				
VALOR EN LETRAS																									

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO INICIAL: ($)	$ 482.474.214,00	$ 482.474.214,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL: ($)		$ -
VALOR TOTAL ACUMULADO ANTERIORES ($)	$ -	$ 416.226.792,43
VALOR TOTAL CORTE ACTUAL: ($)		$ 48.247.421,39
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: ($)	$ -	$ -
SUMAS IGUALES: ($)	$ 482.474.214,00	$ 482.474.214,00

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO CONTRATO INICIAL: ($)		$ -
VALOR TOTAL ACUMULADO ANTERIORES ($)		
VALOR TOTAL CORTE ACTUAL: ($)	$ -	
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR: ($)	$ -	
SUMAS IGUALES: ($)	$ -	$ -

No siendo otro el objeto de la presente, la interventoría técnica, administrativa, contable y ambiental, cuyo representante legal autoriza el pago del corte No, ________________ y certifica que las cantidades de obra del presente corte están ejecutadas, fueron medidas y cumplen con las especificaciones técnicas del contrato al igual que con todas las obligaciones establecidas en el mismo. La interventoría anexa las memorias de cálculo de dicho corte, las planillas de seguridad social de los trabajadores de la obra certificando además que el personal que en ella labora cuenta con la debida afiliación y aportes obligatorios, y asume la responsabilidad que se derive de este documento ante los entes de control estatal. Entendida la responsabilidad como prevé el artículo 53 del Estatuto General de Contratación Pública (LEY 80/93). Para constancia se firma de mutuo acuerdo la presente acta por los que en ella intervinieron,

NOMBRE		YESENIA AMELL AMELL
EMPRESA		CONSORCIO INTERVENTORIA AMV - ANEZOA
FIRMA		Yesenia Amell

NOMBRE	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
EMPRESA	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
FIRMA	[signature]

NOMBRE	ANDRES MARTINEZ VERGA
EMPRESA	CONSORCIO INTERVENTORIA AMV - ANEZOA
FIRMA	[signature]

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

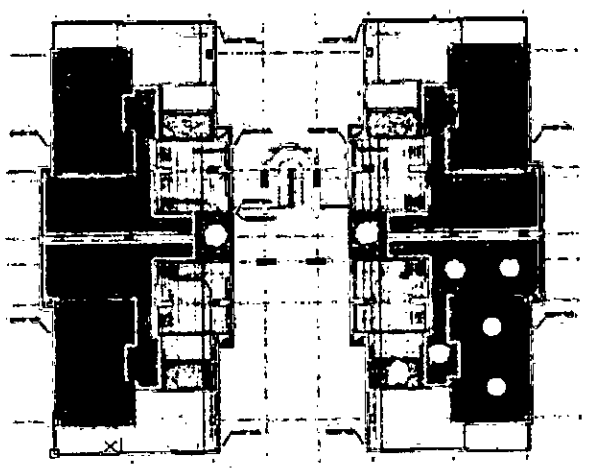
CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DÍA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE VIVIENDAS Y ÁREAS COMUNES DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO EN EDIFICIO MURILLO
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR
INTERVENTORIA:	CONSORCIO AMV - ANEZGA

CAPÍTULO	Preliminares	ITEM	1,08	UNIDAD DE MEDIDA:	un	ACTIVIDAD:	DESMONTE DE APARATOS ELECTRICOS.Desmonte de salidas e iluminacion en baños (bates) y cocina (roseta)

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES LONGITUD	No. IGUAL APTO	MEDIDA TOTAL
SALA-COMEDOR				2,00	4,00	8,00
HALL				1,00	4,00	4,00
Cocina				2,00	4,00	8,00
ALCOBAS				3,00	4,00	12,00
BALCON				1,00	4,00	4,00
BAÑOS				2,00	4,00	8,00
AREAS COMUNES				2,00		2,00
	MENOS LO COBRADO EN EL CORTE # 1					-38,00
SUBTOTAL						8,00
VIENEN						0,00
TOTAL						8,00

OBSERVACIONES:

Desmonte de las bates en cielo raso de madea en baños (4) y roseta en la cocina (1)

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

241

210

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

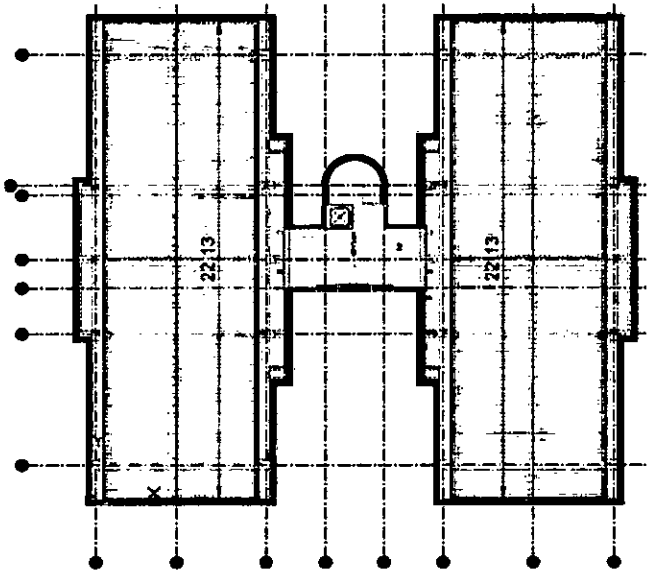
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPITULO	ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	ACTIVIDAD
IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTA	7,06	m	Suministro e instalación de Mortero 1:4 perimetral que cubre las ondulaciones de la teja. Incluye trabajo y seguridad en alturas.

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM CANT	MEDIDA TOTAL
TRAMO 1			22,13	4,00	88,52
CULATAS			7,50	4,00	30,00
MENOS LO COBRADO EN EL CORTE # 1					91,00
SUBTOTAL					27,52
DESPERDICIO 2%					1,65
TOTAL					30,00

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

212

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

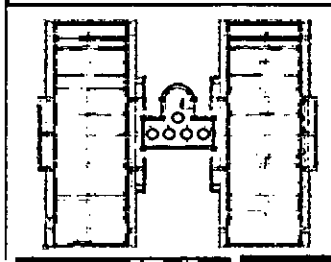
MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			LIQMTO. No	BALANCE No	FOLIO No
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPITULO	ESTUCO Y PINTURA	ITEM	10,02	UNIDAD DE MEDIDA	m2	ALTERNA	GRANIPLAST (segrafiado) Fachadas - Colores Pastel, según diseño. Tipo Pintuco o similar. Incluya trabajo en alturas (contemple andamios, kit completo cuerpo entero de trabajo, seguridad en alturas y señalización), pintura de: filos, dilataciones y lineales.







OBSERVACIONES

EJECUCIÓN	DIMENSIONES			No. ITEM	m2 o m3 TOTAL
	ALTO	ANCHO	LONGITUD	CANT.	
FACHADA MUROS DE CUBIERTA PUNTO FIJO	4,05		3,05	2,00	25,00
SOBRE ACCESO DE APARTAMENTOS	0,70		2,35	2,00	3,29
PLACA MEZZANINE		2,45	5,91		14,48
AREA RECTA ESCALERAS		2,21	2,28		4,90
AREA CURVA ESCALERAS					3,12
PARTE ALTA ORIENTAL Y OCCIDENTAL DEL PUNTO FIJO			8,00	2,00	12,00
	MENOS LO COBRADO EN EL CORTE # 2				62
SUBTOTAL					0,88
DESPERDICIO 2%					0,00
TOTAL					1,80

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

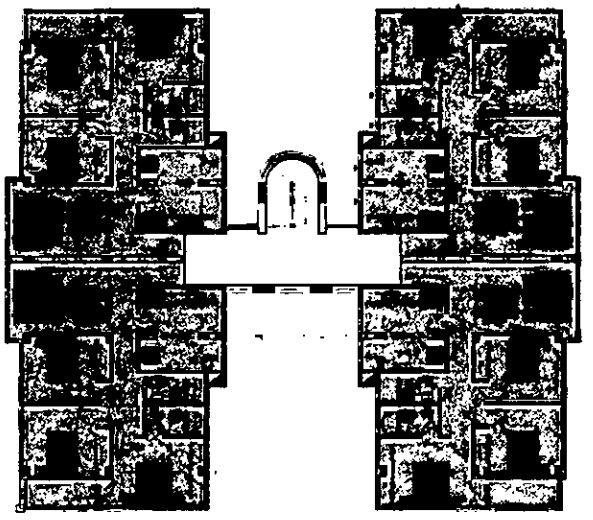
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2019

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPITULO		ITEM		UNIDAD DE MEDIDA		ACTIVIDAD
	ASEO GENERAL		11,02		m2	Aseo General durante y a la entrega de la obra. (Incluye elementos de aseo, traslego horizontal y vertical, retiro de escombros a botadero autorizado.)

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES			No. ELEM.	MEDIDA TOTAL
	ALTO	ANCHO	AREA	CANT.	
APARTAMENTO TIPO			82,11	4,00	328,44
ZONA COMUN PISO 5			29,05	1,00	29,05
	MENOS LO COBRADO EN EL CORTE # 2				90
SUBTOTAL					267,49
DESPERDICIO 0%					0,00
TOTAL					268,99

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

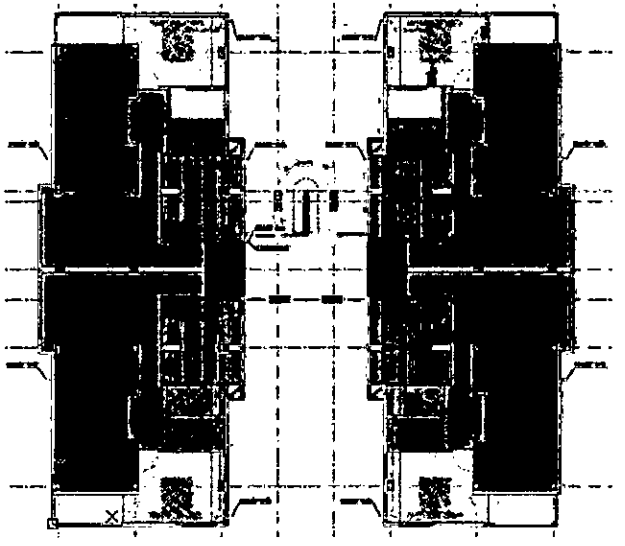
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPÍTULO		ITEM	UNIDAD DE MEDIDA		ACTIVIDAD	
	ITEM NO PREVISTOS	NP-03	M2			PINTURA CON VINILO EN MUROS

ESQUEMA



LOCALIZACION	DIMENSIONES AREA	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. CANT.	MEDIDA TOTAL
PINTURA BAJO PLACA EN AREAS COMUNES		3,40	5,60		19,04
PLACA EN PARTE REDONDA SOBRE ESCALERAS	6,00				6,00
MURO COLUMNAS		0,35	1,20		0,42
		0,35	1,45		0,51
		0,35	1,20		0,42
		0,25	5,60		1,40
COLUMNAS FRENTE A ESCALERAS	27,05			2,00	54,10
COLUMNAS ADYACENTE ESCALERAS		1,95	3,25	3,00	19,01
ACCESO A APTOS		3,40	2,50	4,00	34,00
PUNTO FIJO		4,05	23,80		96,39
COLUMNAS Y MUROS DEBAJO DE PTO FIJO		2,04	3,25		6,63
		1,70	0,90		1,53
		2,04	0,90		1,84
		3,25	2,44	2,00	15,86
		1,20	0,30		0,36
		1,20	0,80	2,00	1,92
		3,25	1,94	2,00	12,61
PLACA RECTA Y REDONDA DE PISO 5°		6,00	0,60		3,60
		4,50	0,60		2,70
		3,00	0,60		1,80
MURO DE LOS ACCESOS		2,44	0,70	2,00	3,42
		0,95	0,31		0,30
		1,28	0,21	2,00	0,54
SUBTOTAL					284,39
DESPERDICIO 2%					5,69
TOTAL					290,1

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

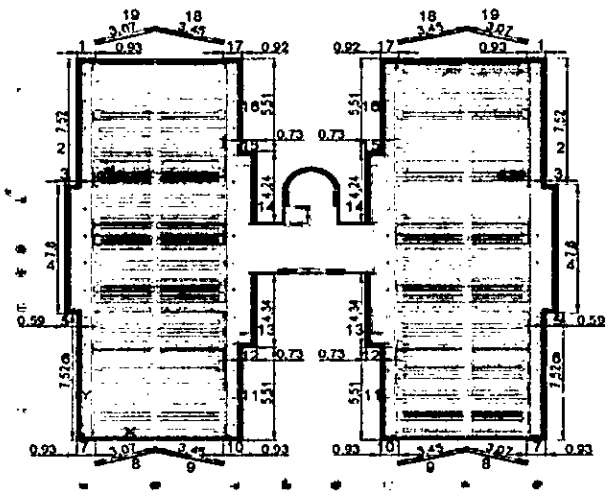
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPITULO	ITEM	ITEM	UNIDAD DE MEDIDA		ACTIVIDAD
	ITEM NO PREVISTOS	NP-05	m		Desmonte de flanches

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. CANT.	MEDIDA TOTAL
MURO DE CUBIERTA 6			7,52	2,00	15,04
MURO DE CUBIERTA 10			0,93	2,00	1,86
MURO DE CUBIERTA 12			0,70	1,00	0,70
MURO DE CUBIERTA 16			5,30	2,00	10,60
MURO DE CUBIERTA 17			0,90	2,00	1,80
SUBTOTAL					30,00
TOTAL					30,00

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

217

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

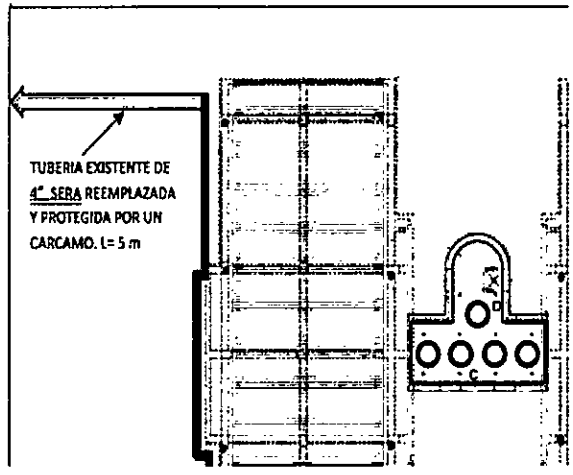
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPÍTULO	ITEM	ITEM	UNIDADES DE MEDIDA	UNID	ACTIVIDAD
	ITEM NO PREVISTOS	NP-08			CARCAMO DE PROTECCION PARA TUBERIA DE 4"

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. Cant.	MEDIDA TOTAL
CARCAMO DE PROTECCION			4,00		4,00
SUBTOTAL					4,00
TOTAL					4,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

219

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

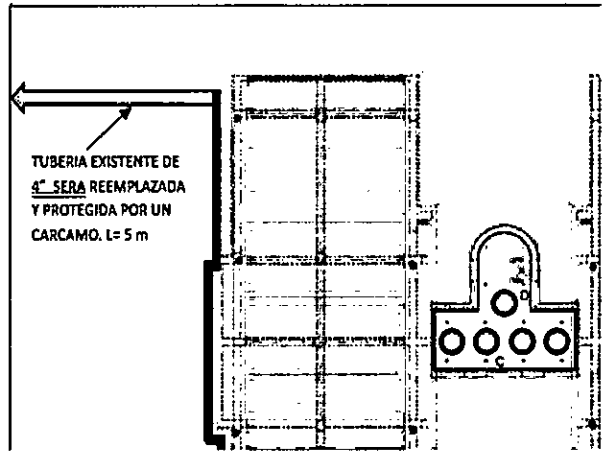
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPÍTULO		ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	M.	ACTIVIDAD	
	ITEM NO PREVISTOS	NP-07				SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC-S 4"

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. CANT.	MEDIDA TOTAL
TUBERIA ENTERRADA DE 4"			4,00		4,00
SUBTOTAL					4,00
TOTAL					4,00

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

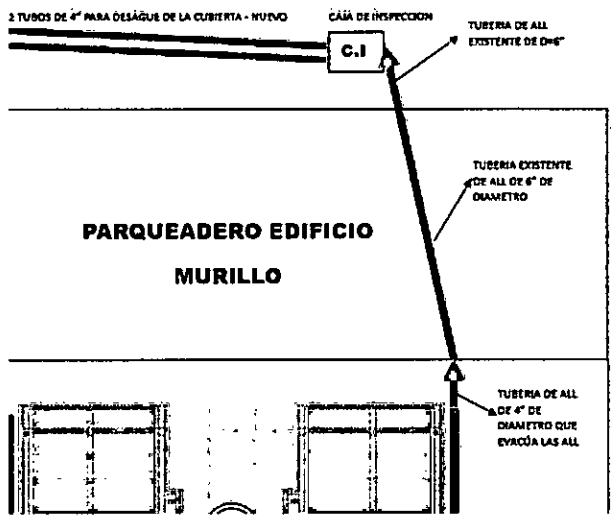
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPÍTULO		ITEM		UNIDAD DE MEDIDA	UNID	ACTIVIDAD	
	ITEM NO PREVISTOS		NP-09				CAJA DE INSPECCION DE 50x50

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. IGUALES CANT.	MEDIDA TOTAL
CAJA DE INSPECCION DE 50X50				1,00	1,00
SUBTOTAL					1,00
TOTAL					1,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

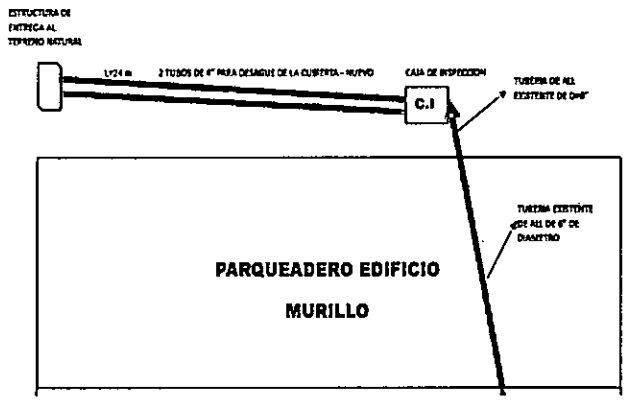
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPÍTULO	ITEM NO PREVISTOS	ITÉM	NP-10	UNIDAD DE MEDIDA:	m	ACTIVIDAD:	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA DOBLE PVC-S 4"

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. CANT.	MEDIDA TOTAL
TUBERIA DOBLE PVC 4"			24,00		24,00
SUBTOTAL					24,00
TOTAL					24,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

221

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

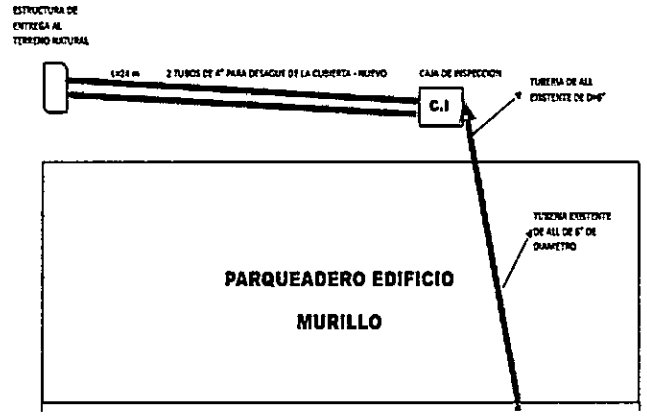
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPÍTULO:	ITEM NO PREVISTOS	ITEM:	NP-11	UNIDAD DE MEDIDA:	UN	ACTIVIDAD:	ESTRUCTURA DE ENTREGA

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. CANT.	MEDIDA TOTAL
ESTRUCTURA DE ENTREGA				1.00	1.00
SUBTOTAL					1.00
TOTAL					1.00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

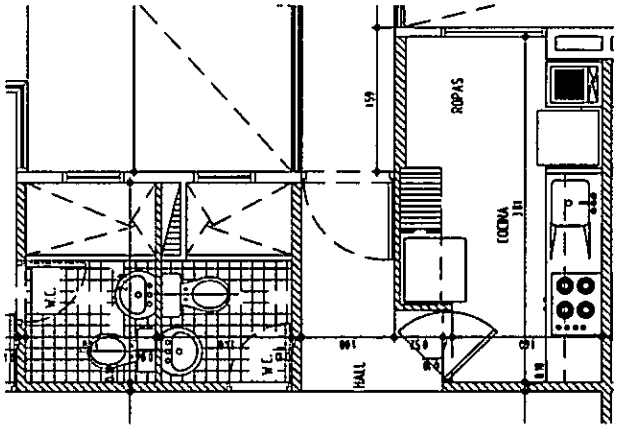
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO MURILLO - SANTA MARTA

CAPÍTULO		ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	UN	ACTIVIDAD
	ITEM NO PREVISTOS	NP-12			Suministro e instalacion de aparatos electricos (Tomas, interruptores , alambres, et,)

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES APARATO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. IGUAL APTOS	MEDIDA TOTAL
TOMAS POR APTO	20,00			4,00	80,00
INTERRUPTOR SENCILLO	4,00			4,00	16,00
INTERRUPTOR DOBLE	4,00			4,00	16,00
TAPA CIEGA	3,00			4,00	12,00
INTERRUTOR TIMBRES	4,00			1,00	4,00
TOMAS AA	1,00			1,00	1,00
SUBTOTAL					129,00
TOTAL					129,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	WALBERTO LLANOS P.	YESENIA AMELL	ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

223

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

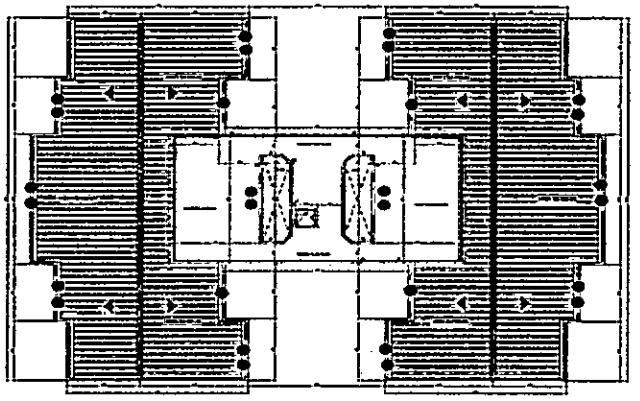
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR						
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR			INTERVENTORÍA:	CONSORCIO AMV - ANEZGA		
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,01	UNIDAD DE MEDIDA:	un	ACTIVIDAD	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DESAGÜE PVC-S 4". Sanitarios. Incluye tubería (Promedio 0,60 m), accesorios, yee, codo 90°.

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. CANT.	MEDIDA TOTAL
BAJANTES EXTERNAS		4"			20,00	20,00
VIGA CANAL		4"			4,00	4,00
PLACA		4"			4,00	4,00
		MENOS LO COBRADO EN EL CORTE # 3				-23,00
SUBTOTAL						5,00
VIENEN						0,00
TOTAL						5,00

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR DIRECTOR DE OBRA	HERNAN SUAREZ RESIDENTE DE OBRA	YESENIA AMELL DIRECTORA DE INTERVENTORIA	ARQ. CARLOS BOTERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

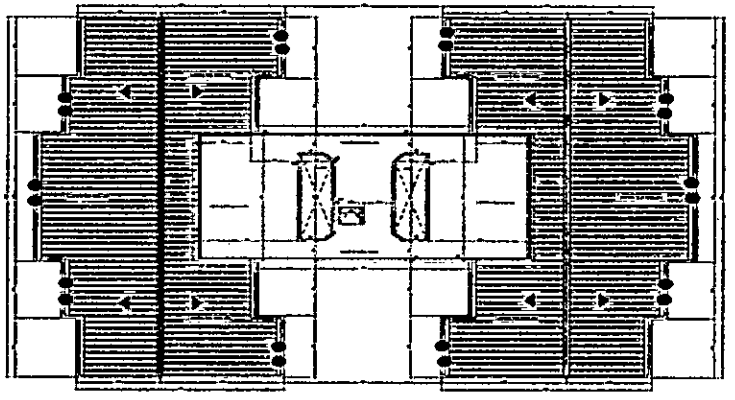
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR						
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR			INTERVENTORÍA:	CONSORCIO AMV - ANEZGA		
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,02	UNIDAD DE MEDIDA:	m	ACTIVIDAD	Suministro e instalación de Bajante rectangular tipo RAIMAX o similar Aguas lluvias 4". Incluye accesorios, junta de expansión y soportes de fijación a muro.

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES			No. ELEM.	MEDIDA TOTAL
		ANCHO	ALTO	LONGITUD	CANT.	
BAJANTES		D=4"		7,50	6,00	45,02
desperdicio 10%						2,93
SUBTOTAL						47,95
VIENEN						0,00
TOTAL						47,95

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ARQ. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

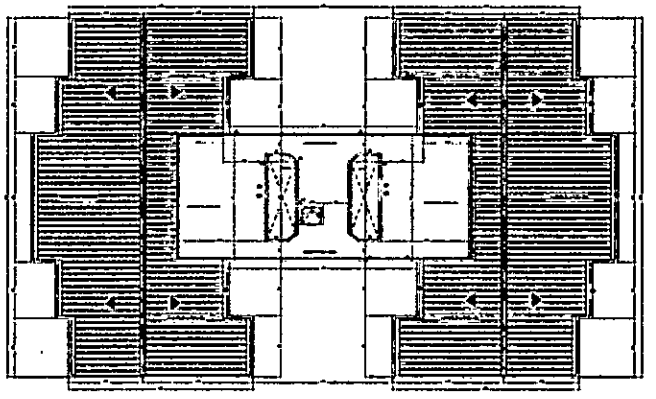
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR						
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR			INTERVENTORÍA:	CONSORCIO AMV - ANEZGA		
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,03	UNIDAD DE MEDIDA:	un	ACTIVIDAD	Suministro e instalación de Rejilla tragante en aluminio de 5" x 4" con sosco.

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. CANT.	MEDIDA TOTAL
BAJANTES EXTERNAS	4"			11,00	11,00
VIGA CANAL	4"			5,00	5,00
PLACA	4"			4,00	4,00
SUBTOTAL					20,00
VIENEN					0,00
TOTAL					20,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR DIRECTOR DE OBRA	HERNAN SUAREZ RESIDENTE DE OBRA	YESENIA AMELL DIRECTORA DE INTERVENTORIA	ARQ. CARLOS BOTERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

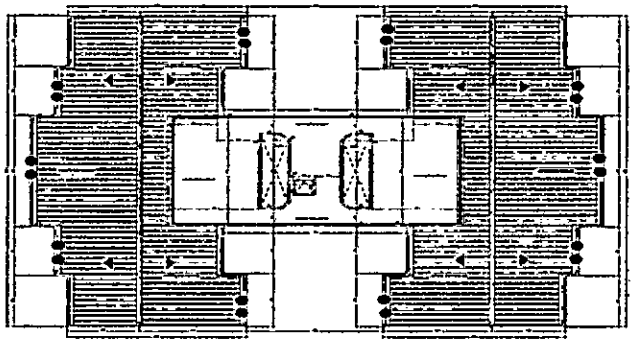
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR							
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR			INTERVENTORÍA:	CONSORCIO AMV - ANEZGA			
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,06	UNIDAD DE MEDIDA:	m	ACTIVIDAD	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA DE TUBERIA PVC DE 4"	

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES			No ELEM.	MEDIDA TOTAL
		ANCHO	ALTO	LONGITUD	CANT.	
BAJANTES		D=4"		7,50	25,00	187,50
desperdicio 10%						10,50
SUBTOTAL						198,00
VIENEN						0,00
TOTAL						198,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ARQ. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

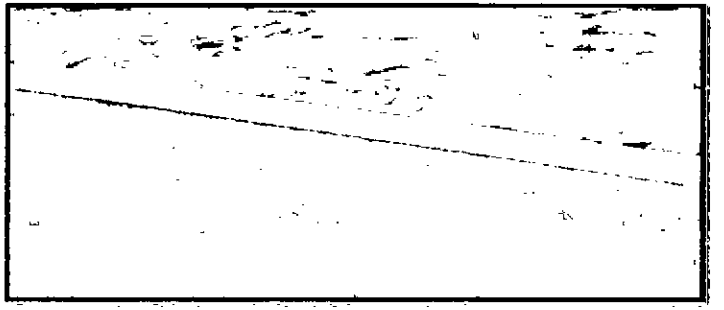
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
15	6	2024	LIQUIDACION		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR							
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS			INTERVENTORÍA.	CONSORCIO AMV - ANEZGA			
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,07	UNIDAD DE MEDIDA:	m	ACTIVIDAD	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC-S 4" (Red sanitaria). Incluye excavación manual en material heterogéneo, relleno inicial en base granular B-200 e arena, compactación, instalación y accesorios.	

ESQUEMA	LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES			No ELEM.	MEDIDA TOTAL
		ANCHO	ALTO	LONGITUD	CANT.	
				23,00		23,00
	desperdicio 10%					2,30
OBSERVACIONES:	SUBTOTAL					25,30
	VIENEN					0,00
	TOTAL					25,30

OBSERVACIONES.

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ARQ. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

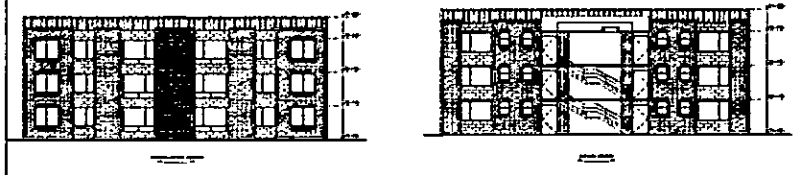
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR						
CONTRATISTA				INTERVENTORÍA.			
CAPÍTULO	OBRAS EXTERIORES	ITEM	12,01	UNIDAD DE MEDIDA:	M2	ACTIVIDAD	Lavado hidrófugo con acido nítrico o similar e impermeabilización con Sika transparente 10 años o similar. Incluye trabajo en alturas (contempla andamios, kit completo cuerpo entero de trabajo, seguridad en alturas y señalización), en fachada de ladrillo, cargue y retiro de material desmontado a botadero autorizado.

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES			No. ELEM.	MEDIDA TOTAL
	ANCHO	ALTO	LONGITUD	CANT.	
AREA LATERAL INTERNA		8,98	35,93		322,61
AREA LATERAL EXTERNA		8,98	45,69		410,33
					732,94
VENTANAS Y PUERTAS ACCESO					-203,82
BLOQUE ABUSARDADO					-90,00
					0,00
SUBTOTAL					439,12
VIENEN					0,00
TOTAL					439,12

OBSERVACIONES.

OBSERVACIONES.

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR HERNAN SUAREZ

YESENIA AMELL ARQ. CARLOS BOTERO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

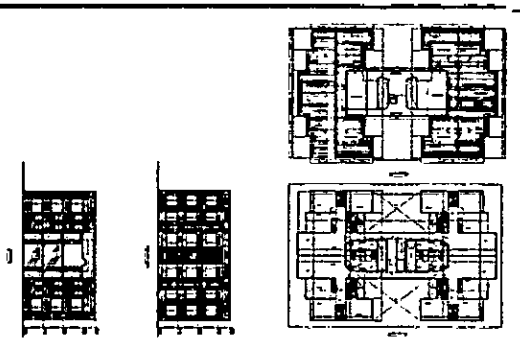
FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		ARQ. DAVID JOAQUIN ESCORCIA ARIZA

PROYECTO: MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR

CONTRATISTA: | INTERVENTORÍA:

CAPÍTULO	ASEO GENERAL	ITEM	13,01	UNIDAD DE MEDIDA:	M2	ACTIVIDAD	Aseo General durante y a la entrega de la obra. (Incluyo traslego horizontal y vertical, retiro de escombros a botadero autorizado.)

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES			No ELEM.	MEDIDA TOTAL
	ÁREA	ALTO	LONGITUD	CANT.	
APARTAMENTOS	82,50			4,00	330,00
AREAS COMUNES	53,33			3,00	160,0
SUBTOTAL					490,0
VIENEN					0,00
TOTAL					490,0

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ARQ. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
DISTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-F-07-F-15	VERSIÓN: 01	FECHA: 17 MAYO 2016

DÍA	MES	AÑO	CORTE Nº	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR

CONTRATISTA: | INTERVENTORÍA:

CAPÍTULO	ITEM NO PREVISTOS	ITEM	NP-02	UNIDAD DE MEDIDA	KG	ACTIVIDAD	ESCALERA GATO

ESQUEMA	LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES			No. ELEM.	MEDIDA TOTAL
		Longitud (m)		Peso (kg)	CANT	
	ESCALERA GATO				1,00	1
OBSERVACIONES:	SUBTOTAL					1,00
	% DESPERDICIO					0,00
	TOTAL					1,00

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO PACHAR	HERNAN ALVAREZ BAZA	YESENIA ARIEL	ARQ. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-13 | VERSIÓN: 04 | EMISIÓN: 27 MAYO 2016

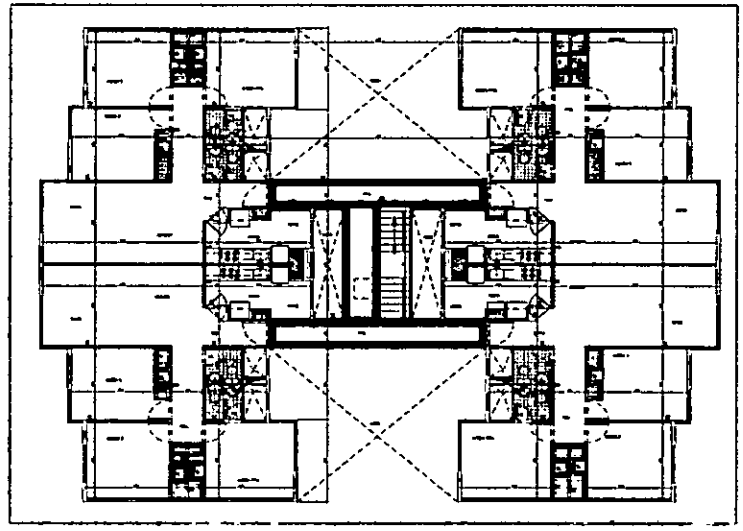
FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

CONTRATISTA: RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR | INTERVENTORÍA: CONSORCIO AMV - ANEZGA

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO GUATAPURI - VALLEDUPAR

CAPÍTULO	ITEM NO PREVISTOS	ITEM	NP-12	UNIDAD DE MEDIDA	UN	ACTIVIDAD	Suministro e instalacion de aparatos electricos (Tomas, interruptores , alambres, et.)

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES APARATO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No ELEM. APTOS	MEDIDA TOTAL
TOMAS POR APTO	20,00			4,00	80,00
INTERRUPTOR SENCILLO	4,00			4,00	16,00
INTERRUPTOR DOBLE	4,00			4,00	16,00
TAPA CIEGA	3,00			4,00	12,00
INTERRUTOR TIMBRES	4,00			4,00	16,00
TOMAS AA	1,00			4,00	4,00
INTERRUPTORES AREAS COMUNES	4,00				4,00
	MENOS COBRADOS EN CORTE # 3				-98,00
SUBTOTAL					50,00
TOTAL					50,00

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR — HERNAN SUAREZ

YESENIA AMELL — ARQ. JUAN CARLOS SANDOVAL VIVES

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL Y APTITUD MÉDICA

CÓDIGO: ICFE-I-11-F-01	VERSIÓN: 02	FECHA: 20-05-2022

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/01/2024 | RESPONSABLE DE ELABORACIÓN: MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA | PERIODO DEL INFORME: LIQUIDACIÓN

	DATOS DEL TRABAJADOR						AFL				EPS			APF			FECHA DE EXAMENES MEDICOS				SI TIENE RESTRICCION O RECOMENDACIONES FAVOR CUALES/ OBSERVACION
ITEM	CONTRATISTA/ PLANTA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	TELEFONO	NOMBRE	CLASE DE RIESGO	FECHA DE AFILIACION	FECHA DEL ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA DE AFILIACION	FECHA DEL ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA DE AFILIACION	FECHA DEL ULTIMO PAGO	INGRESO	PERIODICO	DE RETIRO	EXPANS	
											PENSIONAL										
1	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	*9123949	49	DIRECTOR	3208499953	POSITIVA	5	1/12/2023	31/02/2024	ALIANSALUD	12/01/2021	28/12/2024	COLPENSIONES	1/12/2023	28/02/2024	1/01/2024				
2	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	WALBERTO LLANOS ESCOBAR	19273065	77	RESIDENTE	3208825363	POSITIVA	5	16/11/2023	31/02/2024	SANITAS	16/11/2023	31/02/2024	COLPENSIONES	16/11/2023	31/02/2024	29/11/2023				
3	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	7804868	43	MAESTRO DE OBRA	3123523784	POSITIVA	5	17/11/2023	28/02/2024	CAJACOP	17/11/2023	29/02/2024	COMFENALCO	17/11/2023	29/02/2024	13/11/2023				
4	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	JHON AVENDAÑO MONTERO	1234540890	34	MAESTRO DE OBRA	3123523784	POSITIVA	5	16/11/2023	28/02/2024	FAMISANAR	16/11/2023	29/02/2024	COMFENALCO	16/11/2023	29/02/2024	13/11/2023				
5	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	19569138	54	AYUDANTE	3123523784	POSITIVA	5	1/12/2023	28/02/2024	MUTUALSER	1/12/2023	29/02/2024	COMFENALCO	1/12/2023	29/02/2024	1/12/2023				
6	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	OMAR YESID POLANCO TAPUR	1082980441	29	AYUDANTE	3123523784	POSITIVA	5	1/12/2023	8/01/2024	COOSALUD	1/12/2023	9/01/2024	COMFENALCO	1/12/2023	9/01/2024					
7	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	YEIMIS PAOLA ZUÑIGA RODRIGUEZ	1095567114	23	INSPECTORA SST	3106048168	POSITIVA	5	17/01/2024	31/01/2024	NUEVA EPS	17/01/2024	29/02/2024	PROTECCION	17/01/2024	31/02/2024	24/01/2024				
8	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA	1015096798	32	PROFESIONAL SST	3143196488	POSITIVA	5		31/02/2024	ALIANSALUD		29/02/2024	COMFENALCO		31/02/2024					
9	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JHON JAIRO DIMATE ROJAS	80812046	38	OFICIAL	3001955184	POSITIVA	5	6/02/2024	31/02/2024	CAPITAL SALUD	6/01/2024	29/02/2024	PROTECCION	6/01/2024	31/02/2024					
10	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	HUMBERTO CANTILLO AARON	7607643	43	AYUDANTE	3013273648	POSITIVA	5	16/01/2024	31/02/2024	MUTUALSER	16/01/2024	29/02/2024		16/01/2024	31/02/2024					
11	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	DAVID JOSE BARROS ATENCIA	85153151	38	PROFESIONAL SST	3208233015	POSITIVA	5	08/12/2023	29/02/2024	SALUD TOTAL	08/12/2023	29/02/2024	POSITIVA	02/12/2023	31/02/2024					
12	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	IVAN ALDEMAR	1121532977	22	INSPECTOR SST	3208043168	POSITIVA	5	27/01/2024	30/04/2024	NUEVA EPS	27/01/2024	30/01/2024	PROTECCION	27/01/2024	30/01/2024	19/02/2024				
13	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA	1098887848	45	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	5	19/01/2024	31/03/2024	FAMISANAR	8/08/2017	31/01/2024	POSITIVA	27/04/2024	31/01/2024	19/02/2024				
14	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	MANUEL PIO IGLESIAS	9007470	45	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	5	19/01/2024	31/03/2024	MUTUALSER	8/08/2017	31/03/2024	POSITIVA	27/04/2024	31/01/2024	19/02/2024				
											PARCIAL RETIRADO										
1	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	79623949	49	DIRECTOR	3208499953	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	ALIANSALUD	RETIRADO	RETIRADO	COLPENSIONES	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
2	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	WALBERTO LLANOS ESCOBAR	19273065	77	RESIDENTE	3208825363	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	SANITAS	RETIRADO	RETIRADO	COLPENSIONES	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
3	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	7804868	43	MAESTRO DE OBRA	3123523784	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	CAJACOP	RETIRADO	RETIRADO	COMFENALCO	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
4	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	JHON AVENDAÑO MONTERO	1234540890	34	MAESTRO DE OBRA	3123523784	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	FAMISANAR	RETIRADO	RETIRADO	COMFENALCO	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
5	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	19569138	54	AYUDANTE	3123523784	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO	COMFENALCO	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
6	YABIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	OMAR YESID POLANCO TAPUR	1082980441	29	AYUDANTE	3123523784	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	COOSALUD	RETIRADO	RETIRADO	COMFENALCO	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
7	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	YEIMIS PAOLA ZUÑIGA RODRIGUEZ	1095567114	23	INSPECTORA SST	3106048168	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	NUEVA EPS	RETIRADO	RETIRADO	PROTECCION	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
8	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA	1015096798	32	PROFESIONAL SST	3143196488	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	ALIANSALUD	RETIRADO	RETIRADO	COMFENALCO	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
9	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JHON JAIRO DIMATE ROJAS	80812046	38	OFICIAL	3001955184	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	CAPITAL SALUD	RETIRADO	RETIRADO	PROTECCION	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
10	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	HUMBERTO CANTILLO AARON	7607643	43	AYUDANTE	3013273648	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO		RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
11	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	DAVID JOSE BARROS ATENCIA	85153151	38	PROFESIONAL SST	3208233015	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	SALUD TOTAL	RETIRADO	RETIRADO	POSITIVA	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
12	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	IVAN ALDEMAR	1121532977	22	INSPECTOR SST	3208043168	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	NUEVA EPS	RETIRADO	RETIRADO	PROTECCION	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
13	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA	1098887848	45	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	FAMISANAR	RETIRADO	RETIRADO	POSITIVA	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
14	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	MANUEL PIO IGLESIAS	9007470	45	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO	POSITIVA	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	ELIUD MANUEL BERDNGER GARCES	*0079895917	33	OFICIAL	N/A	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO	POSITIVA	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JESUS ALBERTO FONTALVO HURTADO	1065815023	33	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO	POSITIVA	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA		FIRMA REPRESENTANTE LEGAL INSTITUTO
NOMBRE	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	NOMBRE
No. LICENCIA EN SST	LIC. 11234 de Sta Mta	No. LICENCIA EN SST
C.C.	79.623.949	C.C.

REINGENIERIA SAS
CONSTRUCTORA

R. F. E. LL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PAGOS DE SALARIOS U HONORARIOS

Yo Rafael Fernando Escobar Llanos, identificado con la C.C. No. 79.623.949 en mi condición de contratista, certifico que para el Contrato de Obra Pública No: 173-ICFE-2023 con el INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO, nos encontramos a paz y salvo por concepto de pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de las todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de la ARL, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o II, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, el INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Dada en Bogotá el día veintitrés (23) de julio de 2024

Atentamente,

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LL.

R/Legal

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS

Dirección correspondencia: CRA 7 155C 30 Of. 2706 Ed. Nort Point
rafael.escobar@reingenieriasa.com TELEFONO: 3203469353

SISTEMA INGENIERIA COLOMBIA

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	79523949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-25	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	27/11/2023	72694883	$479.400	

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	187.500	0		0		0	13	2.500	0	190.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	13	3.100	0	243.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	13	500	37.100			366	37.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	13	200	9.200	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	187.500	190.000
Pensión	1	240.000	243.100
Riesgos Laborales	1	36.600	37.100
CCF	1	9.000	9.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	479.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79823949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 151 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	27/11/2023	72694883	$479.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero Carta Validez	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria 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	79823949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N															25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF22	1.500.000	9.000	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
CC	79523949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 151 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	73188151	$473.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	0	0	36.600			366	36.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	0	0	9.000	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	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	1	36.600	36.600
CCF	1	9.000	9.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	473.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-11	2023-11	1	13/12/2023	73188151	TOTAL A PAGAR	
					$473.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Tarifa	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SLE	IRL	VAC	AVP	VCT	VTE	IGE	COMENTARIOS	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	79623949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N														25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	38.000	CCF22	1.500.000	9.000	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
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	Y	13/12/2023	73187953	$544.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	544.100				544.100	0	0	544.100			5.441	544.100	6

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	544.100	544.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	544.100	544.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	Y	13/12/2023	73187953	$544.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Ciudad	Extranjero	Colombia residente	Exonerado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Mora	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020749088	CASTRO QUINTERO LINA PAOLA	58	0		N	R																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1118836194	PEREZ OÑATE ROBERTO JOSE	58	0		N	R																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1235340959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	58	0		N	R																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	19273565	LLANOS PÉREZ WALBERTO	58	0		N	R																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	502.667	5	35.000		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	60446697	HIDALGO NIÑO HEIDY LORENA	58	0		N	R																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	7804958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	58	0		N	R																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	84459965	ALMANZA LURAN JOAN ALEXANDER	58	0		N	R																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	349.000	5	24.300		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	85473801	RODRIGUEZ BONILLA BEDREDIN	58	0		N	R																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.900		0	0	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
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 15C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	13/12/2023	73173871	$515.800	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	80.800				80.800	0	0	80.800			808	80.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	46.400	0	0	46.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
23.200	0	0	23.200	1
ICBF				
34.800	0	0	34.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	80.800	80.800
CCF	1	46.400	46.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	34.800	34.800
MEN	0	0	0
SENA	1	23.200	23.200
TOTALES	6	515.800	515.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79823949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@RENGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	13/12/2023	73173871	$515.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiz. Exterior	Estudiante	VSP	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	1020900961	ULLOA BARAHONA LUIS ALBERTO	1	0			N	X																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS001	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	5	80,800	CCF22	1,160,000	46,400	1,160,000	23,200	34,800	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
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	1	18/01/2024	73994743	$475.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	4	700	0	188.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	4	900	0	240.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	4	200	36.800			368	36.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	4	100	9.100	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	187.500	188.200
Pensión	1	240.000	240.900
Riesgos Laborales	1	36.600	36.600
CCF	1	9.000	9.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	475.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79923949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	16/01/2024	73994743	$475.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ocupación	Subtipo	Extranjero	Cotiza solidaridad	Suspensión	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79923949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0		N																		25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	39.000	CCF22	1.500.000	9.000	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
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 15C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	Y	16/01/2024	73996557	$1.135.300	

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					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.131.200				1.131.200	4	4.100	1.135.300			11.312	1.135.300	14

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradores Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.131.200	1.135.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.131.200	1.135.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	Y	16/01/2024	73996557	$1.135.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Estudiante	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020749089	CASTRO QUINTERO LINA PAOLA	59	0			N	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1082999441	POLANCO TAFUR OMAR YESID	59	0			N	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	108343104	CEBALLOS SUAREZ CRISTIAN ANDRES	59	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1083463751	GUERRERO TORRES ARMANDO ARTURO	59	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1118836194	PEREZ OÑATE ROBERTO JOSE	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	84455095	MANTILLA CASTELLANO JARRISON	59	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	84459965	ALMANZA LURAN JOAN ALEXANDER	59	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	85153581	BARROS ATEÑORTUA DAVID JOSE	59	0			N	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	85473801	RODRIGUEZ BONILLA BEDREDYN	59	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	19273565	LLANOS PEREZ WILBERTO	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	59	0			N	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	80446697	HIDALGO NIÑO HEIDY LORENA	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	7604954	AVENDAÑO ROJAS YASER ANTONIO	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[redacted]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CONDOMINIO PEÑABEROL CASA 142	TELÉFONO	3205232
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	[redacted]	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [redacted] 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA	2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/23	NUMERO AUTORIZACIÓN:		9997775190

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 208.000	$ 400	$ 208.400
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 400	$ 208.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 162.500	$ 300	$ 0	$ 162.800
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 300	$ 0	$ 162.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 85153591	BARROS ATEHORTUA DAVID JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	85153591	$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 378.100

Planilla Pagada

SOI

17

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	1019066786	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 89	6879512	mafe_9201@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-01	2024-01	1	23/02/2024	74856250	TOTAL A PAGAR	
					$710.800	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	286.000	0		0		0	1	300	0	286.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	366.100	0	0	0	0	1	400	0	366.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.000				12.000	1	100	12.100			120	12.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.800	1	100	45.900	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	286.000	286.300
Pensión	1	366.100	366.500
Riesgos Laborales	1	12.000	12.100
CCF	1	45.800	45.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	709.900	710.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019066798	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 89	6879512	mafe_9201@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	23/02/2024	74656250	$710.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero Cotiz. exterior	Extranjero	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	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
1	CC	1019066798	RODRIGUEZ ESPINOSA MARIA FERNANDA	59	0		N																23030I	2.288.000	968,100	0	0	0	0	EPS001	2.288.000	288.000	14-23	2.288.000	1	12.000	CCF24	2.288.000	45.800	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
CC	79523949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-28	8729006	RAFAEL.ESCOBAR@RENGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				21	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	Y	13/02/2024	74742377	$1.902.300	

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					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.900.500				1.900.500	1	1.800	1.902.300			19.005	1.902.300	21

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.900.500	1.902.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.900.500	1.902.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 15C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	Y	13/02/2024	74742377	$1.902.300	

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	Exonerado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	LRP	VCT	VTE	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	1020749058	CASTRO QUINTERO LINA PAOLA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1079938620	García Gaban Breyner Asaith	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1067907929	SIERRA ANGULO CRISTHIAN LEONARDO	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1082909441	POLANCO TAFUR OMAR YESID	59	0			N		R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	108343104	CERALLOS SUAREZ CRISTIAN ANDRES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1083463251	GUERRERO TORRES ARMANDO ARTURO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1083557114	ZUÑIGA RODRIGUEZ YENNIS PAOLA	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1089647845	IGLESIAS ACUÑA JHAN CARLOS	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1118836194	PEREZ OÑATE ROBERTO JOSE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	19273565	LLANOS PEREZ WALBERTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	19598135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	5007470	IGLESIAS BELEÑO MANUEL PIO	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	60446697	HIDALGO NIÑO HEIDY LORENA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	7902563	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	7604958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	84025724	SUAREZ DAZA HERNAN RAFAEL	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	84455095	MANTILLA CASTELLANO JARRISON	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	84459565	ALMANZA LURAN JOAN ALEXANDER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	85153591	BARROS ATEHORTUA DAVID JOSE	59	0			N	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85473601	RODRIGUEZ BONILLA BEDREDIN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	16/02/2024	74740497	$475.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	4	700	0	188.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	4	900	0	240.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	4	200	36.800			366	36.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	4	100	9.100	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	187.500	188.200
Pensión	1	240.000	240.900
Riesgos Laborales	1	36.600	36.800
CCF	1	9.000	9.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	475.000

22

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79923949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 15C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

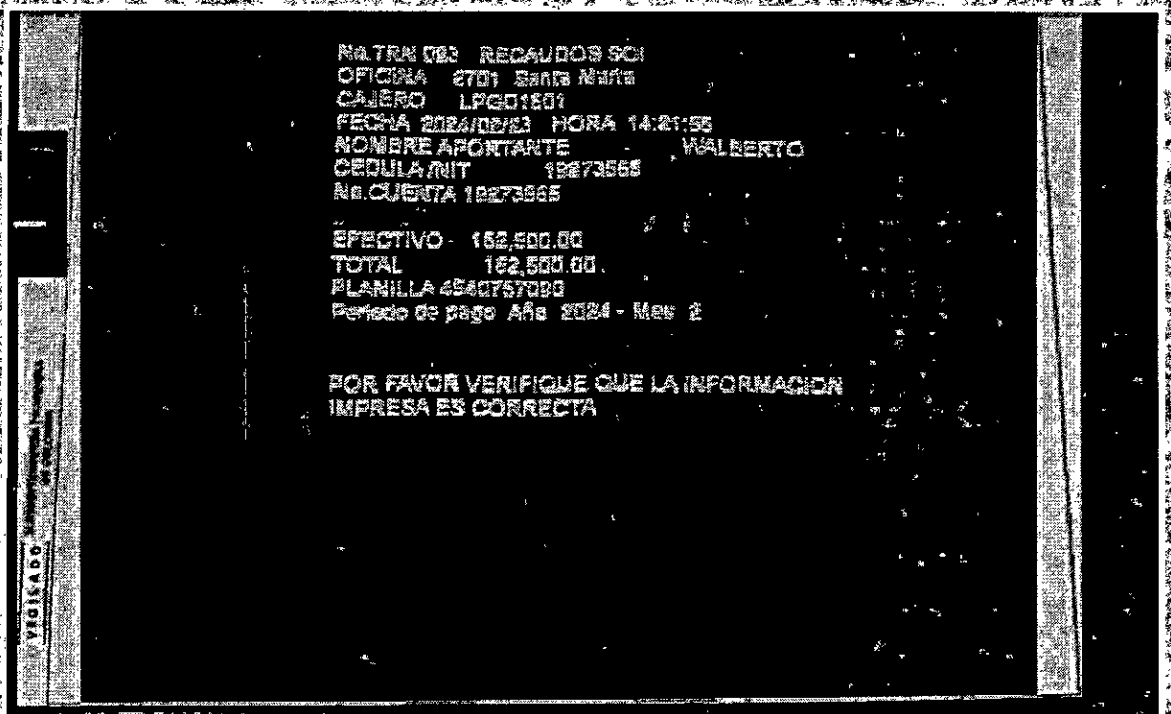
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	1	16/02/2024	74740487	$475.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Estado	Extranjero	Cotiz. exterior	Extranjero	VSP	INT	ETA	TAE	TDP	TAP	IGE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VT	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	79923949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.900.000	197.500	14-23	1.900.000	3	39.900	CCF22	1.500.000	9.000	0	0	0	0	0

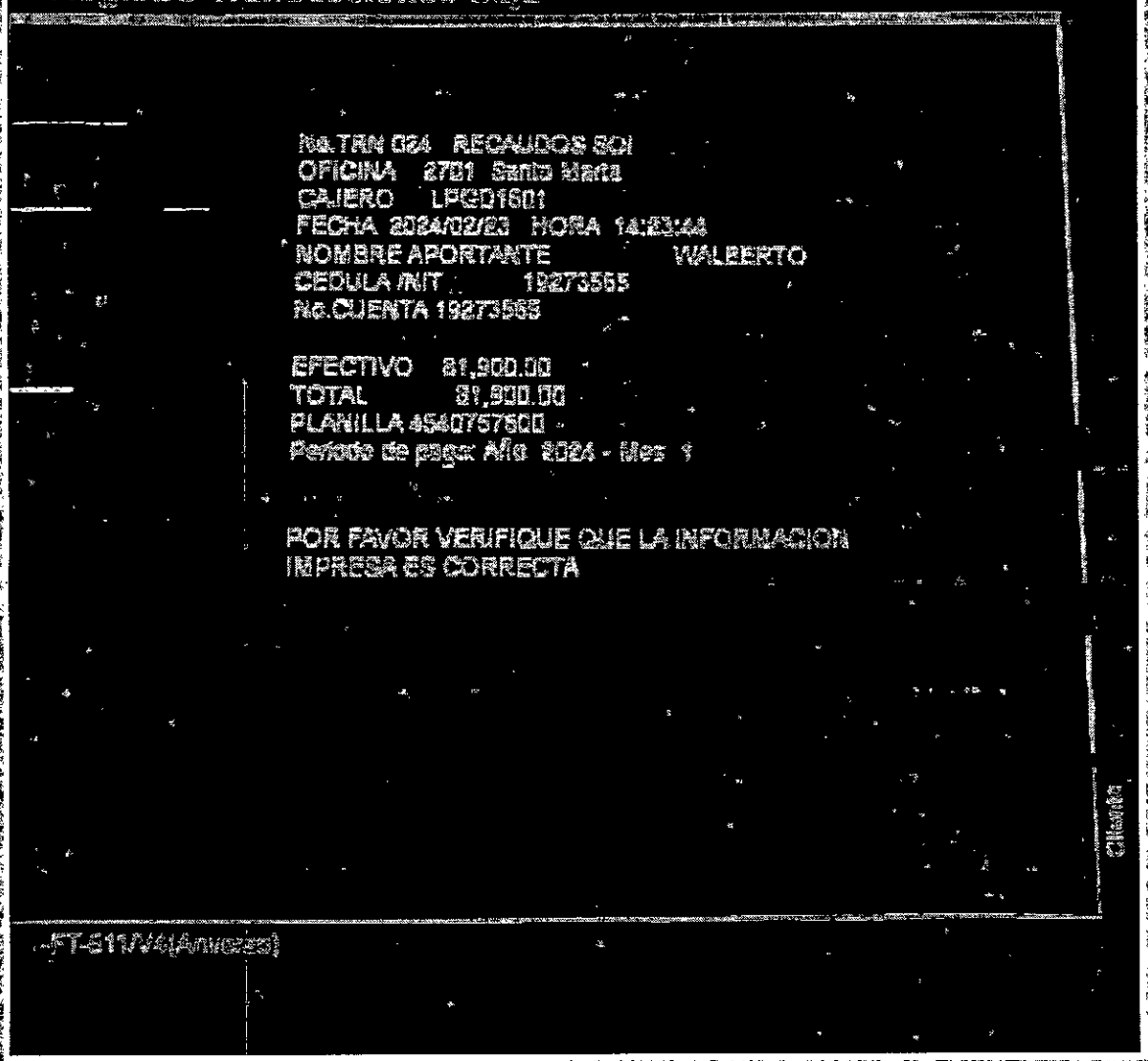
PAGADA

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



SF-FT-311V4(Anverso)

Registro Transacciones Caja



FT-311V4(Anverso)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[redacted] 7892563
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HUMBERTO RAFAEL CANTILLO ARAUJON
CIUDAD/MUNICIPIO	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	[redacted] MAGDALENA
DIRECCIÓN:	SANTA MARTA	TELÉFONO:	9199999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (Nº FORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[redacted] 4540758329		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	[redacted] AÑO 2024	PERÍODO COTIZACION SALUD:	MES	[redacted] AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997778236

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES $	COTIZACIÓN	VALOR ADRES $	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 182.500	$ 1.400	$ 0	$ 183.900
SUBTOTALES:													$ 182.500	$ 1.400	$ 0	$ 183.900

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INF	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP					PARAFISCALES							
																								ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																								ADMIN	IBC	COTIZACIÓN							ADMIN	IBC	COTIZACIÓN																							
1	CC 7892563	HUMBERTO RAFAEL CANTILLO ARAUJON	01-DEPEND		$ 1.300.000			NO		01														230301-PORVENIR	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1.300.000	$ 182.500	$ 0	$ 182.500																							

TOTAL	$ 373.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 181 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		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				26	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	Y	23/04/2024	76324187	$2.256.200	

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					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.178.200				2.178.200	42	78.000	2.256.200			21.782	2.256.200	26

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	2.178.200	2.256.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	2.178.200	2.256.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79823949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	Y	23/04/2024	76324187	$2.256.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cotizante Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	LRP	VCT	VTE	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	1007402627	SANCHEZ SANCHEZ ALVARO ANDREY	59	0			N	R																	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1007899517	BERSINGER GARCES ELIUD MANUEL	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1065813831	PRENT ALFARO ALEJANDRO ANDRES	59	0			N		R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1065818943	BELEÑO BARANDICA VICTOR ENRIQUE	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1065835748	CERVANTES BARANDICA KELVIN SAID	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1065844885	POSADA MARTINEZ LUISA YULIETH	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	84075724	SUAREZ DAZA HERNAN RAFAEL	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	85462727	PALACIO GOMEZ ROBERTO CARLOS	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	19562969	CERVANTES BARANDICA ALVARO MANUEL	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	59	0			N		X																0	0	0	0	0		0	0	14-23	43.334	5	3.100		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	5007470	IGLESIAS BELEÑO MANUEL PIO	59	0			N		R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	80446897	HIDALGO NIÑO HEIDY LORENA	59	0			N		R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	7602563	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	7604958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	80912045	DIMATE ROJAS JHON JAIRO	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	43.334	5	3.100		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1121332877	ALTAMAR GOMEZ IVAN ALBERTO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1124042577	AVILA OROZCO YAMIR ANTONIO	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1233540959	AVENDAÑO MONTERO JHON SAIRO	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	12435894	BADILLO CARRILLO MARCO ELIECER	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	19273585	LLANOS PEREZ WALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	1079933820	Garcia Gaban Breynes Asadh	59	0			N		R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1060016003	FONTALVO HURTADO JESUS ALBERTO	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1082907929	SIERRA ANGULO CRISTHIAN LEONARDO	59	0			N		R																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	1083455508	ALONSO RODRIGUEZ JESUS DANIEL	59	0			N	R																	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1083657114	ZUÑIGA RODRIGUEZ YENNIS PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1099887845	IGLESIAS ACUÑA JHAN CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019066798	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 89	6879512	mafercoes521@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	26/03/2024	75753347	$404.900	

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	162.500	0		0		0	4	600	0	163.100	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	208.000	0	0	0	0	4	800	0	208.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	4	100	6.900			68	6.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	4	100	26.100	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	162.500	163.100
Pensión	1	208.000	208.800
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	1	26.000	26.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	403.300	404.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019068788	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 89	6879512	maferoes821@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	26/03/2024	75753347	$404.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto.	Ciudad	Extranjero	Cotiz. Exterior	Exonerado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019068788	RODRIGUEZ ESPINOSA MARIA FERNANDA	58	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS001	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	I	6.800	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	7602563	HUMBERTO RAFAEL CANTILLO	Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	02/03/2024	75997625	$370,500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	EPS SANITAS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7604958	HUMBERTO RAFAEL CANTILLO		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	1	02/03/2024	75987825	$374.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegiado	Estudio	Extranjero	Cotiza Exterior	Corrección	VSP	IGE	ITE	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	7602563	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	3	0			X																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500		0		0		0	0	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
CC	5007470	MANUEL PIO IGLESIAS BELEÑO	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	21/03/2024	76550118	$373.950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	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)	800220739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5007470	MANUEL PIO IGLESIAS BELEÑO		cra 7 155c 30	52535683	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	21/03/2024	76550118	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ocupación	Subtipo	Extranjero	Cotiz. Exterior	Colombia	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	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	5007470	IGLESIAS BELEÑO MANUEL PIO	3	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	182.500		0		0		0	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
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 151 N 16C-28	8729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	05/04/2024	76146772	$483.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	24	3.900	0	191.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	24	5.000	0	245.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	24	800	37.400			368	37.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	24	200	9.200	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	187.500	191.400
Pensión	1	240.000	245.000
Riesgos Laborales	1	36.600	37.400
CCF	1	9.000	9.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	483.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	1	05/04/2024	76148772	$483.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Colombiano	VSP	IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN	VST	SLN	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
1	CC	79623949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N														23-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	36.900	CCF22	1.500.000	9.000	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
CC	19273565	WALBERTO LLANOS ESCOBAR	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	27/03/2024	76555094	$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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	162.500	0		0		0	15	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19273565	WALBERTO LLANOS ESCOBAR	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriatesas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	27/03/2024	7855094	$375.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Extranjero	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	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	19273565	LLANOS ESCOBAR WALBERTO	3	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ES9C07	1.300.000	162.500		0		0		0	0	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
CC	1098887845	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA		cra 7 155c 30	52535863	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	21/03/2024	76564321	$374.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	162.500	0		0		0	12	1.700	0	164.200	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	208.000	0	0	0	0	12	2.200	0	210.200	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										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, TRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.200
Pensión	1	208.000	210.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098687645	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-02	2024-02	I	21/03/2024	76564321	TOTAL A PAGAR	
					$374,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiza Pensión	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CUOTA	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	1098687645	IGLESIAS ACUÑA JHAN CARLOS	3	0		N		X															23030	1.300.000	208.000	0	0	0	0	CCFC55	1.300.000	182.000		0		0		0	0	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
CC	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	20/03/2024	765571653	$375,100	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	182,500	0		0		0	11	2,100	0	184,600	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208,000	0	0	0	0	11	2,500	0	210,500	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182,500	184,600
Pensión	1	208,000	210,500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370,500	375,100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	20/03/2024	765571653	$375.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo	Salario	Extranjero	Cotiza en el exterior	Subtipo	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	1121332877	ALTAMAR GOMEZ IVAN ALBERTO	3	0			N										230701	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	00	

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083557114	YENNIS PAOLA ZUÑIGA RODRIGUEZ		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenierias as.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	79821380	$376.600	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	18	2.700	0	165.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	18	3.400	0	211.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	165.200
Pensión	1	208.000	211.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	376.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083557114	YENNIS PAOLA ZUÑIGA RODRIGUEZ		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	79821380	$376.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Dpto	Extranjero	Cotiz. Exterior	Exonerado	VST	SLN	INC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COOPERADO	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	1083557114	ZUÑIGA RODRIGUEZ YENNIS PAOLA	X	0			N										230201	1.300.000	205.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	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
CC	7504958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriatasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	24/04/2024	76564917	$383.500	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	162.500	0		0		0	41	5.700	0	168.200	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	800224808-5	208.000	0	0	0	0	41	7.300	0	215.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	168.200
Pensión	1	208.000	215.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	383.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7804958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@roingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	24/04/2024	78564917	$383.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Extranjero	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	LRP	VCT	VST	SUSPENSIÓN	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	7804958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	3	0			N	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	CCFC55	1.300.000	162.500		0		0		0	0	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
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	75962415	$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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	162.500	0		0		0	15	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	1	22/03/2024	75982415	$375,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Corrección	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VAC	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	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	3	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	ESSC07	1,300,000	182,500		0		0		0	0	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
CC	7602583	HUMBERTO RAFAEL CANTILLO		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	02/03/2024	75987625	$370.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	EPS SANITAS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7604959	HUMBERTO RAFAEL CANTILLO		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@roingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	02/03/2024	75987625	$374.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotizante Exterior	VSP	IGE	ITE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SLE	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	7902593	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	3	0		N																23020I	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	75298431	$373.600	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	9	1.400	0	163.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.700	0	209.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.900
Pensión	1	208.000	209.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	75298431	$373.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Aportante	Extranjero	Cotiza Exterior	Extranjero	VSP	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	INH	LMA	SLN	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	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	3	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	182.500		0		0		0	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
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6720006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	Y	24/04/2024	76538404	$2.198..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					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.172.000				2.172.900	14	26.300	2.198.300				2.198.300	24

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	2.172.000	2.198.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	00	
TOTALES	1	2.172.000	2.198.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 181 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	Y	24/04/2024	76538404	$2.198.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Colombiano en el exterior	VSP	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	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 a Reportar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007402627	SANCHEZ SANCHEZ ALVARO ANDREY	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1007896317	BERSINGER GARCES ELIUD MANUEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1065613931	PRENT ALFARO ALEJANDRO ANDRES	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1065618943	BELEÑO BARANDICA VICTOR ENRIQUE	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1065635748	CERVANTES BARANDICA KELVIN DAVID	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1065844585	POSADA MARTINEZ LUISA YULIETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	
7	CC	5007470	IGLESIAS RELEÑO MANUEL PIO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	60446897	HIDALGO NIÑO HEIDY LORENA	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	7802583	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	7804958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	84025724	SUAREZ DAZA HERNAN RAFAEL	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	85462227	PALACIO GOMEZ ROBERTO CARLOS	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1121332877	ALTAMAR GOMEZ IVAN ALBERTO	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1124047577	AVILA OROZCO YAMIR ANTONIO	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1235540898	AVENDAÑO MONTERO JHON MAIRO	59	0			N		R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	12435894	BADILLO CARRILLO MARCO ELIECER	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19273540	LLANOS PEREZ WALBERTO	59	0			N		R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	19562989	CERVANTES BARANDICA ALVARO MANUEL	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1079936870	Garcia Galan Breyner Asaph	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	1090018003	FONTALVO HURTADO JESUS ALBERTO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	1067967878	SIERRA ANGULO CRISTHIAN LEONARDO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1083455508	ALONSO RODRIGUEZ JESUS DANIEL	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1083557114	ZUÑIGA RODRIGUEZ YENNIS PAOLA	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	1098687645	IGLESIAS ACUNA JHAN CARLOS	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019066798-0	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA	CLL 23D # 72 B - 89	6879512	mafarce621@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – 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	
2024-03	2024-03	I	15/04/2024	75753406	$868.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	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
230301	Porvenir	800224808-8	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 Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	0	0	56.000	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	14.700	14.700
CCF	1	56.000	56.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	868.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019056798-0	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 89	6879512	materoes621@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	15/04/2024	75753406	$668.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Carta Cancelar	Extranjero	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	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	1019056798	RODRIGUEZ ESPINOSA MARIA FERNANDA	59	0			N						Y									230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS001	2.800.000	350.000	14-21	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	56.000	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
CC	5007470	MANUEL PIO IGLESIAS BELEÑO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	78551125	TOTAL A PAGAR	
					$373,950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	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 + Protección)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5007470	MANUEL PIO IGLESIAS BELEÑO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@mingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	1	24/04/2024	76551125	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero	Colombiano residente	ING	SGT	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	5007470	IGLESIAS BELEÑO MANUEL PIO	3	0		N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	182.500		0		0		0	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
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 15C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		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	
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	76531234	$479.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	14	2.300	0	189.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	14	2.900	0	242.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	14	500	37.100			366	37.100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF33	Caja Filar Magdalena	891780093-3	9.000	14	200	9.200	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	187.500	189.800
Pensión	1	240.000	242.900
Riesgos Laborales	1	36.600	37.100
CCF	1	9.000	9.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	479.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		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	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76531234	$479.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Antioq.	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	VSP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VIP	VST	SLE	IRP	COMPENSACIÓN	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	79623949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	36.809	CCF33	1.500.000	9.000	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
CC	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76557869	$375.100	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	162.500	0		0		0	11	2.100	0	164.600	

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	11	2.500	0	210.500	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										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76557869	$375.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Medico	Extranjero	Cotiza Exterior	Estudiante	VSP	IGE	ITE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	LNR	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	1121332877	ALTAMAR GOMEZ IVAN ALBERTO	3	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	00	

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	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 + Protección)	800279739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	1	24/04/2024	76550918	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero Cotiza Salud	Extranjero Pensión	VSP	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	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	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
1	CC	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	3	0			N															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500		0		0		0	0	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
CC	19273565	WALBERTO LLANOS ESCOBAR		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenierlasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	76555675	$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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	162.500	0		0		0	15	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19273565	WALBERTO LLANOS ESCOBAR		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	7655875	$375.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Sexo	Extranjero	Colmo. Calidad	Dominicano	VSP	IGE	ITE	TAE	TDP	TAP	SUS	VST	SLN	CAS	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase o Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19273565	LLANOS ESCOBAR WALBERTO	1	0			N																	230301	1.300.000	209.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	80912045	JHON JAIRO DIMATE ROJAS	Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenierlases.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	76557285	TOTAL A PAGAR	
					$375.100	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	162.500	0		0		0	11	2.100	0	164.600	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	11	2.500	0	210.500	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.100

99

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80912045	JHON JAIRO DIMATE ROJAS		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76557285	$375.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Colombiano	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. Ocupación	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntaria 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	80912045	DIMATE ROJAS JHON JAIRO	3	0			N																230201	1.309.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.309.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	7604958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76564952	$374.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	162.500	0		0		0	12	1.700	0	164.200	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	208.000	0	0	0	0	12	2.200	0	210.200	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.200
Pensión	1	208.000	210.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7604958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	76564952	$374.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Dpto	Municipio	Cotiza Subsidio	Extranjero	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	VST	SLN	COMENTARIOS	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	7604958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	3	0		N		X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	CCFC55	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76555239	$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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	162.500	0		0		0	15	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	7655239	$375.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Sueldo	Extranjero	Cotiza solidaridad	Cotiza subsistencia	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	SUS	INC	VIP	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	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	1	0				N																	23301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	1098887845	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenierlasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76585121	$374.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	162.500	0		0		0	12	1.700	0	164.200	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	208.000	0	0	0	0	12	2.200	0	210.200	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.200
Pensión	1	208.000	210.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098587845	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA	cra 7 155c 30	52535663	contab@dad@reingenierlasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	76565132	$374.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiz. Exterior	Extranjero	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotización	Cód. AFP	RBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	RBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	RBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	RBC CCF	Aporte CCF	RBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1098587845	IGLESIAS ACUÑA JHAN CARLOS	3	0			N	X														230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	CCFC55	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	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 + Protección)	800230739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Sueldo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	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	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	3	0			N															30	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	85153591
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DAVID JOSE BARROS ATEHORTUA
CIUDAD/MUNICIPIO.	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CONDOMINIO PEÑABEROL CASA 142	TELÉFONO:	3205232
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4535183922	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997775190

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 208.000	$ 400	$ 208.400
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 400	$ 208.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 162.500	$ 300	$ 0	$ 162.800
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 300	$ 0	$ 162.800

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																															PENSIÓN									SALUD							ARP																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 85153591	DAVID JOSE BARROS ATEHORTUA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000	85153591	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 378.100

Planilla Pagada

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	1019066796	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 89	6879512	maria_9201@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	23/02/2024	74656250	$710.800	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	286.000	0		0		0	1	300	0	286.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	366.100	0	0	0	0	1	400	0	366.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.000				12.000	1	100	12.100			120	12.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.800	1	100	45.900	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. Administradores Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	286.000	286.300
Pensión	1	366.100	366.500
Riesgos Laborales	1	12.000	12.100
CCF	1	45.800	45.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	709.900	710.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019068798	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 89	6879512	mafe_9201@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	1	23/02/2024	74656250	$710.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Sexto	Extranjero	Cotiza Exterior	Extranjero	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019068798	RODRIGUEZ ESPINOSA MARIA FERNANDA	SI	0			N																	230301	2.288.000	388.100	0	0	0	0	EPS001	2.288.000	296.000	14-23	2.288.000	1	12.000	CCF24	2.288.000	45.800	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
CC	79823949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 15C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				21	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	Y	13/02/2024	74742377	$1.902.300	

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					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.900.500				1.900.500	1	1.800	1.902.300			19.005	1.902.300	21

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradores Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.900.500	1.902.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.900.500	1.902.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				21	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	Y	13/02/2024	74742377	$1.902.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Sueldo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	VSP	VST	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	ELE	SLN	LMA	LPA	VAC	IGE	IRL	VCT	AVP	IRP	COMPENSACIÓN	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	1020749088	CASTRO QUINTERO LINA PAOLA	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1079933820	Garcia Galan Breyner Asorh	59	0			N	R																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1082907929	SIERRA ANGULO CRISTHIAN LEONARDO	59	0			N	R																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1082995441	POLANCO TAPUR OMAR YESID	59	0			N		R																	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1083431104	CERALLOS SUAREZ CRISTIAN ANDRES	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1083463251	GUERRERO TORRES ARMANDO ARTURO	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1083557114	ZUÑIGA RODRIGUEZ YENNIS PAOLA	59	0			N	R																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1090687845	IGLESIAS ACUÑA JHAN CARLOS	59	0			N	R																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1118838194	PEREZ ORATE ROBERTO JOSE	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON SAIRO	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	19273565	LLANOS PÉREZ WALBERTO	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	5007470	IGLESIAS ROLEÑO MANUEL PIO	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	60445897	HIDALGO NIÑO HEIDY LORENA	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	7602563	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	59	0			N	R																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	7804958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	84025724	SUAREZ DAZA HERNAN RAFAEL	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	84453095	MANTILLA CASTELLANO JARRISON	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	84459585	ALMANZA LURAN JOAN ALEXANDER	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	85153591	BARROS ATENCIA DAVID JOSE	59	0			N	R																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85473801	RODRIGUEZ BONILLA BEDREDIN	59	0			N																			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	99.500		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	1	16/02/2024	74740487	$475.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	4	700	0	188.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	4	900	0	240.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	4	200	36.800			366	36.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	4	100	9.100	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	187.500	188.200
Pensión	1	240.000	240.900
Riesgos Laborales	1	36.600	36.800
CCF	1	9.000	9.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	475.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 151 N 16C-28	6729008	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

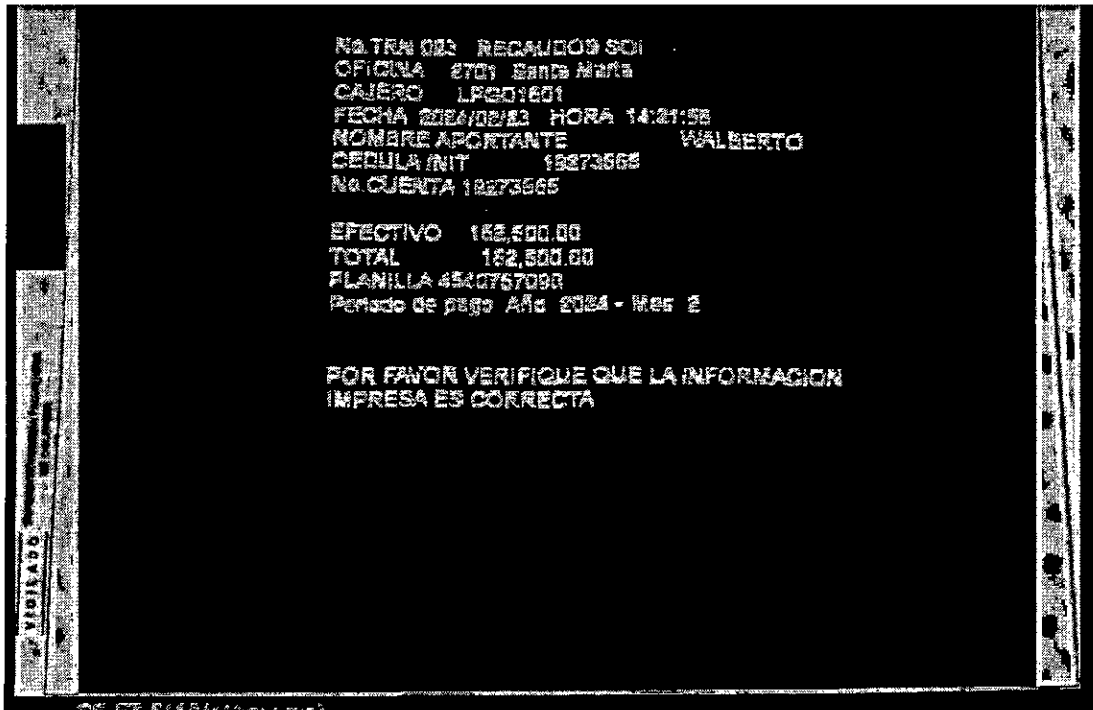
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	1	16/02/2024	74740487	$475.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Residente	Cotiza en otro país	Extranjero	VSP	IGE	TAE	TAP	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLE	ING	RET	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79623949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N																25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	197.000	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF22	1.500.000	9.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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



Na.TRN 023 RECAUDOS SOI
OFICINA 2701 Santa Marta
CAJERO LPG01601
FECHA 2024/02/23 HORA 14:21:58
NOMBRE APORTANTE WALBERTO
CEDULA /NIT 19273565
No.CUENTA 19273565

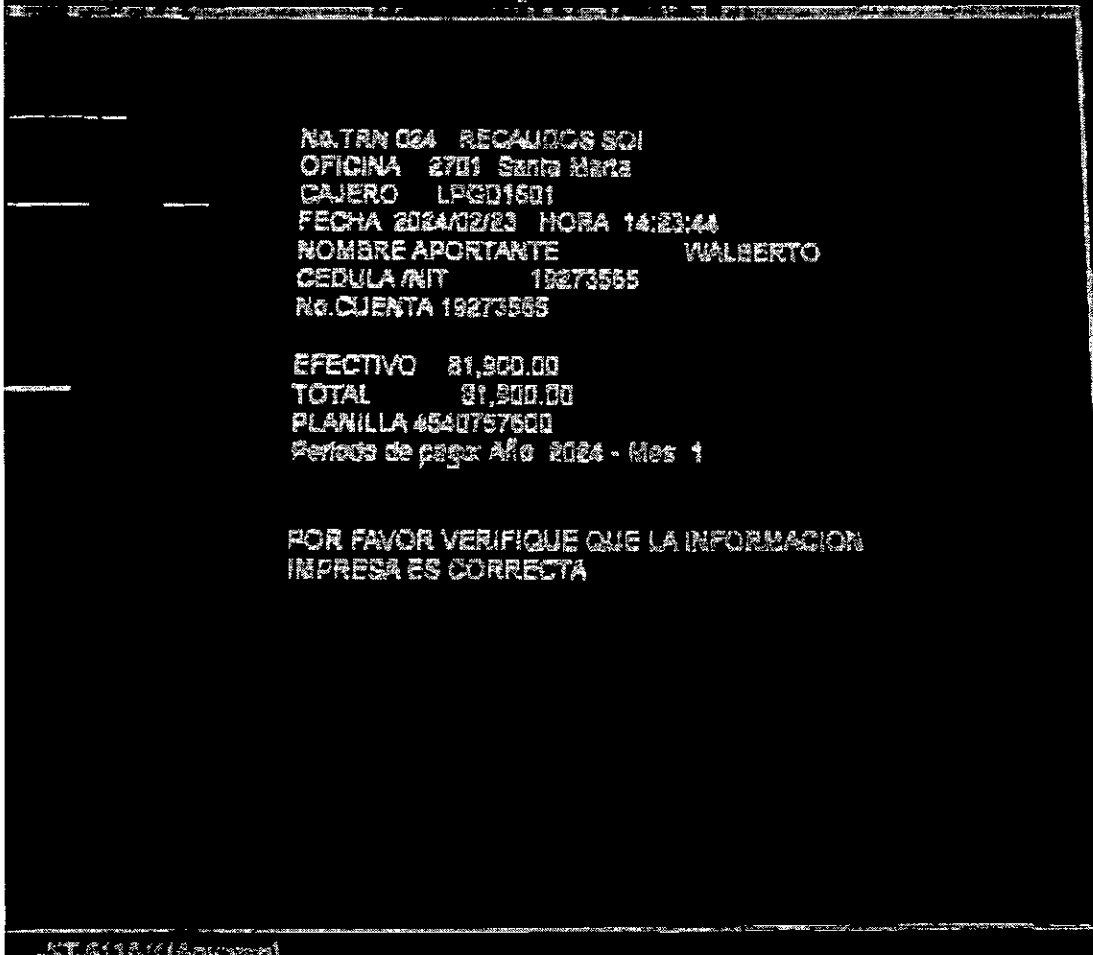
EFECTIVO 182,600.00
TOTAL 182,600.00
PLANILLA 454075709R
Periodo de pago Año 2024 - Mes 2

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

VERIFICADO

SF-FT-511V4(Anverso)

Registro Transacción Caja



Na.TRN 024 RECAUDOS SOI
OFICINA 2701 Santa Marta
CAJERO LPG01601
FECHA 2024/02/23 HORA 14:23:44
NOMBRE APORTANTE WALBERTO
CEDULA /NIT 19273565
No.CUENTA 19273565

EFECTIVO 81,900.00
TOTAL 81,900.00
PLANILLA 454075760D
Periodo de pago: Año 2024 - Mes 1

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

Cliente

-FT-511V4(Anverso)

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7602563
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HUMBERTO RAFAEL CANTILLO ARAGON
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	SANTA MARTA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4540756329	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	enero	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			9					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).			2024/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9997778238

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 1.700	$ 209.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 162.500	$ 1.400	$ 0	$ 163.900
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 1.400	$ 0	$ 163.900

planilla pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 7602563	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	INDEPEND		$ 1.300.000				NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

TOTAL	**$ 373.600**

Planilla Pagada

2024/02/23 4:52 PM USUARIO. SOI CC1100551718

84

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	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	Y	23/04/2024	76324187	$2.256.200	

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					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.178.200				2.178.200	42	78.000	2.256.200			21.782	2.256.200	26

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	2.178.200	2.256.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	2.178.200	2.256.200

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729008	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	Y	23/04/2024	76324187	$2.256.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmena, voluntario	Cotizante exterior	VSP	IGE	ITE	IRL	IVL	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPE	IRP	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007402627	SANCHEZ SANCHEZ ALVARO ANDREY	59	0			N	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1007998517	BERSINGER GARCES EURIO MANUEL	59	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1065613931	PITENT ALFARO ALEJANDRO ANDRES	59	0			N		R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1065618943	BELEÑO BARANDICA VICTOR ENRIQUE	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1065633748	CERVANTES BARANDICA KELVIN SAID	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1065644855	POSADA MARTINEZ LUISA YULIETH	59	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	84025724	SUAREZ DAZA HERNAN RAFAEL	59	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	85462227	PALACIO GOMEZ ROBERTO CARLOS	59	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	19562989	CERVANTES BARANDICA ALVARO MANUEL	58	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	19588135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	58	0			N		X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-21	43,334	5	3,100		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	5007470	IGLESIAS BELEÑO MANUEL PIO	58	0			N	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	80446997	HIDALGO NIÑO HEIDY LORENA	59	0			N	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	7802563	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	58	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	7804958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	58	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	80812045	DIMATE ROJAS JHON JAIRO	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	43,334	5	3,100		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1121337877	ALTAMAR GOMEZ IVAN ALBERTO	59	0			N	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1124042577	AVILA OROZCO YAMIR ANTONIO	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1235540868	AVENDAÑO MONTERO JHON RAIRO	58	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	12435894	BADILLO CARRILLO MARCO ELIECER	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	19273565	LLANOS PEREZ WALBERTO	58	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	1079938520	Garcia Gallan Breyner Asaith	59	0			N		R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1080018003	FONTALVO HURTADO JESUS ALBERTO	58	0			N	R	R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1083907879	SIERRA ANGULO CRISTHIAN LEONARDO	59	0			N		R														0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	1083455509	ALONSO RODRIGUEZ JESUS DANIEL	59	0			N	R															0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1083557114	ZUÑIGA RODRIGUEZ YENNIS PAOLA	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1099687845	IGLESIAS ACUÑA JUAN CARLOS	58	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,300,000	5	90,500		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019066798	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 89	6879512	maferoes621@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	26/03/2024	75753347	$404.900	

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	162.500	0		0		0	4	600	0	163.100	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	208.000	0	0	0	0	4	800	0	208.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	4	100	6.900			68	6.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	4	100	26.100	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	162.500	163.100
Pensión	1	208.000	208.800
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	1	26.000	26.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	403.300	404.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019066798	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 230 # 72 B - 89	6879512	maferoes521@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	26/03/2024	75753347	$404.900	

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 Pensión	Extranjero	VSP	INT	ING	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IR	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	1019066798	RODRIGUEZ ESPINOSA MARIA FERNANDA	59	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS001	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF24	1,300,000	26,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	7602563	HUMBERTO RAFAEL CANTILLO		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	02/03/2024	75987825	$370.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	EPS SANITAS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INO + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7604958	HUMBERTO RAFAEL CANTILLO		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	02/03/2024	75987625	$374.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cotizante Exonerado	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	7607563	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	J	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	182,500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	00	

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5007470	MANUEL PIO IGLESIAS BELEÑO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	21/03/2024	78550118	$373.950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5007470	MANUEL PIO IGLESIAS BELEÑO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	21/03/2024	76550118	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sueldo	Extranjero	Cotiza Exterior	Corrección	VSP	IGE	ITE	IRL	IDP	LMA	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	5007470	IGLESIAS BELEÑO MANUEL PIO	1	0			N															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	192.500		0		0		0	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
CC	79523949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	05/04/2024	76146772	$483.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	24	3.900	0	191.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	24	5.000	0	245.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-8	36.600				36.600	24	800	37.400			368	37.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	24	200	9.200	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	187.500	191.400
Pensión	1	240.000	245.000
Riesgos Laborales	1	36.600	37.400
CCF	1	9.000	9.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	483.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	05/04/2024	78146772	$483.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Colombiano	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	LR	PRT	AVP	VTE	CODIGO NOVEDAD	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	79623949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N																		25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	36.900	CCF22	1.500.000	9.000	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
CC	19273585	WALBERTO LLANOS ESCOBAR		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	27/03/2024	78555094	$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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	162.500	0		0		0	15	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19273565	WALBERTO LLANOS ESCOBAR		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriaesas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	1	27/03/2024	7655094	$375.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Sede	Extranjero	Cotiza Salud	Cotización	VSP	IGE	IRL	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN	IRL	VST	SUS	AVP	COMCOOR	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19273565	LLANOS ESCOBAR WALBERTO	3	0		N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	1098887645	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriesas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	21/03/2024	76564321	$374.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	162.500	0		0		0	12	1.700	0	164.200	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	208.000	0	0	0	0	12	2.200	0	210.200	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.200
Pensión	1	208.000	210.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098687645	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	21/03/2024	76564321	$374.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Colombiano	Cotiza, Habitual	Extranjero	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	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	1098687645	IGLESIAS ACUÑA JHAN CARLOS	3	0			N	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	CCFC55	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	20/03/2024	765571653	$375.100	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	162.500	0		0		0	11	2.100	0	164.600	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	11	2.500	0	210.500	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	20/03/2024	765571653	$375,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero Cotiza Salud	Colombia Cotiza Salud	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPENSACIÓN	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	1121332877	ALTAMAR GOMEZ IVAN ALBERTO	3	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPSC34	1,300,000	162,500		0		0		0	0	0	0	00	

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083557114	YENNIS PAOLA ZUÑIGA RODRIGUEZ		Cm 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	79821380	$376.600	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	18	2.700	0	165.200	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
23020I	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	18	3.400	0	211.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	165.200
Pensión	1	208.000	211.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	376.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083557114	YENNIS PAOLA ZUÑIGA RODRIGUEZ		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	79821380	$376.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiza Salario Integral	Cotizante	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIRECCIÓN	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	1083557114	ZUÑIGA RODRIGUEZ YENNIS PAOLA	3	0		N	X																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	7604958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	24/04/2024	76564917	$383.500	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	162.500	0		0		0	41	5.700	0	168.200	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	208.000	0	0	0	0	41	7.300	0	215.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	168.200
Pensión	1	208.000	215.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	383.500

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

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	7504958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	1	24/04/2024	76564917	$383.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Apellido	Extranjero	Cotiz. Exterior	Salario Integral	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IR	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	7504958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	3	0			N	X	X														23030	1,300,000	209 000	0	0	0	0	CCFC55	1,300,000	182,500		0		0		0	0	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
CC	19588135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	75982415	$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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	162.500	0		0		0	15	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	75982415	$375.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Antiguo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	LRP	VST	SUS	COR	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	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	3	0			N																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	ESSC07	1,300,000	162,500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	7602563	HUMBERTO RAFAEL CANTILLO	Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriases.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	02/03/2024	75987625	$370.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	EPS SANITAS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7604958	HUMBERTO RAFAEL CANTILLO	Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriosas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	02/03/2024	75987625	$374.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Activo	Extranjero	Cotiz. Exterior	Colombia	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	AVP	VST	SUS	IRL	INC	LNR	CON	COMENTARIOS	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	7602563	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	3	0			N														230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	182,500		0		0		0	0	0	0	0	00	

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	75298431	$373.600	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	9	1.400	0	163.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.700	0	209.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.900
Pensión	1	208.000	209.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	22/03/2024	75298431	$373.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Activo	Extranjero	Cotiza solidaridad	Exonerado	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	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	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	3	D			N																230201	1.300.000	209.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 15C-28	6729008	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	Y	24/04/2024	76538404	$2.198..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					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.172.000				2.172.000	14	26.300	2.198.300				2.198.300	24

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	2.172.000	2.198.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	00	
TOTALES	1	2.172.000	2.198.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019066798-0	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 89	8879512	mafero es621@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - 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	
2024-03	2024-03	I	15/04/2024	75753406	$868.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	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
230301	Porvenir	800224808-8	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 Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	0	0	56.000	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	14.700	14.700
CCF	1	56.000	56.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	868.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019066798-0	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA		CLL 23D # 72 B - 69	6879512	maferoes521@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	15/04/2024	75753406	$858.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Ciudad	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019066798	RODRIGUEZ ESPINOSA MARIA FERNANDA	59	0			N							X								230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS001	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	98.000	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
CC	5007470	MANUEL PIO IGLESIAS BELEÑO	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	78551125	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Cotiza Sector	Extranjero	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	5007470	IGLESIAS BELEÑO MANUEL PIO	1	0			N																	230701	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	167.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	8729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		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	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76531234	$479.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	14	2.300	0	189.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	14	2.900	0	242.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	14	500	37.100			366	37.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF33	Caja Filar Magdalena	891780093-3	9.000	14	200	9.200	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	187.500	189.800
Pensión	1	240.000	242.900
Riesgos Laborales	1	36.600	37.100
CCF	1	9.000	9.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	479.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		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	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76531234	$479.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Colombiano	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	ESTUDIANTE	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	79623949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N																25-14	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS001	1,500,000	197,500	14-23	1,500,000	3	36,600	CCF33	1,500,000	9,000	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
CC	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR	Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	75557859	$375.100	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	162.500	0		0		0	11	2.100	0	164.600	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	11	2.500	0	210.500	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	76557869	$375,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Ciudad	Extranjero	Cotiz. Exterior	Exonerado	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CODIGO	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	1121332877	ALTAMAR GOMEZ IVAN ALBERTO	3	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPSC34	1,300,000	162,500		0		0		0	0	0	0	0	0	00	

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535883	contabilidad@reingenierlasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	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
230701	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenierlasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero Cotiz. Exterior	Colomb. Cotiz. Exterior	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	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	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	1	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	182,500		0		0		0	0	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
CC	19273585	WALBERTO LLANOS ESCOBAR		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76555875	$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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	162.500	0		0		0	15	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19273565	WALBERTO LLANOS ESCOBAR		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	7655675	$375.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Salario	Extranjero	Cotiza en el exterior	Extranjero	VSP	IGE	ITE	TAE	TDE	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMODODOS	Cód. APP	IBC APP	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	19273565	LLANOS ESCOBAR WALBERTO	3	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ES9C07	1.300.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	80912045	JHON JAIRO DIMATE ROJAS	Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76557285	$375.100	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	162.500	0		0		0	11	2.100	0	164.600	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	11	2.500	0	210.500	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80912045	JHON JAIRO DIMATE ROJAS		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76557285	$375.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Departamento	Municipio	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	AVT	VTE	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	80912045	DIMATE ROJAS JHON JAIRO	3	0			N																	230201	1,300 000	209 000	0	0	0	0	EPSC34	1,300 000	162,500		0		0		0	0	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
CC	7504958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenierlosas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	78584952	$374.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	162.500	0		0		0	12	1.700	0	164.200	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	208.000	0	0	0	0	12	2.200	0	210.200	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.200
Pensión	1	208.000	210.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7604958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76564952	$374.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto.	Mpio.	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTO	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	7604958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	3	0			N	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	CCFC55	1.300.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	cra 7 155c 30	52535683	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	78555239	$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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	182.500	0		0		0	15	2.200	0	184.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182.500	184.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	7655239	$375.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustitución	Extranjero	Clase cotizante	Estudiante	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SUS	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria 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	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	3	0		N																		23030	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	1098687845	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA	cra 7 155c 30	52535863	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76565121	$374.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	162.500	0		0		0	12	1.700	0	164.200	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	208.000	0	0	0	0	12	2.200	0	210.200	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.200
Pensión	1	208.000	210.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.400

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

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	1098687645	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	76565132	$374.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Departamento	Ciudad	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	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	1098687645	IGLESIAS ACUÑA JHAN CARLOS	13	0			N	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	CCFC55	1.300.000	182.500		0		0		0	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
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	TOTAL A PAGAR	
					$373.950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	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 + Protección)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nato Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

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	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Cotizante exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CODIGO ESQUEMA	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	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	3	0			N															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Trabajo

No. Radicado: 08SE2024754700100003231
Fecha: 2024-09-12 11:05:50 am
Remitente: Sede: D. T. MAGDALENA
GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE INSPECCION EN RIESGOS LABORALES
Destinatario RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
Anexos: 0 Folios: 1
08SE2024754700100003231

LA DIRECTORA TERRITORIAL DE MAGDALENA

A QUIEN INTERESE

HACE CONSTAR:

De conformidad con la Resolución 3455 del 16 de noviembre de 2021, *artículo 1° numeral 20* "*Dar respuesta a las peticiones sobre la existencia o no de reclamaciones e investigaciones administrativas que se adelanten en la Dirección Territorial y de las sanciones impuestas, indicando el estado en que se encuentran. Se toma como período de certificación el último año a la fecha de la solicitud, previa información escrita de los respectivos coordinadores de los grupos internos de trabajo y de los Inspectores del Trabajo y Seguridad Social de los municipios diferentes a la sede*". Una vez verificado el Sistema de Información de Reclamaciones, Investigaciones Administrativo-Laborales y Sanciones de la Dirección Territorial de Magdalena, sede Santa Marta, respecto al solicitante relacionado a continuación, se evidencia lo siguiente:

Radicado Solicitud	**05EE2024704700100002546 DE 24/07/2024** **05EE2024704700100002951 DE 28/08/2024**
Nombre y/o Razón Social	**RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS**
Identificación: CC [X] NIT [ ]	**79.623.949**

NO SE REGISTRA ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS

ADVERTENCIAS:
El contenido de la presente constancia únicamente tiene validez en jurisdicción de los municipios de Santa Marta, Ciénaga (Ciénaga, Pueblo Viejo, Zona Bananera), Fundación (Fundación, Aracataca, El Retén), Plato (Plato, Ariguaní, Concordia, Chivolo, Nueva Granada, Sabana de San Angel, Santa Barbara de Pinto, Tenerifé, Zapayan), Banco (El Banco, Guamal, Altos del Rosario - Bolívar, Barranco de Loba - Bolívar, San Martín de Loba - Bolívar), Pivijay (Pivijay) Si se requiere información sobre otras jurisdicciones deberá ser solicitada en la respectiva Dirección Territorial o Inspección de Trabajo Municipal según el caso. Los datos que reporta el Sistema de Información únicamente corresponden a investigaciones y/o reclamaciones, a la fecha de la expedición de la presente certificación.

Dada en la ciudad de Santa Marta, a los 12 días del mes de septiembre de 2024.

CLAUDIA LUZ LOPEZ RAMOS
Directora Territorial Magdalena

Recibido: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Correo Electrónico: rafael.escobar@reingenieriasa.com

Para verificar la validez de este documento escanee el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

Elaboró:
Nombre y apellido: Maria Camila Orozco Rodriguez
Cargo: Prof. Especializado
Oficina: DT Magdalena

Revisó:
Nombre y apellido: Claudia Luz López Ramos
Cargo: Directora territorial Magdalena
Oficina: DT Magdalena

Aprobó:
Nombre y apellido: Claudia Luz López Ramos
Cargo: Directora Territorial Magdalena
Oficina: DT Magdalena

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

[redacted] No. Radicado: 08SE2024742000100004115
Fecha: 2024-08-12 07:00:55 pm
Remitente: Sede: D. T. CESAR
Depen:DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Destinatario RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
Anexos: 0 Folios: 2
08SE2024742000100004115

EL DIRECTOR TERRITORIAL DE CESAR
A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

De conformidad con la Resolución 3455 del 16 de noviembre de 2021, artículo 1° numeral 20 y una vez verificado el Sistema de Información de Reclamaciones, Investigaciones Administrativo-Laborales y Sanciones de la Dirección Territorial de Cesar, sede Valledupar, respecto al solicitante relacionado a continuación, se evidencia lo siguiente:

Radicado Solicitud	05EE2024704700100002546 Fecha: 24/07/2024
Nombre y/o Razón Social	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
Identificación: CC [x] NIT [ ]	79.623.949

NO REGISTRA ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS

ADVERTENCIAS:

El contenido de la presente constancia únicamente tiene validez en jurisdicción de **Valledupar** (Valledupar, Manaure, Pueblo bello, la Paz, San Diego), **Aguachica** (Aguachica, Gamarra, La gloria, San Alberto, San Martin Arenal – Bolívar, Morales – Bolívar, Norosí - Bolívar, Simití-Bolívar, Santa Rosa – Bolívar, La Esperanza – Norte de Santander), **Bosconia** (Astrea, Bosconia, Chimichagua), **Agustín Codazzi** (Agustín Codazzi), **Curumaní** (Curumaní, Pailitas, Pelaya, Tamalameque, Rio Viejo – Bolívar, Regidor - Bolívar), **Chiriguaná** (Chiriguaná, El Paso - La Loma), **La Jagua de Ibirico** (La Jagua de Ibirico, Becerril), **El Copey** (El Copey, Algarrobo - Magdalena) Si se requiere información sobre otras jurisdicciones deberá ser solicitada en la respectiva Dirección Territorial o Inspección de Trabajo Municipal según el caso. Los datos que reporta el Sistema de Información únicamente corresponden a investigaciones y/o reclamaciones, a la fecha de la expedición de la presente certificación.

Dada en la ciudad de Valledupar, a los trece (13) días del mes de Agosto de 2024.

BERNARDO ARDILA FERNANDEZ
Director Territorial Cesar Ministerio Trabajo

Verifico: coordinaciones
Elaboró: Tania Gomez A
Revisó / Aprobó: BArdila.

Para verificar la validez de este documento escanee el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

REINGENIERIA SAS
CONSTRUCTORA

R. F. E. LL

CERTIFICACIÓN DE NO EXISTENCIA DE DEMANDAS LABORALES

Yo Rafael Fernando Escobar Llanos, identificado con la C.C. No. 79.623.949 en mi condición de contratista, certifico que para el Contrato de Obra Pública No: 173-ICFE-2023 con el INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO, me encuentro libre de demandas tanto en Valledupar como en Santa Marta como consta en los certificados de paz y salvo emitidos por el Ministerio de Trabajo.

Dada en Bogotá el día veintitrés (23) de agosto de 2024.

Atentamente,

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LL.

R/Legal

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS

Dirección correspondencia: CRA 7 155C 30 Of. 2706 Ed. Nort Point
rafael.escobar@reingenieriasa.com TELEFONO: 3203469353

SISTEMA

137

REINGENIERIA SAS
CONSTRUCTORA

R. F. E. LL

CERTIFICACIÓN

El personal empleado para la ejecución del CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023 GRUPO 2, trabajó bajo la modalidad de prestación de servicios, lo que implica que, no existió un vínculo laboral.

Por lo anterior, no existe el pago de salarios, prestaciones sociales o alguna de las acreencias laborales a las que tienen derecho los trabajadores dependientes, **solo tienen derecho al pago de honorarios**.

Respecto a este contrato, el Ministerio del Trabajo, mediante el Concepto 0574 de 2021, precisó que **el contrato de prestación de servicios no pertenece al ámbito laboral**, siendo esta la principal razón de por qué **no se generan las acreencias laborales** a las que tienen derecho los trabajadores vinculados mediante contrato de trabajo. El Mintrabajo indicó:

> *(...) el contrato de prestación de servicios no pertenece al ámbito jurídico laboral, sino que extralimita esta rama del derecho, por ello, no se rige por el Código Sustantivo del Trabajo, razón por la cual, entre el contratante y el contratista no existe un vínculo laboral sino una relación de orden civil, comercial o de contratación estatal, por lo que no se generan las prestaciones sociales, vacaciones, ni derechos propios de un contrato de trabajo, y una vez terminado el contrato de prestación de servicios, el contratista sólo tendrá derecho al pago de los honorarios, como remuneración por los servicios prestados.*

De lo dicho por el Mintrabajo se puede extraer, además, que el trabajador vinculado mediante este tipo de contrato a la finalización de este **no tendrá derecho al pago de una liquidación, sino solo a los honorarios por la prestación de sus servicios.**

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS

Dirección correspondencia: CRA 7 155C 30 Of. 2706 Ed. Nort Point
rafael.escobar@reingenieriasa.com TELEFONO: 3203469353

SISTEMA INTEGRIDAD

REINGENIERIA SAS
CONSTRUCTORA

R. F. E. LL

Así las cosas, se anexan los certificados de paz y salvo de cada uno de los contratistas, certificando que recibieron sus honorarios y se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LL.

R/Legal

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS

Dirección correspondencia: CRA 7 155C 30 Of. 2706 Ed. Nort Point
rafael.escobar@reingenieriasa.com TELEFONO: 3203469353

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **ALEXANDER PERAZA ORDOÑEZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° 7.628.7640 de Santa Marta en mi calidad de contratista del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud - EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos realizados para la ejecución del contrato N° 173- ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de Julio de 2.024.

ALEXANDER PERAZA ORDOÑEZ
C.C. 7.628.764 de Sta Mta

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **ALVARO MANUEL CERVANTES BARANDICA** , identificado con cédula de ciudadanía N° 19.562.989 de EL RETEN - Magdalena , en mi calidad de contratista - trabajador del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con los pagos causados por los trabajos ejecutados en el Edificio Guatapurí en la ciudad de Valledupar, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Valledupar, a los tres (11) días del mes de Junio de 2.024.

ALVARO CERVANTES 19562989

ALVARO CERVANTES BARANDICA
Cc # 19.652.989 de El Retén - Magdalena.

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **BREYNER GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.079.938.820 en mi calidad de contratista del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos realizados para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de Julio de 2.024.

BREYNER GARCIA
C.C. 1.079.938.820

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **GILBERTO OROZCO LIDUEÑE**, identificado con cédula de ciudadanía N° 77.186.359 de Valledupar , en mi calidad de contratista - trabajador del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con los pagos causados por los trabajos ejecutados en el Edificio Guatapuri en la ciudad de Valledupar, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Valledupar, a los tres (11) días del mes de Junio de 2.024.

77185359 VLC

GILBERTO OROZCO LIDUEÑE
Cc # 77.186.359 de Valledupar.

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **HERNAN RAFAEL SUAREZ DAZA,** identificado con cédula de ciudadanía N° 84.025.724 de Riohacha - Guajira , en mi calidad de trabajador como Ing Residente de obra del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos de Siso en el Edificio Guatapurí de la ciudad de Valledupar, en labores realizadas desde el 6 de febrero de 2024 hasta el 20 de marzo de 2024, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejercito y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de mayo de 2.024.

HERNAN RAFAEL SUAREZ DAZA
Cc # 84.025.724 de Riohacha - Guajira

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **HUMBERTO CANTILLO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 7.602.563 en mi calidad de contratista del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos realizados para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de Julio de 2.024.

Humberto Rafael

HUMBERTO CANTILLO
C.C. 7.602.563

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **IVAN ALBERTO ALTAMAR GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.121.332.887 de Villanueva - Guajira , en mi calidad de trabajador como Siso del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos de Siso en el Edificio Guatapurí de la ciudad de Valledupar, durante la última semana del mes de febrero de 2024, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejercito y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de Julio de 2.024.

IVAN ALBERTO ALTAMAR GOMEZ
Cc # 1.121.332.887 de Villanueva - Guajira

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **JHON JAIRO DIMATE ROJAS**, identificado con cédula de ciudadanía N° 80.912.045 de Bogotá, en mi calidad de contratista del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos de Siso en el Edificio Guatapurí de la ciudad de Valledupar, durante la última semana del mes de febrero de 2024, para la ejecución del contrato N° 173- ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de Julio de 2.024.

JHON JAIRO DIMATE ROJAS
C.C. 80.912.045 de Bogotá

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **JOAN ALEXANDER ALMANZA LURAN**, identificado con cédula de ciudadanía N° 84.459.665 de Santa Marta - Magdalena , en mi calidad de – trabajador como Siso del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos de Siso en el Edificio Murillo de la ciudad de Santa Marta, desde el 20 de noviembre de 2023 hasta el 15 del mes de Diciembre de 2023, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los veintidós (22) días del mes de agosto de 2.024.

JOAN ALEXANDER ALMANZA LURAN
c # 84.459.665 de Santa Marta

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **OMAR YESID POLANCO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.082.990.441 de Santa Marta en mi calidad de contratista del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos realizados para la ejecución del contrato N° 173- ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de Julio de 2.024.

Omar Yesid Polanco TAFV R

OMAR YESID POLANCO

C.C. 1.082.990.441 de Sta Mta

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **ROBERTO CARLOS PALACIO GOMEZ ,** identificado con cédula de ciudadanía N° 82.462.227 de Santa Marta, en mi calidad de trabajador como Siso del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos de Siso en el Edificio Guatapurí de la ciudad de Valledupar, desde el 5 de marzo de 2024 hasta el 20 de marzo de 2024, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejercito y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de mayo de 2.024.

ROBERTO CARLOS PALACIO GOMEZ
Cc # 85.462.227 de Santa Marta

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **VICTOR BELEÑO BARANDICA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.065.616.943 en mi calidad de contratista del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos realizados para la ejecución del contrato N° 173- ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de Julio de 2.024.

Victor Beleño

VICTOR BELEÑO BARANDICA
C.C. 1.065.616.943

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **WALBERTO LLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía N° 19.273.565 de Bogotá , en mi calidad de contratista del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos ejecutados por mí y mi personal, en el Edificio Murillo de la ciudad de Santa Marta y el Edificio Guatapurí, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los tres (3) días del mes de mayo de 2024.

WALBERTO LLANOS
CC # 19.273.565 de Bogotá.

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **YAMIR ANTONIO AVILA OROZCO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.124.042.577 de Maicao - Guajira , en mi calidad de trabajador como Siso del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos de Siso en el Edificio Guatapurí de la ciudad de Valledupar, desde el 5 de marzo de 2024 hasta el 20 de marzo de 2024, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejercito y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de mayo de 2.024.

YAMIR ANTONIO AVILA OROZCO
Cc # 1.124.042.577 de Maicao – Guajira

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **ELIUD MANUEL BERSINGER GARCES**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.007.698.517 de Sitionuevo (Magdalena) , en mi calidad de contratista - trabajador del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos ejecutados en el Edificio Murillo de la ciudad de Santa Marta, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los quince (15) días del mes de julio de 2.024.

ELIUD MANUEL BERSINGER GARCES
Cc # 1.007.698.517 de Sitionuevo (Magdalena).

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **DAVID JOSE BARROS ATEHORTUA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 85.153.591 de Santa Marta - Magdalena , en mi calidad de – trabajador como Siso del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento afirmo que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos de Siso en el Edificio Murillo de la ciudad de Santa Marta, durante el mes de Enero de 2024, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejercito y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los once (11) días del mes de Julio de 2.024.

DAVID JOSE BARROS ATEHORTUA
Cc # 85.153.591 de Santa Marta

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.098.687.645 de Bucaramanga , en mi calidad de contratista - trabajador del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos ejecutados en el Edificio Murillo de la ciudad de Santa Marta y el *Edificio Guatapuri* en la ciudad de Valledupar , para la ejecución del contrato N° *173-ICFE-2023* suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejercito y Rafael *Escobar Llanos*.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los trece(13) días del mes de Mayo de 2.024.

Jhancarlos Iglesia

JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA
Cc # 1.098.687.645 de Bucaramanga.

157

Scanned with ACE Scanner

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **YACIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS**, identificado con cédula de ciudadanía N° 7.604.958 de Santa Marta , en mi calidad de contratista del **ING. RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** identificado con la cedula de ciudadanía N° 79.623.949 de Bogotá, bajo la gravedad del juramento que a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y con los pagos causados por los trabajos ejecutados por mí y mi personal, en el Edificio Murillo de la ciudad de Santa Marta y el Edificio Guatapurí, para la ejecución del contrato N° 173-ICFE-2023 suscrito entre el instituto de casa fiscales del ejército y Rafael Escobar Llanos.

Dado en la ciudad de Santa Marta, a los tres (3) días del mes de mayo de 2024.

Yacir Avendaño CC 7604958

YACIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS
CC # 7.604.958 de Sta Mta.

Valledupar, 17 de junio de 2024

CERTIFICACIÓN

Yo, GENDERSON DELGADO GOMEZ identificado con cedula de ciudadanía N° 1.143.945.567 en mi calidad de administrador de las Casas fiscales del Ejercito en el edificio Murillo – Seccional Santa Marta, localizado en Santa Marta – Magdalena. Certifico que el señor Rafael Fernando Escobar Llanos se encuentra a Paz y Salvo con los servicios públicos causados durante la ejecución de las obras en el edificio Murillo.

Se expide la siguiente certificación a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2024.

GENDERSON DELGADO GOMEZ
N° 1.143.945.567

159

Powered by CamScanner

Valledupar, 17 de junio de 2024

CERTIFICACIÓN

Yo, HERNAN DARIO QUIMBAYO identificado con cedula de ciudadanía N° 77. 179.497 en mi calidad de administrador de las Casas fiscales del Ejercito en el batallón La Popa, localizado en Valledupar – Cesar. Certifico que el señor Rafael Fernando Escobar Llanos se encuentra a Paz y Salvo con los servicios públicos causados durante la ejecución de las obras en el edificio Guatapurí.

Se expide la siguiente certificación a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2024.

HERNAN DARIO QUIMBAYO
C.C. 77. 179.497

Powered by CamScanner

CONSORCIO INTER AMV - ANEZGA

Bogotá D.C., 15 de enero de 2024

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, el CONSORCIO INTER AMV-ANEZGA certifica que el RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS Identificado con NIT 79623949-5 en calidad de contratista de obra para **CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023 GRUPO 2**, cuyo objeto es "*Mantenimiento A Todo Costo De Las Cubiertas De Los Edificios De Apartamentos De Viviendas Fiscales Para El Personal De Oficiales Y Suboficiales En Bogotá Y A Nivel Nacional, Grupo 2*", se encuentra a paz y salvo por concepto de servicios públicos para el mes de diciembre del 2023.

Atentamente,

Arq. Andrés Martínez V.
Representante Legal

161

Calle 120 A # 7- 36 Of. 802
PBX: (571) 2456144
www.andresmartinez.com.co
gerencia@andresmartinez.com.co
Bogotá · Colombia

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: E & R CONSTRUCCIONES SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901397247
Generado por: Yohanna Perez

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	454724
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - pago factura 71818685
Factura	11282480
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$263,040.00
Fecha Transacción	2024/01/23
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384

162

Estado de la transacción

✔ Su transacción ha finalizado en estado **APROBADA**

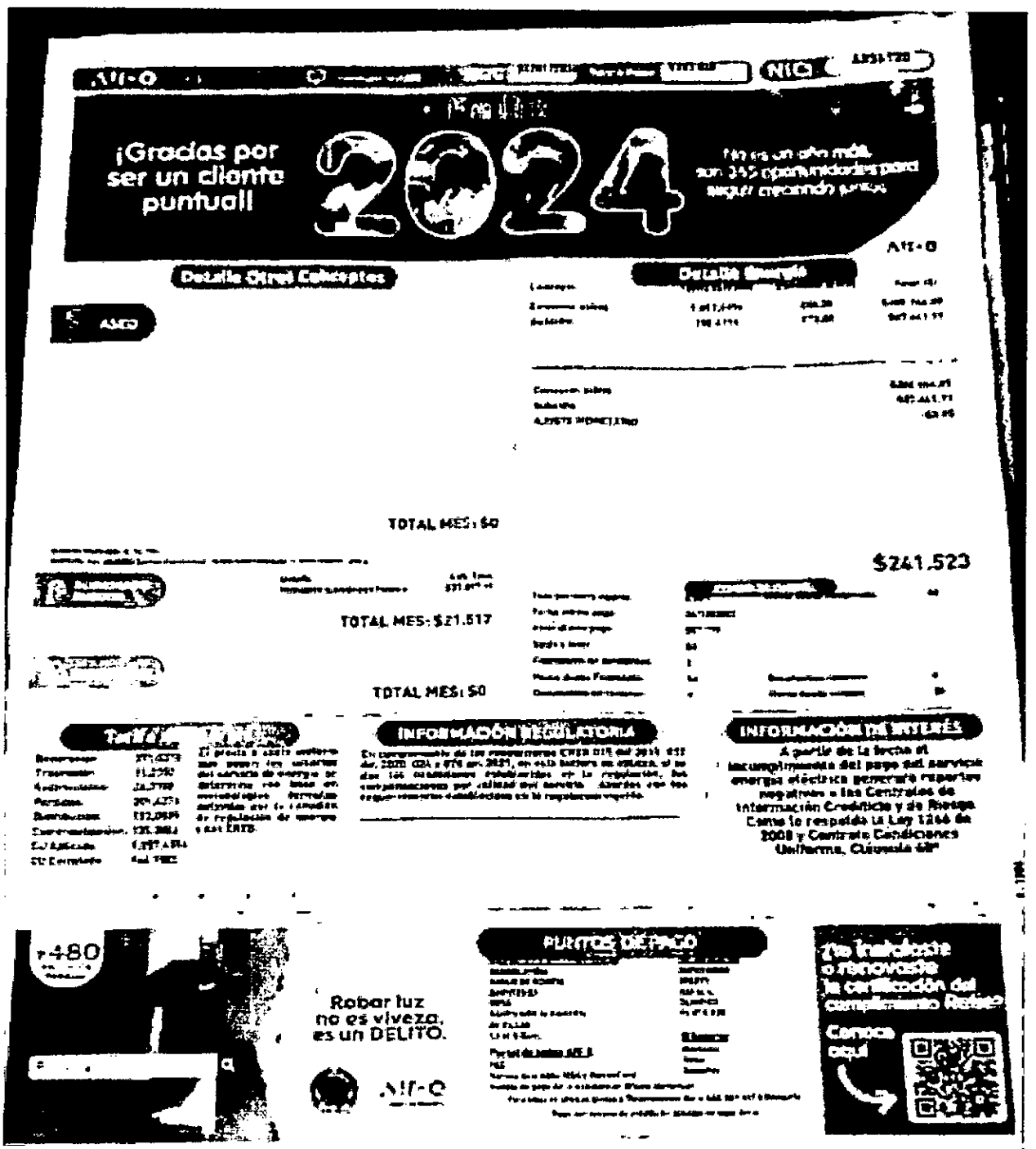
Información del pago	
Fecha	23/01/2024 02:04:18 PM
Referencia del pago	11282480
Descripción del pago	pago factura 71818685
Total pagado	**$263,040.00**

Información de la transacción	
Origen del pago	PSE
IP	186.29.181.77
Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Código único de seguimiento	412554898

Tus datos	
Nombre y Apellido	Reingenieria Constructora
Identificación	900203967

Información del comercio	
Nombre	AIR-E S.A.S ESP
Identificación	901380930
Código único de comercio	
Terminal	

Verifique que la información mostrada sea la correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente al PBX: (605) 322 50 16 o envie sus datos al correo: servicioalcliente@air-e.com . Recuerde presentar su recibo de caja.


¡Gracias por ser un cliente puntual!
2024
Detalle Otros Conceptos
Detalle Energía
TOTAL MES: $0
TOTAL MES: $21.517
TOTAL MES: $0
$241.523
Tarifa
INFORMACIÓN REGULATORIA
INFORMACIÓN DE INTERÉS
Robar luz no es viveza, es un DELITO.
PUNTOS DE PAGO
¿Ya instalaste o renovaste tu calentador del compartimento Rinnai?
Conoce aquí
TAYDEM

CONSORCIO INTER AMV - ANEZGA

Bogotá D.C., 15 de febrero de 2024

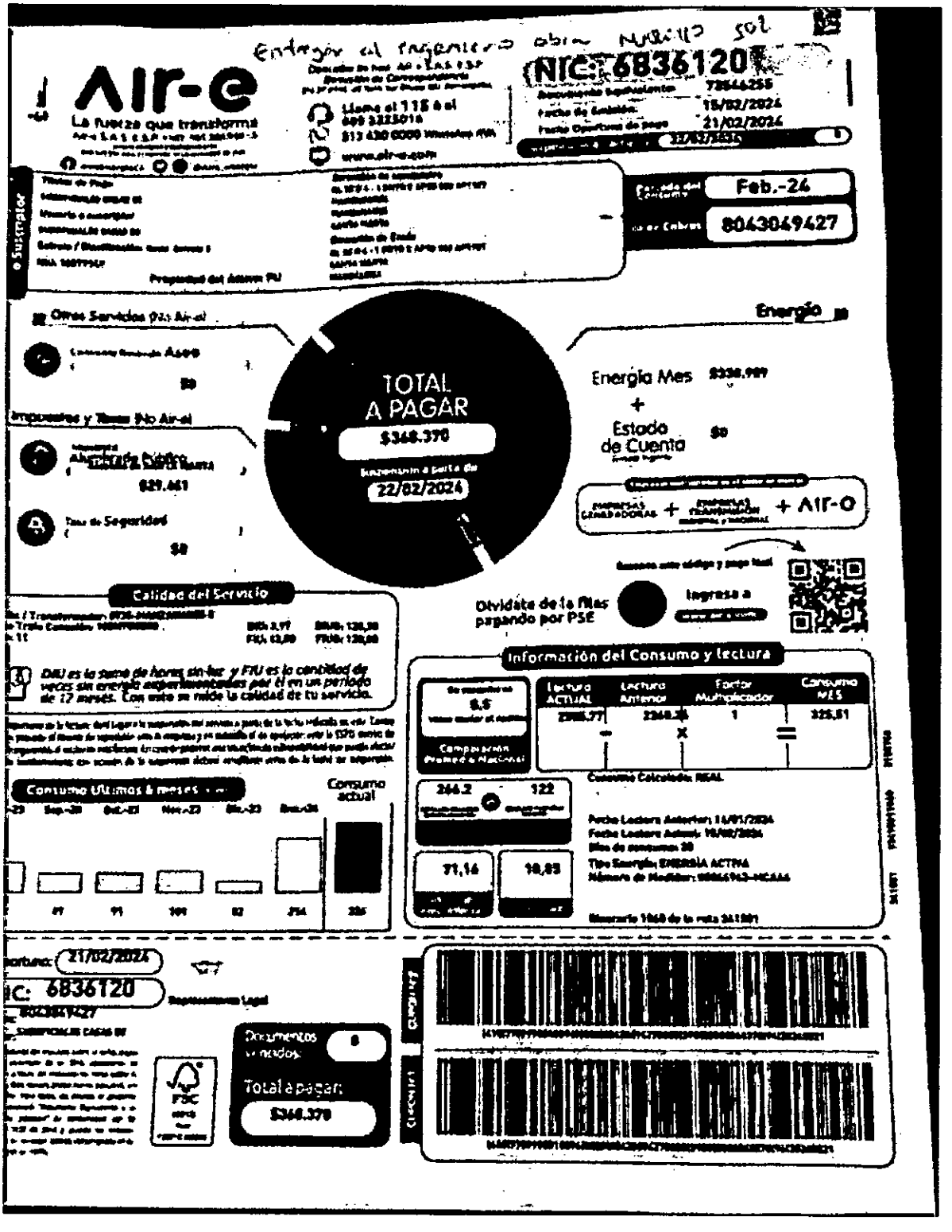
PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, el CONSORCIO INTER AMV-ANEZGA certifica que RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS Identificado con NIT 79623949-5 en calidad de contratista de obra para CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023 GRUPO 2, cuyo objeto es "Mantenimiento A Todo Costo De Las Cubiertas De Los Edificios De Apartamentos De Viviendas Fiscales Para El Personal De Oficiales Y Suboficiales En Bogotá Y A Nivel Nacional, Grupo 2", se encuentra a paz y salvo por concepto de servicios públicos para el mes de enero del 2024.

Atentamente,

Arq. Andrés Martínez V.
Representante Legal

Calle 120 A # 7- 36 Of. 802
PBX: (571) 2456144
www.andresmartinez.com.co
gerencia@andresmartinez.com.co
Bogotá · Colombia


Entrega el ingeniero obra Nubelio 502
Air-e
La fuerza que transforma
NIC: 6836120
Feb.-24
8043049427
TOTAL A PAGAR
$368.370
22/02/2024
Energía
Energía Mes $330.989
+
Estado de Cuenta $0
Otros Servicios
$0
Impuestos y Tasas
$29.461
Tasa de Seguridad
$0
Calidad del Servicio
Olvídate de las filas pagando por PSE
Ingresa a
Información del Consumo y Lectura
Lectura ACTUAL
Lectura Anterior
Factor Multiplicador
Consumo MES
Consumo Últimos 6 meses
Consumo actual
Consumo Calculado: REAL
Fecha Lectura Anterior: 16/01/2024
Fecha Lectura Actual: 16/02/2024
Días de consumo 30
Tipo Energía: ENERGÍA ACTIVA
Vencimiento: 21/02/2024
NIC: 6836120
Documentos anexados: 0
Total a pagar:
$368.370

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

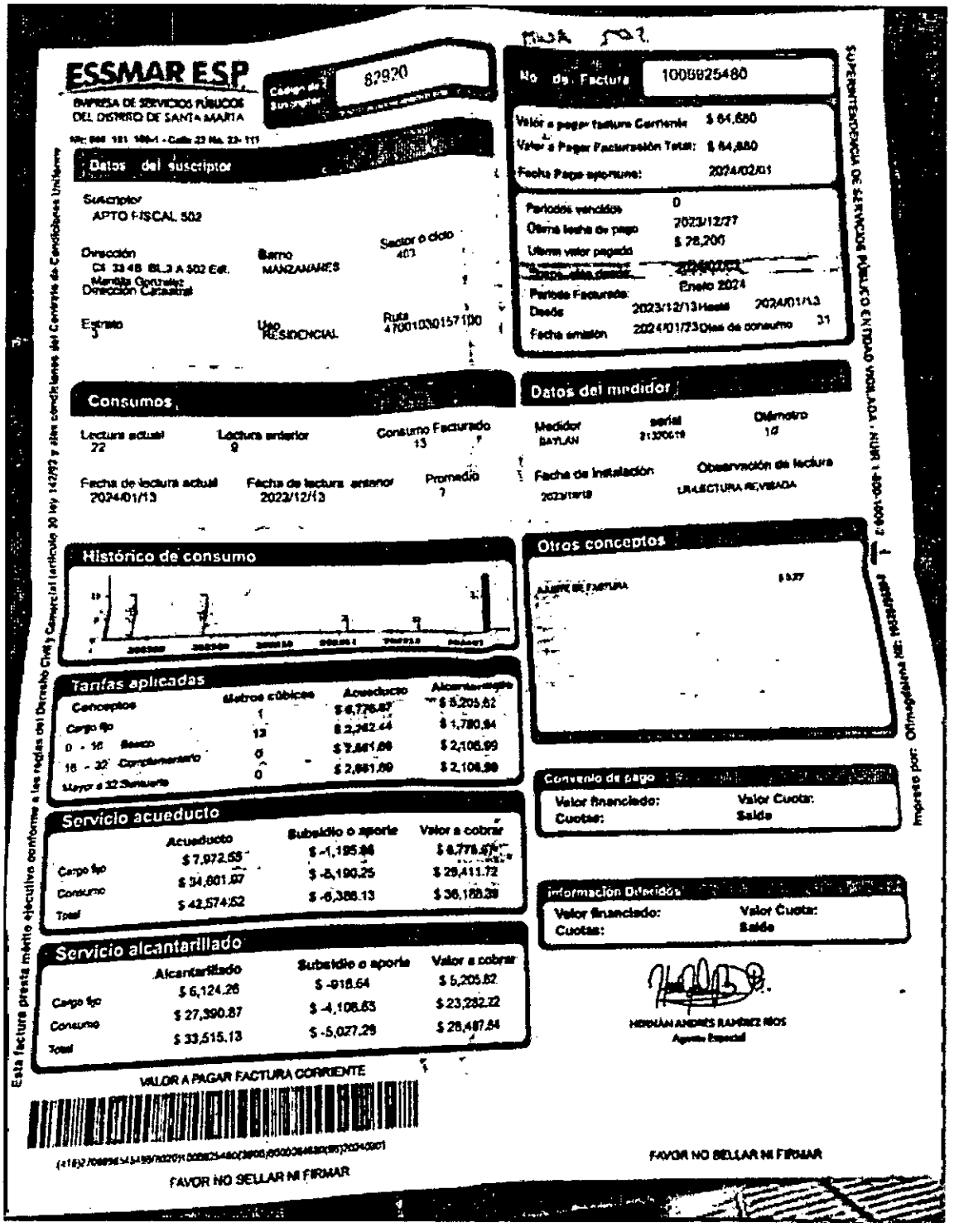
Empresa: **E & R CONSTRUCCIONES SAS**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **901397247**

Generado por: **Yohanna Perez**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	862188
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - pago factura 73546255
Factura	11543136
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$368,370.00
Fecha Transacción	2024/02/23
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384



ESSMAR ESP

EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA

Código de Suscriptor 82920

No. de Factura 1000825480

Valor a pagar factura Corriente $ 84,680

Valor a Pagar Facturación Total: $ 84,680

Fecha Pago oportuno: 2024/02/01

Datos del suscriptor

Suscriptor
APTO FISCAL 502

Dirección
CR 33 4B BL 3 A 502 Edf. Marbella Gonzalez
Dirección Catastral

Barrio
MANZANARES

Sector o ciclo
403

Estrato
3

Uso
RESIDENCIAL

Ruta
4700103010571100

Periodos vencidos 0
Ultima fecha de pago 2023/12/27
Ultimo valor pagado $ 78,200
Periodo Facturado: Enero 2024
Desde 2023/12/13 Hasta 2024/01/13
Fecha emisión 2024/01/23 Días de consumo 31

Consumos

Lectura actual	Lectura anterior	Consumo Facturado
22	9	13

Fecha de lectura actual	Fecha de lectura anterior	Promedio
2024/01/13	2023/12/13	7

Datos del medidor

Medidor	serial	Diámetro
BAYLAN	21320619	1/2

Fecha de instalación
2023/12/19

Observación de lectura
LA LECTURA REVISADA

Histórico de consumo

Tarifas aplicadas

Conceptos	Metros cúbicos	Acueducto	Alcantarillado
Cargo fijo	1	$ 6,776.87	$ 5,205.82
0 - 16 Básico	13	$ 2,242.44	$ 1,780.84
16 - 32 Complementario	0	$ 2,661.09	$ 2,106.99
Mayor a 32 Suntuario	0	$ 2,661.09	$ 2,106.99

Otros conceptos

AJUSTE DE FACTURA	$ 577

Convenio de pago

Valor financiado: Valor Cuota:
Cuotas: Saldo

Servicio acueducto

	Acueducto	Subsidio o aporte	Valor a cobrar
Cargo fijo	$ 7,972.53	$ -1,195.66	$ 6,776.87
Consumo	$ 34,601.97	$ -8,190.25	$ 26,411.72
Total	$ 42,574.52	$ -6,386.13	$ 36,188.39

Información Diferidos

Valor financiado: Valor Cuota:
Cuotas: Saldo

Servicio alcantarillado

	Alcantarillado	Subsidio o aporte	Valor a cobrar
Cargo fijo	$ 6,124.26	$ -918.64	$ 5,205.62
Consumo	$ 27,390.87	$ -4,108.63	$ 23,282.22
Total	$ 33,515.13	$ -5,027.28	$ 28,487.84

HERNÁN ANDRES RAMIREZ RIOS
Agente Especial

VALOR A PAGAR FACTURA CORRIENTE

(415)7709998143499(8020)1000825480(3900)0000084680(96)20240201

FAVOR NO SELLAR NI FIRMAR

FAVOR NO SELLAR NI FIRMAR

Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las reglas del Derecho Civil y Comercial (artículo 30 ley 142/94 y demás condiciones del Contrato de Condiciones Uniforme

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS ENTIDAD VIGILADA - PUR 1-800-1000-2

Impreso por: Otrosgráficos NIT: 900[illegible]

168

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

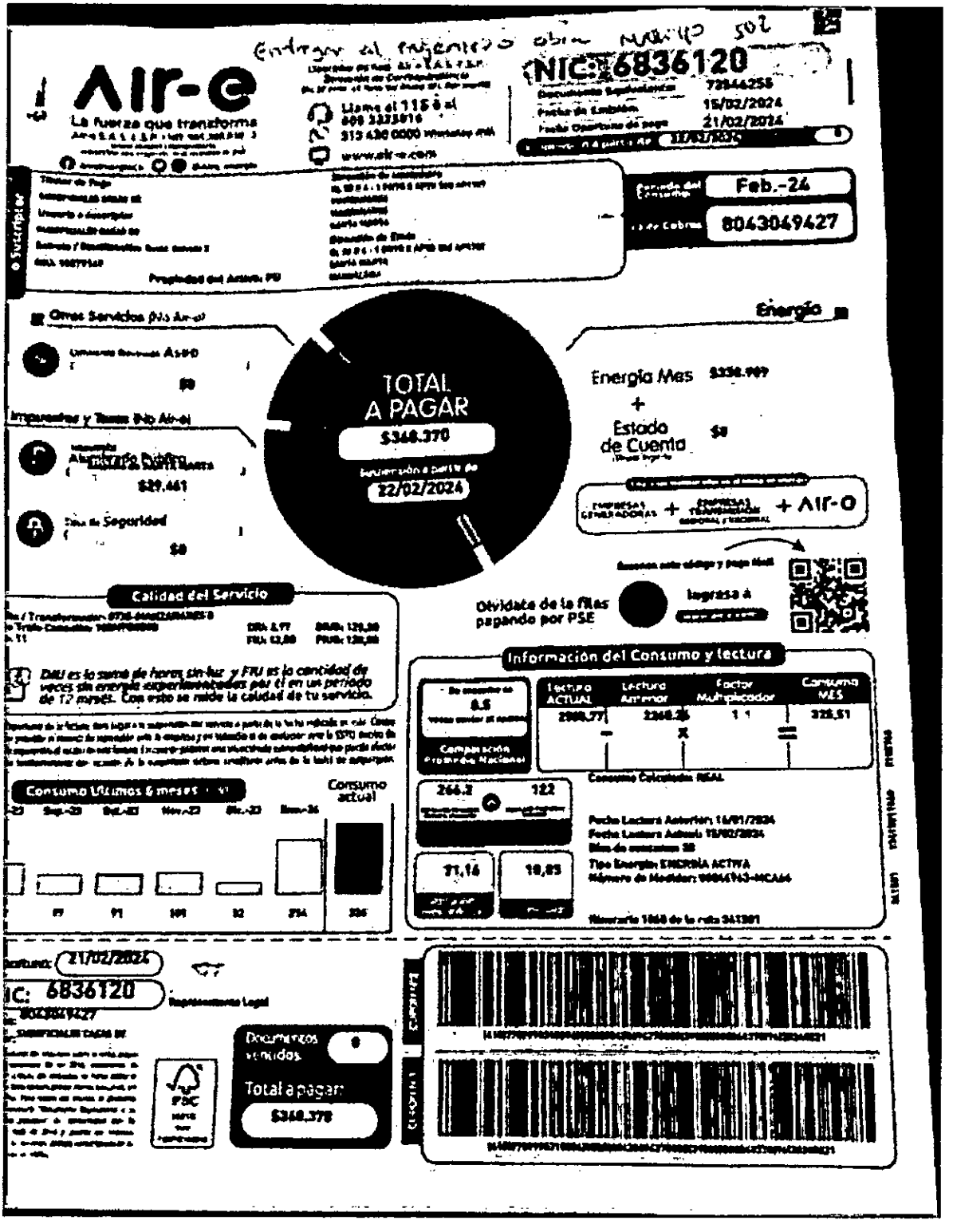
Empresa: **E & R CONSTRUCCIONES SAS**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **901397247**

Generado por: **Yohanna Perez**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	871215
Empresa:	PA FIDUPOPULAR - Pago Factura Essmar E.S.P
Factura	619075
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$105,350.00
Fecha Transacción	2024/02/23
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384


Air-e
La fuerza que transforma
Entregar al propietario obra nuevo 502
NIC: 6836120
Feb.-24
8043049427
TOTAL A PAGAR
$368.370
22/02/2024
Otros Servicios
Energía
Energía Mes
+
Estado de Cuenta
$0
$39.461
$0
Calidad del Servicio
Olvidate de las filas pagando por PSE
Ingresa a
Información del Consumo y Lectura
Lectura ACTUAL
Lectura Anterior
Factor Multiplicador
Consumo MES
2988,77
2368,26
1
1
320,51
Consumo Calculado: REAL
266,2
122
71,14
18,85
Consumo Últimos 6 meses
Consumo actual
87
91
101
92
214
320
21/02/2024
NIC: 6836120
Documentos vencidos
0
Total a pagar
$368.370

Estado de la transacción

✔ Su transacción ha finalizado en estado **APROBADA**

Información del pago	
Fecha	23/02/2024 04:21:08 PM
Referencia del pago	11543136
Descripción del pago	pago factura 73546255
Total pagado	**$368,370.00**

Información de la transacción	
Origen del pago	PSE
IP	186.29.32.145
Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Código único de seguimiento	472537638

Tus datos	
Nombre y Apellido	Reingenieria Constructora
Identificación	900203967

Información del comercio	
Nombre	AIR-E S.A.S ESP
Identificación	901380930
Código único de comercio	
Terminal	

Verifique que la información mostrada sea la correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente al PBX: (605) 322 50 16 o envie sus datos al correo: servicioalcliente@air-e.com . Recuerde presentar su recibo de caja.

CONSORCIO INTER AMV- ANEZGA

Bogotá D.C., 20 de junio de 2024

PAZ Y SALVO

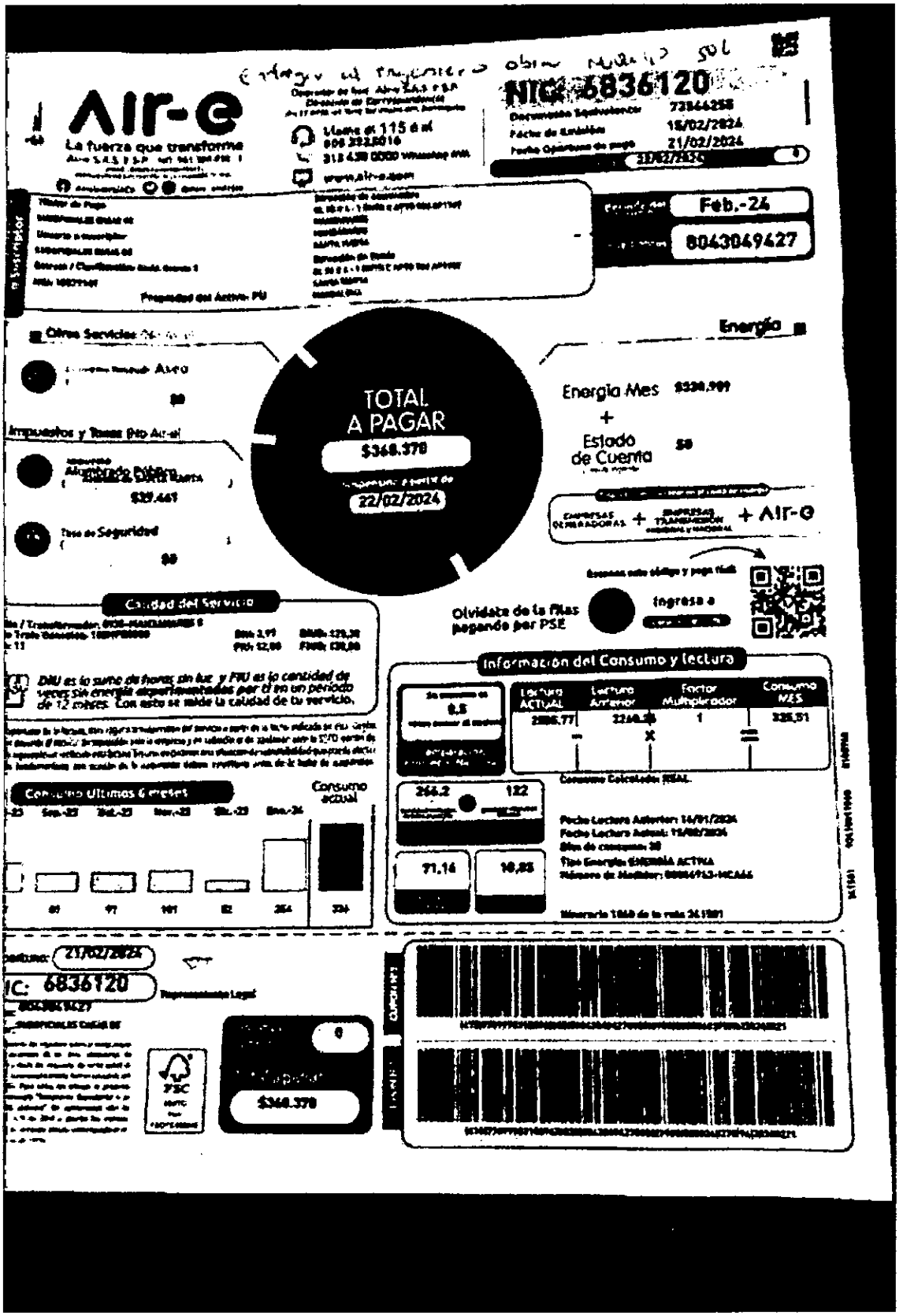
Por medio de la presente, el CONSORCIO INTER AMV-ANEZGA certifica que RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS Identificado con NIT 79623949-5 en calidad de contratista de obra para CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023 GRUPO 2, cuyo objeto es "Mantenimiento A Todo Costo De Las Cubiertas De Los Edificios De Apartamentos De Viviendas Fiscales Para El Personal De Oficiales Y Suboficiales En Bogotá Y A Nivel Nacional, Grupo 2", se encuentra a paz y salvo por concepto de servicios públicos para el mes de marzo del 2024.

Atentamente,

Arq. Andrés Martínez V.
Representante Legal

Calle 120 A # 7- 36 Of. 802
PBX: (571) 2456144
www.andresmartinez.com.co
gerencia@andresmartinez.com.co
Bogotá · Colombia

172


Air-e
La fuerza que transforma
NIC 6836120
Feb.-24
8043049427
TOTAL A PAGAR
$368.378
22/02/2024
Energía
Energía Mes
Estado de Cuenta
Calidad del Servicio
Información del Consumo y lectura
Consumo Ultimos 6 meses
Consumo actual
Lectura ACTUAL
Lectura Anterior
Factor Multiplicador
Consumo MES
NIC: 6836120
$368.378

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **E & R CONSTRUCCIONES SAS**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **901397247**

Generado por: **Yohanna Perez**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	862188
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - pago factura 73546255
Factura	11543136
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$368,370.00
Fecha Transacción	2024/02/23
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384

Estado de la transacción

✔ Su transacción ha finalizado en estado **APROBADA**.

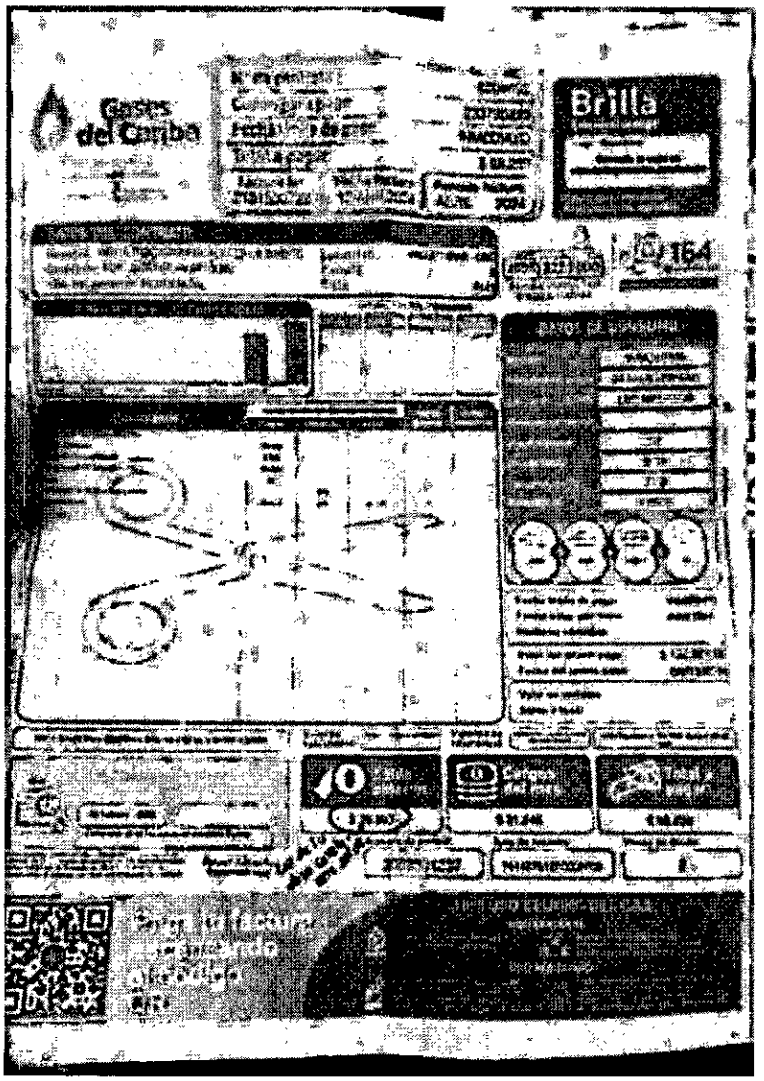
Información del pago	
Fecha	23/02/2024 04:21:08 PM
Referencia del pago	11543136
Descripción del pago	pago factura 73546255
Total pagado	**$368,370.00**

Información de la transacción	
Origen del pago	PSE
IP	186.29.32.145
Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Código único de seguimiento	472537638

Tus datos	
Nombre y Apellido	Reingenieria Constructora
Identificación	900203967

Información del comercio	
Nombre	AIR-E S.A.S ESP
Identificación	901380930
Código único de comercio	
Terminal	

Verifique que la información mostrada sea la correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente al PBX: (605) 322 50 16 o envie sus datos al correo: servicioalcliente@air-e.com . Recuerde presentar su recibo de caja.



Transacción exitosa

Empresa Gases del Caribe S.A. E.S.P.	NIT 8901016912	Total $ 58.239
Descripción Pago cupòn #233720429	Banco BANCO DE OCCIDENTE	Moneda Peso colombiano COP
Fecha de la transacción 10/05/2024 16:13	Número de la transacción 7294193	Referencia transacción TR-GDC-7294193
Referencia pedido 3177982055	IP origen de la transacción 186.154.35.177	

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

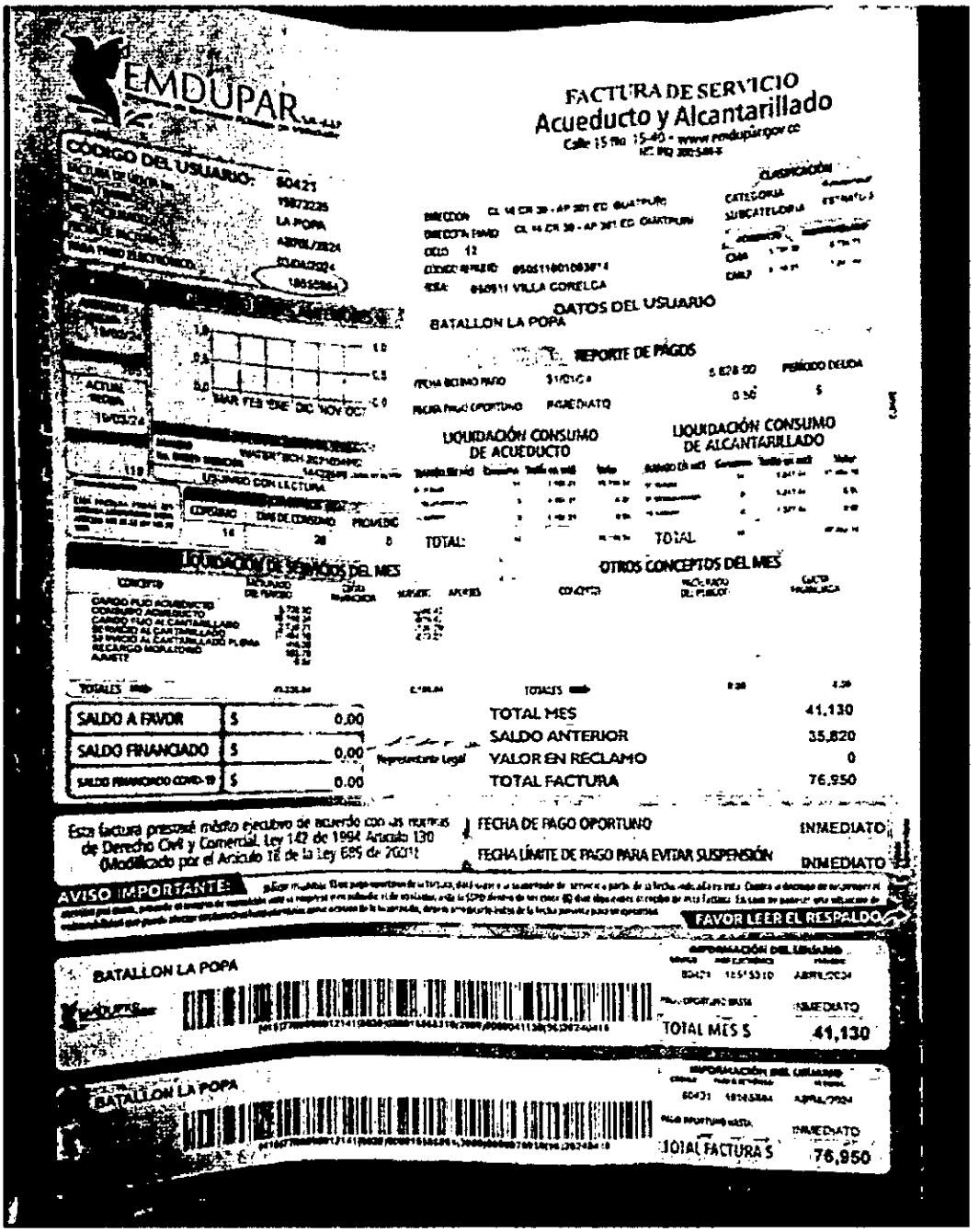
Pago en Línea

Empresa: **E & R CONSTRUCCIONES SAS**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **901397247**
Generado por: **Yohanna Perez**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	264887
Empresa:	Gases del Caribe SA Empresa de Servicios Publicos Gascaribe ESP - Pago cupón
Factura	3177982055
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$58,239.00
Fecha Transacción	2024/05/10
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384

178



EMDUPAR

FACTURA DE SERVICIO
Acueducto y Alcantarillado

CÓDIGO DEL USUARIO: 80421

DATOS DEL USUARIO
BATALLON LA POPA

REPORTE DE PAGOS

LIQUIDACIÓN CONSUMO DE ACUEDUCTO

LIQUIDACIÓN CONSUMO DE ALCANTARILLADO

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS DEL MES

OTROS CONCEPTOS DEL MES

SALDO A FAVOR	$ 0.00
SALDO FINANCIADO	$ 0.00
SALDO FINANCIADO COVID-19	$ 0.00

TOTAL MES	41,130
SALDO ANTERIOR	35,820
VALOR EN RECLAMO	0
TOTAL FACTURA	76,950

Esta factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con las reglas de Derecho Civil y Comercial, Ley 142 de 1994 Artículo 130 (Modificado por el Artículo 18 de la Ley 689 de 2001)

FECHA DE PAGO OPORTUNO: INMEDIATO

FECHA LÍMITE DE PAGO PARA EVITAR SUSPENSIÓN: INMEDIATO

AVISO IMPORTANTE

FAVOR LEER EL RESPALDO

BATALLON LA POPA

TOTAL MES $ 41,130

BATALLON LA POPA

TOTAL FACTURA $ 76,950

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **E & R CONSTRUCCIONES SAS**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **901397247**
Generado por: **Yohanna Perez**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	6402
Empresa:	A Toda Hora SA - PAGO ACUEDUCTO EMDUPAR SA
Factura	6242869198
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$76,950.00
Fecha Transacción	2024/04/24
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384

Comprobante de pago

AvalPay Center

Nombre del Beneficiario: REINGENIERIA CONSTRUCTORA
Nombre del Pagador: REINGENIERIA CONSTRUCTORA
Id Transacción: 6242869198

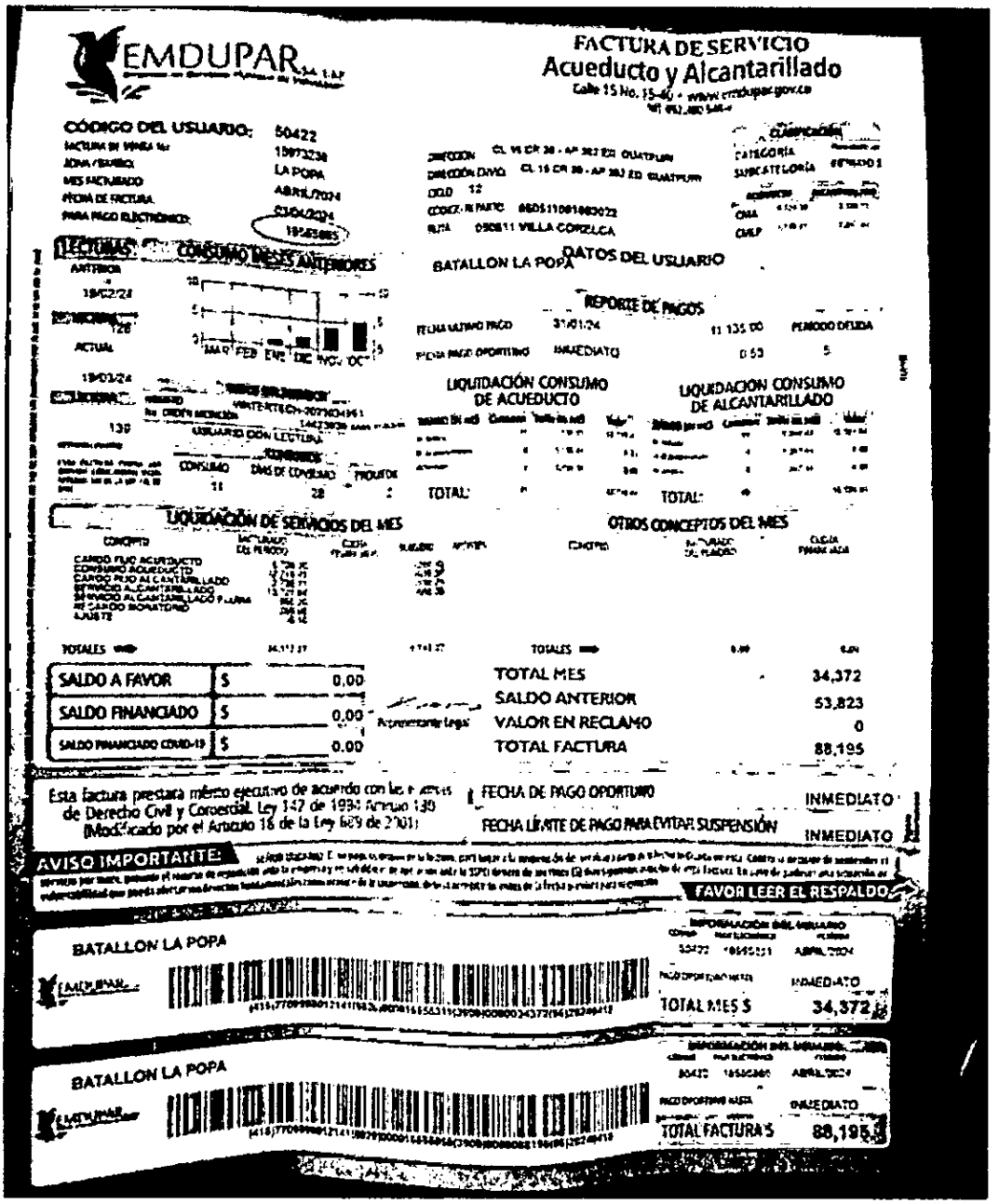
Fecha y hora de la transacción
24/04/2024 11:20:13

DESCRIPCIÓN	DETALLE
SERVICIO PAGADO	ACUEDUCTO EMDUPAR SA
NUMERO PARA PAGO ELECTRONICO:	16555864
VALOR DE LA COMPRA	$ 76.950
COSTO DE LA TRANSACCIÓN	$ 0
MEDIO DE PAGO	PSE - Banco De Occidente
ESTADO DE LA TRANSACCIÓN	APROBADA
NO. DE AUTORIZACIÓN:	595084033

Si requieres mas información acerca de la transacción por favor comunícate con nuestra línea de atención al cliente 01 8000 512825

Grupo AVAL

181



EMDUPAR S.A. E.S.P.

FACTURA DE SERVICIO
Acueducto y Alcantarillado

CÓDIGO DEL USUARIO: 50422
FACTURA DE VENTA No: 15972738
ZONA / BARRIO: LA POPA
MES FACTURADO: ABRIL/2024
FECHA DE FACTURA: 23/04/2024
PARA PAGO ELECTRÓNICO: 19585885

DIRECCIÓN: CL 16 CR 38 - AP 382 ED GUATAPURI
DIRECCIÓN DAVO: CL 16 CR 38 - AP 382 ED GUATAPURI
DOLO: 12
CODIGO DE PREDIO: 8605110018830122
RUTA: 0508111 VILLA CORZUCA

CLASIFICACIÓN
CATEGORÍA:
SUBCATEGORÍA:
CMA:
CMLP:

LECTURAS CONSUMO MESES ANTERIORES

ANTERIOR: 19/02/24 — 126
ACTUAL: 19/03/24 — 139

USUARIOS CON LECTURA

CONSUMO	DIAS DE CONSUMO	PROMEDIO
13	28	5

DATOS DEL USUARIO

BATALLON LA POPA

REPORTE DE PAGOS

FECHA ULTIMO PAGO	31/01/24	11.135,00	PERIODO DEUDA
FECHA PAGO OPORTUNO	INMEDIATO	0,53	5

LIQUIDACIÓN CONSUMO DE ACUEDUCTO

TOTAL:			

LIQUIDACION CONSUMO DE ALCANTARILLADO

TOTAL:			

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS DEL MES

CONCEPTO	VALOR FACTURADO DEL PERIODO	COSTA	SUBSIDIO	APORTE
CARGO FIJO ACUEDUCTO				
CONSUMO ACUEDUCTO				
CARGO FIJO ALCANTARILLADO				
SERVICIO ALCANTARILLADO				
SERVICIO ALCANTARILLADO PLAYA				
AJUSTE				
TOTALES				

OTROS CONCEPTOS DEL MES

CONCEPTO	VALOR FACTURADO DEL PERIODO	CUOTA FINANCIADA
TOTALES		

SALDO A FAVOR	$	0,00
SALDO FINANCIADO	$	0,00
SALDO FINANCIADO COVID-19	$	0,00

TOTAL MES	34,372
SALDO ANTERIOR	53,823
VALOR EN RECLAMO	0
TOTAL FACTURA	88,195

Esta factura presta mérito ejecutivo de acuerdo con los artículos de Derecho Civil y Comercial. Ley 142 de 1994 Artículo 130 (Modificado por el Artículo 18 de la Ley 689 de 2001)

FECHA DE PAGO OPORTUNO: INMEDIATO
FECHA LÍMITE DE PAGO PARA EVITAR SUSPENSIÓN: INMEDIATO

AVISO IMPORTANTE:

FAVOR LEER EL RESPALDO

BATALLON LA POPA

INFORMACIÓN DEL USUARIO
50422 ABRIL/2024
PAGO OPORTUNO HASTA: INMEDIATO
TOTAL MES $ 34,372

BATALLON LA POPA

INFORMACIÓN DEL USUARIO
50422 ABRIL/2024
PAGO OPORTUNO HASTA: INMEDIATO
TOTAL FACTURA $ 88,195

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa:	**E & R CONSTRUCCIONES SAS**		
Tipo Identificación:	**NIT Persona Jurídica**	**No. Identificación:**	**901397247**
Generado por:	**Yohanna Perez**		

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	9108
Empresa:	A Toda Hora SA - PAGO ACUEDUCTO EMDUPAR SA
Factura	6242869909
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$88,195.00
Fecha Transacción	2024/04/24
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384

Comprobante de pago

AvalPay Center

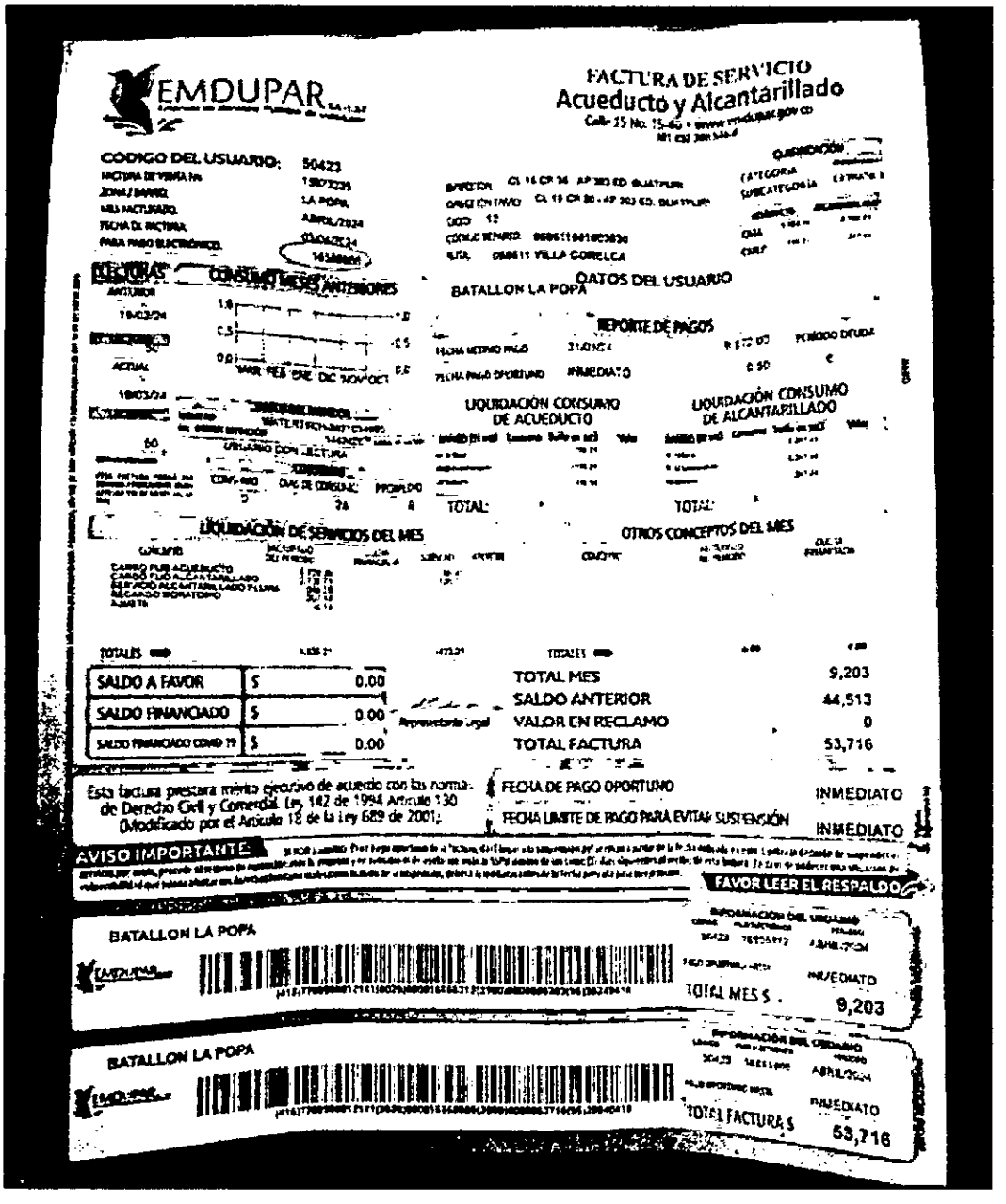
Nombre del Beneficiario: RAFAEL ESCOBAR
Nombre del Pagador: RAFAEL ESCOBAR
Id Transacción: 6242869909

Fecha y hora de la transacción:
24/04/2024 11:26:27

DESCRIPCIÓN	DETALLE
SERVICIO PAGADO	ACUEDUCTO EMDUPAR SA
NUMERO PARA PAGO ELECTRONICO:	16555865
VALOR DE LA COMPRA	$ 88.195
COSTO DE LA TRANSACCIÓN	$ 0
MEDIO DE PAGO	PSE - Banco De Occidente
ESTADO DE LA TRANSACCIÓN	APROBADA
NO. DE AUTORIZACIÓN:	595098200

Si requieres mas información acerca de la transacción por favor comunícate con nuestra línea de atención al cliente 01 8000 512825

Grupo AVAL



EMDUPAR S.A. E.S.P.

FACTURA DE SERVICIO
Acueducto y Alcantarillado

CODIGO DEL USUARIO: 50423

DATOS DEL USUARIO
BATALLON LA POPA

CONSUMOS MESES ANTERIORES

REPORTE DE PAGOS

LIQUIDACIÓN CONSUMO DE ACUEDUCTO

LIQUIDACIÓN CONSUMO DE ALCANTARILLADO

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS DEL MES

OTROS CONCEPTOS DEL MES

SALDO A FAVOR	$ 0.00	TOTAL MES	9,203
SALDO FINANCIADO	$ 0.00	SALDO ANTERIOR	44,513
SALDO FINANCIADO CONV 19	$ 0.00	VALOR EN RECLAMO	0
		TOTAL FACTURA	53,716

Esta factura prestara mérito ejecutivo de acuerdo con las normas de Derecho Civil y Comercial. Ley 142 de 1994 Artículo 130 Modificado por el Artículo 18 de la Ley 689 de 2001.

FECHA DE PAGO OPORTUNO INMEDIATO

FECHA LIMITE DE PAGO PARA EVITAR SUSTENCIÓN INMEDIATO

AVISO IMPORTANTE

FAVOR LEER EL RESPALDO

BATALLON LA POPA

TOTAL MES $ 9,203

BATALLON LA POPA

TOTAL FACTURA $ 53,716

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: E & R CONSTRUCCIONES SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901397247
Generado por: Yohanna Perez

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	13666
Empresa:	A Toda Hora SA - PAGO ACUEDUCTO EMDUPAR SA
Factura	6242870952
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$53,716.00
Fecha Transacción	2024/04/24
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384

186

Comprobante de pago

AvalPay Center

Nombre del Beneficiario: RAFAEL ESCOBAR
Nombre del Pagador: RAFAEL ESCOBAR
Id Transacción: 6242870952

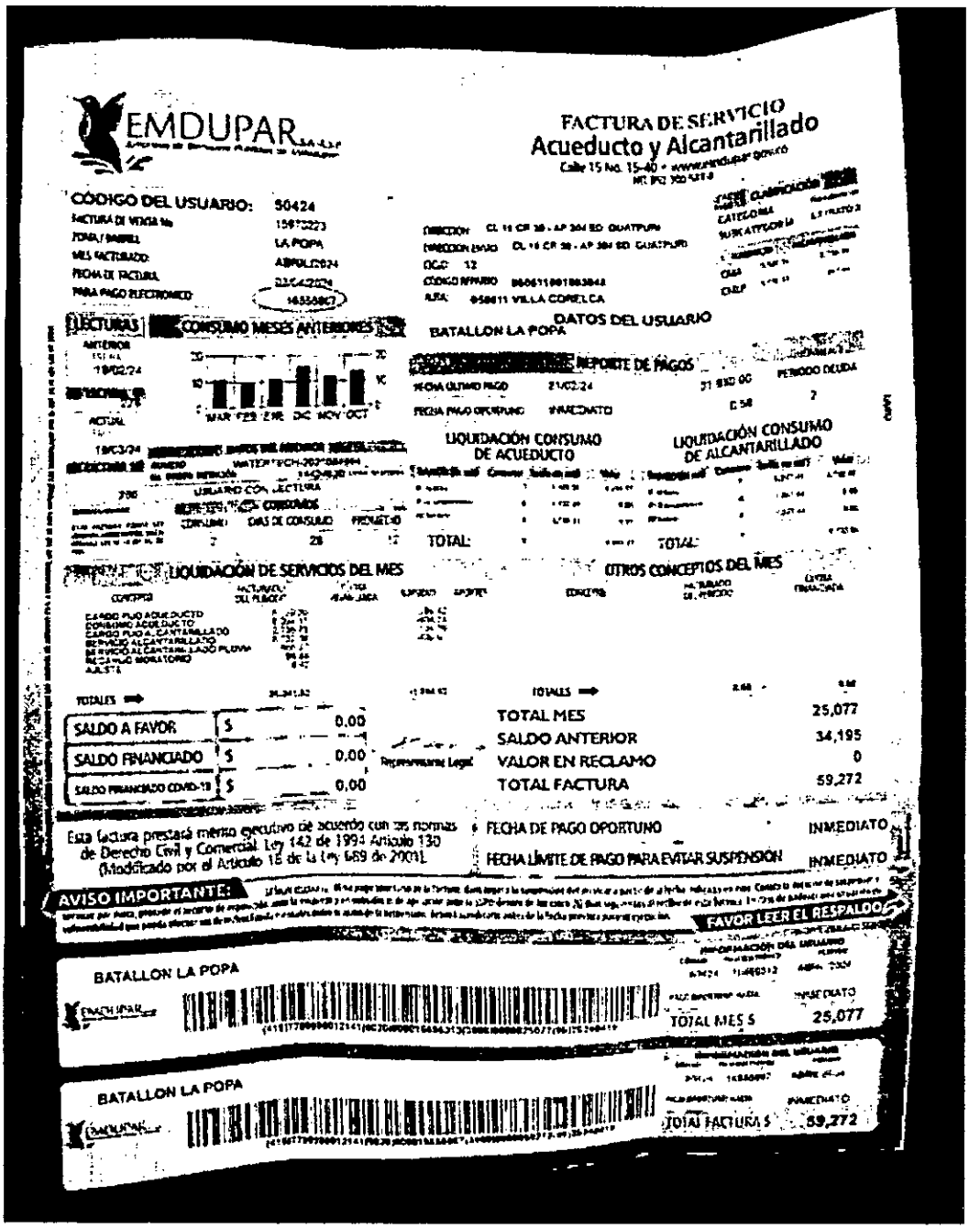
Fecha y hora de la transacción
24/04/2024 11:36:08

DESCRIPCIÓN	DETALLE
SERVICIO PAGADO	ACUEDUCTO EMDUPAR SA
NUMERO PARA PAGO ELECTRONICO:	16555866
VALOR DE LA COMPRA	$ 53.716
COSTO DE LA TRANSACCIÓN	$ 0
MEDIO DE PAGO	PSE - Banco De Occidente
ESTADO DE LA TRANSACCIÓN	APROBADA
NO. DE AUTORIZACIÓN:	595121334

Si requieres mas información acerca de la transacción por favor comunícate con nuestra línea de atención al cliente 01 8000 512825

Grupo AVAL

187



EMDUPAR

FACTURA DE SERVICIO
Acueducto y Alcantarillado

CÓDIGO DEL USUARIO: 50424

DATOS DEL USUARIO
BATALLON LA POPA

LECTURAS | CONSUMO MESES ANTERIORES

REPORTE DE PAGOS

LIQUIDACIÓN CONSUMO DE ACUEDUCTO

LIQUIDACIÓN CONSUMO DE ALCANTARILLADO

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS DEL MES

OTROS CONCEPTOS DEL MES

SALDO A FAVOR	$ 0.00
SALDO FINANCIADO	$ 0.00
SALDO FINANCIADO COVID-19	$ 0.00

TOTAL MES	25,077
SALDO ANTERIOR	34,195
VALOR EN RECLAMO	0
TOTAL FACTURA	59,272

Esta factura prestará mérito ejecutivo de acuerdo con las normas de Derecho Civil y Comercial. Ley 142 de 1994 Artículo 130 (Modificado por el Artículo 18 de la Ley 689 de 2001).

FECHA DE PAGO OPORTUNO: INMEDIATO

FECHA LÍMITE DE PAGO PARA EVITAR SUSPENSIÓN: INMEDIATO

AVISO IMPORTANTE:

FAVOR LEER EL RESPALDO

BATALLON LA POPA

TOTAL MES $ 25,077

BATALLON LA POPA

TOTAL FACTURA $ 59,272

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: E & R CONSTRUCCIONES SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901397247
Generado por: Yohanna Perez

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	27022
Empresa:	A Toda Hora SA - PAGO ACUEDUCTO EMDUPAR SA
Factura	6242974015
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$59,272.00
Fecha Transacción	2024/04/24
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384

189

Comprobante de pago

AvalPay Center

Nombre del Beneficiario: RAFAEL ESCOBAR
Nombre del Pagador: RAFAEL ESCOBAR
Id Transacción: 6242974015

Fecha y hora de la transacción
24/04/2024 12:04:20

DESCRIPCIÓN	DETALLE
SERVICIO PAGADO	ACUEDUCTO EMDUPAR SA
NUMERO PARA PAGO ELECTRONICO:	16555867
VALOR DE LA COMPRA	$ 59.272
COSTO DE LA TRANSACCIÓN	$ 0
MEDIO DE PAGO	PSE - Banco De Occidente
ESTADO DE LA TRANSACCIÓN	APROBADA
NO. DE AUTORIZACIÓN:	595186436

Si requieres mas información acerca de la transacción por favor comunícate con nuestra línea de atención al cliente 01 8000 512825

Grupo AVAL

190

Air-e
La fuerza que transforma
Air-e S.A.S. E.S.P. • NIT. 901.380.930 - 2
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCIÓN DIAN 012220 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022
AireEnergiaCo @Aire_energia

Operador de Red: Air-e S.A.S. E.S.P.
Dirección de Correspondencia
Cra 57 #99A -65 Torre Sur Oficina 301. Barranquilla

Llame al 115 ó al 605 3225016
313 430 0000 WhatsApp AVA
www.air-e.com

NIC: 6836120
Documento Equivalente: 80307378
Fecha de Emisión: 17/06/2024
Fecha Oportuna de pago INMEDIATO
Suspensión a partir de INMEDIATO **Documentos Vencidos** 2

Datos del Usuario o Suscriptor

Titular de Pago
SUBOFICIALES CASAS DE
Usuario o suscriptor
SUBOFICIALES CASAS DE
Estrato / Clasificación: Resid. Estrato 3
NIU: 18579149
Propiedad del Activo: PU

Dirección de suministro
CL 33 # 4 - 1 ENTR C APTO 502 AP1787
MANZANARES
MANZANARES
SANTA MARTA
Dirección de Envio
CL 33 # 4 - 1 ENTR C APTO 502 AP1787
SANTA MARTA
MAGDALENA

Periodo del Consumo: Jun.-24
ID de Cobros: 8051619866

Otros Servicios (No Air-e)

Convenio Recaudo Aseo
( )
$0

Impuestos y Tasas (No Air-e)

Impuesto Alumbrado Público
(Alcaldia de SANTA MARTA)
$11.450

Tasa de Seguridad
( )
$0

TOTAL A PAGAR
$125.610
INMEDIATO

Energía

Energía Mes $0
+
Estado de Cuenta (Deuda Vigente) $114.160

Empresas involucradas en el costo de energía
EMPRESAS GENERADORAS + EMPRESAS TRANSMISIÓN REGIONAL y NACIONAL + Air-e

Escanea este código y paga fácil

Olvidate de la filas pagando por PSE
Ingresa a www.air-e.com

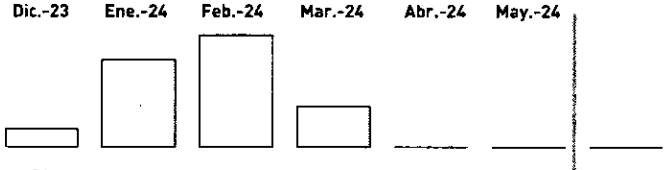
Calidad del Servicio

Circuito / Transformador: 0735-MANZANARES 8
Código Trafo Conexión: 100MFD0000
Grupo: 11
DIU: 3,24 DIUG: 128,30
FIU: 8,00 FIUG: 130,00

DIU es la suma de horas sin luz y FIU es la cantidad de veces sin energía experimentadas por ti en un periodo de 12 meses. Con esto se mide la calidad de tu servicio.

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Consumo Últimos 6 meses (kWh)



Información del Consumo y lectura

Su consumo es 0.9 veces menor al nacional
Comparación: Promedio Nacional

Lectura ACTUAL	Lectura Anterior	Factor Multiplicador	Consumo MES
2704.8	2704.8	1	0,00

Consumo Calculado: REAL

266.2 (Consumo promedio estrato municipio) vs 125 (Consumo promedio usuario)
Comparación Promedio 6 últimos meses

0,00 Variación mes anterior
0,00 Consumo Diario

Fecha Lectura Anterior: 17/05/2024
Fecha Lectura Actual: 17/06/2024
Días de consumo: 31
Tipo Energía: ENERGÍA ACTIVA
Número de Medidor: 00046963-MCA64

Itinerario 1060 de la ruta 341501

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. 341501 93415011060 8105760

Pago oportuno: INMEDIATO
NIC: 6836120
ID de Cobros: 8051619866
Titular: SUBOFICIALES CASAS DE

Representante Legal

Total Mes
$11.450

Documentos vencidos: 2

Total a pagar:
$125.610

CUPON NO 1

(415)7709998310896(8020)8051619864000(3900)0000125610(96)20240624

CUPON Nº1

(415)7709998310896(8020)8051619866000(3900)0000011450(96)20240624

Somos autorretenedores según Resolución vigente, según Decreto 0261 de diciembre 30 de 2016 abstenerse de practicar retención a título del impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento Equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en ley 1676 de 2014 y demás normas afines de la factura de servicios públicos contemplado en el capítulo VI de la ley 142 de 1994.

Air-e | Llame al 115 o al 605 3225015 | www.air-e.com | Suspensión a partir de: INMEDIATO | Total a Pagar $125.610 | NIC: 6836120

Hoy es el día ¡Ponte al día!

No esperes más para decirle de una vez por todas: ADIÓS A TU DEUDA.



Paga de contado tu factura en mora
Y RECIBE MÁS BENEFICIOS

Financia fácil y rápido
CON POCOS REQUISITOS

Recibe descuentos increíbles
PAGANDO PUNTUAL TU ACUERDO

Financia HOY a través de nuestros canales:

AVA Chat
Tu asistente virtual Air-e

313 430 0000

Línea telefónica 115

Oficinas comerciales Air-e

Detalle Otros Conceptos

ASEO

TOTAL MES: $0

Acuerdo Municipal: N.24/2002
Contacto: Tel: 4368358 Correo Electrónico: recepcion@contius.co / www.essmar.gov.c

ALUMBRADO PÚBLICO

Detalle	Sub. Total
Impuesto Alumbrado Publico	$11.445,39
AJUSTE MONETARIO	$4,61

TOTAL MES: $11.450

SEGURIDAD

TOTAL MES: $0

Detalle Energía

$0

ESTADO DE CUENTA

Tasa por mora vigente:	0,00%	Monto deuda Reclamada:	$0
Fecha último pago:	23/02/2024		
Valor último pago:	$368.370		
Saldo a favor:	$0		
Financiaciones pendientes:	0		
Monto deuda Financiada:	$0	Documentos vencidos:	2
Documentos en reclamo:	0	Monto deuda vencida:	$114.160

Tarifa de Energía

eración:	459,6383
Trasmisión:	47,9634
Restricciones:	50,2291
Pérdidas:	104,3625
Distribución:	122,3318
Comercialización:	139,1799
CU:	923,7050
CU+COT:	1.159,4629

El precio o costo unitario que pagan los usuarios del servicio de energía, se determina con base en metodologías, fórmulas definidas por la comisión de regulación de energía y gas CREG.

COT: Costo de opción tarifaria Art. 5 Res. CREG 101 028 de 2023

CU = G + T + R + PR + D + C

INFORMACIÓN REGULATORIA

En cumplimiento de las resoluciones CREG 015 del 2018, 010 del 2020, 024 y 078 del 2021, en esta factura se aplican, si se dan las condiciones establecidas en la regulación, las compensaciones por calidad del servicio. Acordes con los requerimientos establecidos en la regulación vigente.

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Air-e le notifica que el incumplimiento en el pago del servicio de energía eléctrica genera reporte negativo a las Centrales de Información Crediticia y de Riesgo, como lo respalda la Ley 1266 de 2008 y Contrato Condiciones Uniforme, Cláusula 60ª.

F_1321

AVISO IMPORTANTE

USTED SE ENCUENTRA EN MORA CON SU FACTURA DE ENERGÍA
EVITE REPORTES NEGATIVOS EN LAS CENTRALES DE RIESGO



FINANCIA HOY A TRAVÉS DE NUESTROS CANALES Y EVITE SER REPORTADO

LÍNEA 115 O AL WHATSAPP 313 430 0000

LEY 1266 DE 2008 Y CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, CLÁUSULA 60ª.

PUNTOS DE PAGO

Bancarios y Corresponsales
BANCOLOMBIA
BANCO DE BOGOTA
DAVIVIENDA
BBVA
BANCO GNB SUDAMERIS
AV VILLAS
CAJA SOCIAL

Portal de pagos AIR-E
PSE
Tarjeta de crédito VISA y MasterCard
Puntos de pago Air-e ubicados en Oficina Comercial

No Bancarios
SUPERGIROS
EFECTY
REFACIL
OLIMPICA
PUNTO RED

Billeteras
Daviplata
Nequi
RappiPay

Para pago en cheque gírese a Fiduoccidente Air-e SAS ESP NIT 830054076

Pago con tarjeta de crédito en canales de pago Air-e

¡Mantenerte informado sobre tu servicio de energía es nuestra prioridad!

Escanea el QR y actualiza tus datos.

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **E & R CONSTRUCCIONES SAS**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **901397247**
Generado por: **Yohanna Perez**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	987027
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - pago factura 80307378
Factura	12619657
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$114,230.00
Fecha Transacción	2024/07/02
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384

Estado de la transacción

✔ Su transacción ha finalizado en estado **APROBADA**

Información del pago	
Fecha	02/07/2024 09:18:45 AM
Referencia del pago	12619657
Descripción del pago	pago factura 80307378
Total pagado	**$114,230.00**

Información de la transacción	
Origen del pago	PSE
IP	186.155.13.244
Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Código único de seguimiento	745252283

Tus datos	
Nombre y Apellido	Reingenieria Constructora
Identificación	900******

Información del comercio	
Nombre	AIR-E S.A.S ESP
Identificación	901380930
Código único de comercio	
Terminal	

Verifique que la información mostrada sea la correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente al PBX: (605) 322 50 16 o envie sus datos al correo: servicioalcliente@air-e.com . Recuerde presentar su recibo de caja.

Air-e
La fuerza que transforma
Air-e S.A.S. E.S.P. - NIT. 901.380.930 - 2
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCIÓN DIAN 012220 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022
AireEnergiaCo @Aire_energia

Operador de Red: Air-e S.A.S. E.S.P.
Dirección de Correspondencia
Cra 57 #99A -65 Torre Sur Oficina 301, Barranquilla

Llame al 115 ó al 605 3225016
313 430 0000 WhatsApp AVA
www.air-e.com

NIC: 6836199

Documento Equivalente: 80307168
Fecha de Emisión: 17/06/2024
Fecha Oportuna de pago INMEDIATO

Suspensión a partir de INMEDIATO **Documentos Vencidos** 2

Datos del Usuario o Suscriptor

Titular de Pago
SUBOFICIALES CASAS DE

Usuario o suscriptor
SUBOFICIALES CASAS DE

Estrato / Clasificación: Resid. Estrato 3

NIU: 18571145

Propiedad del Activo: PU

Dirección de suministro
CL 33 # 4 - 1 ENTR C APTO 503 AP1788
MANZANARES
MANZANARES
SANTA MARTA

Dirección de Envío
CL 33 # 4 - 1 ENTR C APTO 503 AP1788
SANTA MARTA
MAGDALENA

Periodo del Consumo: Jun.-24
ID de Cobros: 8051619953

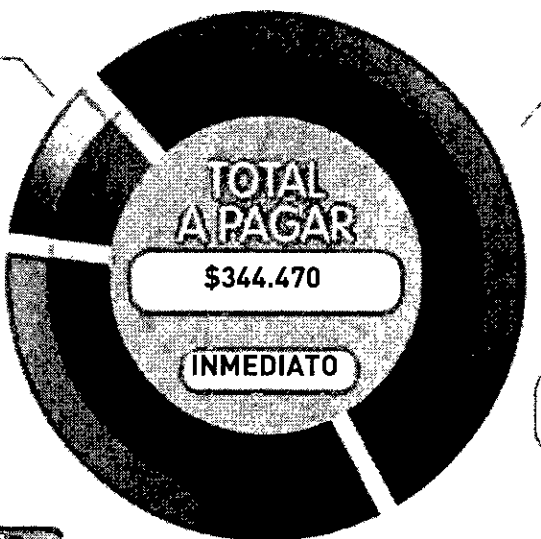
Otros Servicios (No Air-e)

Concepto Recaudo Aseo
$0

Impuestos y Tasas (No Air-e)

Impuesto Alumbrado Público
(Alcaldia de SANTA MARTA)
$11.450

Tasa de Seguridad
( )
$0



Energía

Energía Mes $0
+
Estado de Cuenta (Deuda Vigente) $333.020

Empresas involucradas en el costo de la energía
EMPRESAS GENERADORAS + EMPRESAS TRANSMISIÓN REGIONAL y NACIONAL + Air-e

Escanea este código y paga fácil

Olvidate de las filas pagando por PSE
Ingresa a www.air-e.com

Calidad del Servicio

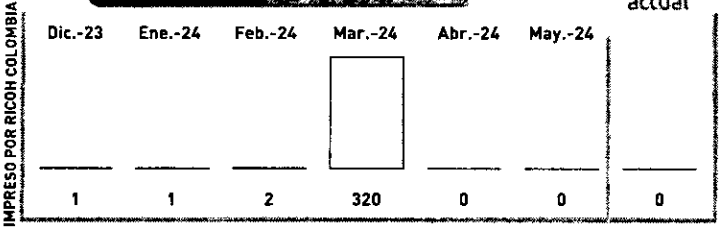
Circuito / Transformador: 0735-MANZANARES 8
Código Trafo Conexión: 100MFD0000
Grupo: 11

DIU: 3,24 DIUG: 128,30
FIU: 8,00 FIUG: 130,00

DIU es la suma de horas sin luz y FIU es la cantidad de veces sin energía experimentadas por ti en un periodo de 12 meses. Con esto se mide la calidad de tu servicio.

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión

Consumo Últimos 6 meses (kWh)



Información del Consumo y lectura

Su consumo es 0.4 veces menor al nacional
Comparación Vs. Promedio Nacional

Lectura ACTUAL	Lectura Anterior	Factor Multiplicador	Consumo MES
1848.76	1848.76	1	0,00

Consumo Calculado: REAL

266.2 (Consumo Promedio Estrato Municipio) vs 54 (Consumo Promedio Usuario)
Comparación Promedio 6 últimos meses

0,00 Variación mes anterior
0,00 Consumo Diario

Fecha Lectura Anterior: 17/05/2024
Fecha Lectura Actual: 17/06/2024
Días de consumo: 31
Tipo Energía: ENERGÍA ACTIVA
Número de Medidor: 00046856-MCA64

Itinerario 1060 de la ruta 341501

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. 341501 93415011060 8105830

Pago oportuno: INMEDIATO

NIC: 6836199

ID de Cobros: 8051619953

Titular: SUBOFICIALES CASAS DE

Representante Legal

Total Mes
$11.450

Documentos vencidos: 2

Total a pagar:
$344.470

CUPON Nº2
(415)7709998310896(8020)8051619950000(3900)0000344470(96)20240624

CUPON Nº1
(415)7709998310896(8020)8051619953000(3900)0000011450(96)20240624

Air-e | Llame al 115 ó al 605 3225016 | www.air-e.com | INMEDIATO | Total a Pagar $344.470 | NIC: 6836199

Hoy es el día ¡Ponte al día!

No esperes más para decirle de una vez por todas: ADIÓS A TU DEUDA.



Paga de contado tu factura en mora
Y RECIBE MÁS BENEFICIOS

Financia fácil y rápido
CON POCOS REQUISITOS

Recibe descuentos increíbles
PAGANDO PUNTUAL TU ACUERDO

Financia HOY a través de nuestros canales:

- AVA Chat — Tu asistente virtual Air-e
- 313 430 0000
- Línea telefónica 115
- Oficinas comerciales Air-e

Detalle Otros Conceptos

ASEO

TOTAL MES: $0

Acuerdo Municipal: N.24/2002
Contacto: Tel: 4248358 Correo Electrónico: recepcion@conlus.co / www.essmar.gov.c

ALUMBRADO PÚBLICO

Detalle	Sub. Total
Impuesto Alumbrado Publico	$11.445,39
AJUSTE MONETARIO	$4,61

TOTAL MES: $11.450

SEGURIDAD

TOTAL MES: $0

Detalle Energía

$0

ESTADO DE CUENTA

Tasa por mora vigente:	0,00%	Monto deuda Reclamada:	$0
Fecha último pago:	16/02/2024		
Valor último pago:	$12.290		
Saldo a favor:	$0		
Financiaciones pendientes:	0		
Monto deuda Financiada:	$0	Documentos vencidos:	2
Documentos en reclamo:	0	Monto deuda vencida:	$333.020

Tarifa de Energía

eración:	459,6383
Trasmisión:	47,9634
Restricciones:	50,2291
Pérdidas:	104,3625
Distribución:	122,3318
Comercialización:	139,1799
CU:	923,7050
CU+COT:	1.159,4629

El precio o costo unitario que pagan los usuarios del servicio de energía, se determina con base en metodologías, fórmulas definidas por la comisión de regulación de energía y gas CREG.

COT: Costo de opción tarifaria Art. 5 Res. CREG 101 028 de 2023

$CU = G + T + R + PR + D + C$

INFORMACIÓN REGULATORIA

En cumplimiento de las resoluciones CREG 015 del 2018, 010 del 2020, 024 y 078 del 2021, en esta factura se aplican, si se dan las condiciones establecidas en la regulación, las compensaciones por calidad del servicio. Acordes con los requerimientos establecidos en la regulación vigente.

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Air-e le notifica que el incumplimiento en el pago del servicio de energía eléctrica genera reporte negativo a las Centrales de Información Crediticia y de Riesgo, como lo respalda la Ley 1266 de 2008 y Contrato Condiciones Uniforme, Cláusula 60ª.

F_1328

AVISO IMPORTANTE

USTED SE ENCUENTRA EN MORA CON SU FACTURA DE ENERGÍA
EVITE REPORTES NEGATIVOS EN LAS CENTRALES DE RIESGO



FINANCIA HOY A TRAVÉS DE NUESTROS CANALES Y EVITE SER REPORTADO

LÍNEA 115 O AL WHATSAPP 313 430 0000

LEY 1266 DE 2008 Y CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, CLÁUSULA 60ª.

PUNTOS DE PAGO

Bancarios y Corresponsales
BANCOLOMBIA
BANCO DE BOGOTA
DAVIVIENDA
BBVA
BANCO GNB SUDAMERIS
AV VILLAS
CAJA SOCIAL

Portal de pagos AIR-E
PSE
Tarjeta de crédito VISA y MasterCard

No Bancarios
SUPERGIROS
EFECTY
REFACIL
OLIMPICA
PUNTO RED

Billeteras
Daviplata
Nequi
RappiPay

Puntos de pago Air-e ubicados en Oficina Comercial

Para pago en cheque gírese a Fiduoccidente Air-e SAS ESP NIT 830054076

Pago con tarjeta de crédito en canales de pago Air-e

¡Mantenerte informado sobre tu servicio de energía es nuestra prioridad!

Escanea el QR y actualiza tus datos.

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **E & R CONSTRUCCIONES SAS**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **901397247**

Generado por: **Yohanna Perez**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	984001
Empresa:	FIDEICOMISOS SOCIEDAD FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA - pago factura 80307291
Factura	12619576
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$333,030.00
Fecha Transacción	2024/07/02
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384

Estado de la transacción

✔ Su transacción ha finalizado en estado **APROBADA**

Información del pago	
Fecha	02/07/2024 09:14:53 AM
Referencia del pago	12619576
Descripción del pago	pago factura 80307291
Total pagado	**$333,030.00**

Información de la transacción	
Origen del pago	PSE
IP	186.155.13.244
Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Código único de seguimiento	745234340

Tus datos	
Nombre y Apellido	Reingenieria Constructora
Identificación	900******

Información del comercio	
Nombre	AIR-E S.A.S ESP
Identificación	901380930
Código único de comercio	
Terminal	

Verifique que la información mostrada sea la correcta, en caso de alguna inquietud, favor contactar a nuestro servicio al cliente al PBX: (605) 322 50 16 o envie sus datos al correo: servicioalcliente@air-e.com . Recuerde presentar su recibo de caja.

Air-e
La fuerza que transforma
Air-e S.A.S. E.S.P. - NIT. 901.380.930 - 2
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCION DIAN 012220 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022
AireEnergiaCo @Aire_energia

Operador de Red: Air-e S.A.S. E.S.P.
Dirección de Correspondencia
Cra 57 #99A -65 Torre Sur Oficina 301, Barranquilla

Llame al 115 ó al 605 3225016
313 430 0000 WhatsApp AVA
www.air-e.com

NIC: 6836200

Documento Equivalente: 80307291
Fecha de Emisión: 17/06/2024
Fecha Oportuna de pago INMEDIATO
Suspensión a partir de INMEDIATO **Documentos Vencidos** 3

Datos del Usuario o Suscriptor

Titular de Pago
SUBOFICIALES CASAS DE
Usuario o suscriptor
SUBOFICIALES CASAS DE
Estrato / Clasificación: Resid. Estrato 3
NIU: 18565839
Propiedad del Activo: PU

Dirección de suministro
CL 33 # 4 - 1 ENTR C APTO 504 AP1789
MANZANARES
MANZANARES
SANTA MARTA
Dirección de Envío
CL 33 # 4 - 1 ENTR C APTO 504 AP1789
SANTA MARTA
MAGDALENA

Periodo del Consumo: Jun.-24
ID de Cobros: 8051619962

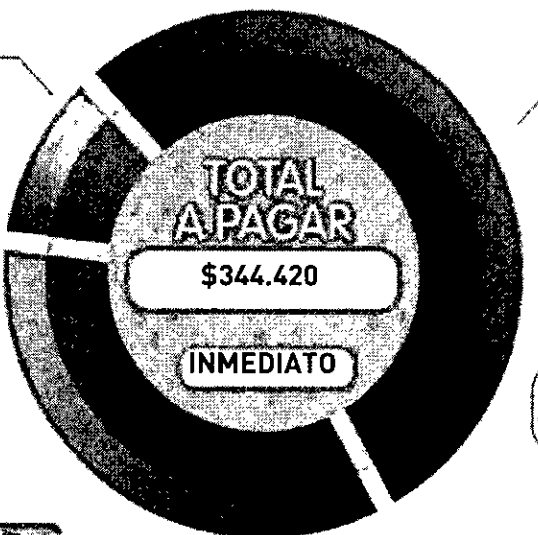
Otros Servicios (No Air-e)

Periodo Facturado Aseo
$0

Impuestos y Tasas (No Air-e)

Impuesto Alumbrado Público
Alcaldia de SANTA MARTA
$11.450

Tasa de Seguridad
$0



Energía

Energía Mes $0
+
Estado de Cuenta (Deuda Vigente) $332.970

Empresas involucradas en tu cuenta de energía:
EMPRESAS GENERADORAS + EMPRESAS TRANSMISIÓN REGIONAL y NACIONAL + Air-e

Escanea este código y paga fácil

Olvidate de la filas pagando por PSE
Ingresa a www.air-e.com

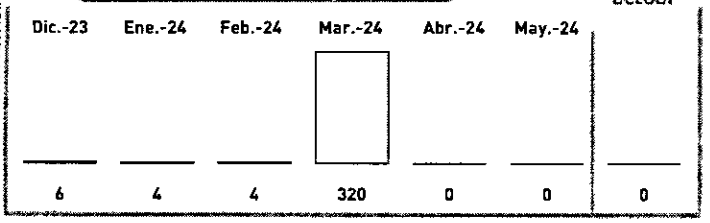
Calidad del Servicio

Circuito / Transformador: 0735-MANZANARES 8
Código Trafo Conexión: 100MFD0000
Grupo: 11
DIU: 3,24 DIUG: 128,30
FIU: 8,00 FIUG: 130,00

*DIU es la suma de horas sin luz y FIU es la cantidad de veces sin energía **experimentadas por ti** en un periodo de 12 meses.* Con esto se mide la calidad de tu servicio.

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Consumo Últimos 6 meses (kWh)



Información del Consumo y Lectura

Su consumo es 0.4 veces menor al nacional
Comparación Promedio Nacional

Lectura ACTUAL	Lectura Anterior	Factor Multiplicador	Consumo MES
2140.91	2140.91	1	0,00
	−	×	=

Consumo Calculado: REAL

266.2 (Consumo Promedio Estrato Municipio) vs 56 (Consumo Promedio Usuario)
Comparación Promedio 6 últimos meses

-0,01 Variación mes anterior
0,00 Consumo Diario

Fecha Lectura Anterior: 17/05/2024
Fecha Lectura Actual: 17/06/2024
Días de consumo: 31
Tipo Energía: ENERGÍA ACTIVA
Número de Medidor: 00046858-MCA64

Itinerario 1060 de la ruta 341501

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. 341501 93415011060 8105840

Pago oportuno: INMEDIATO

NIC: 6836200

ID de Cobros: 8051619962

Titular: SUBOFICIALES CASAS DE

Representante Legal

Total Mes
$11.450

Documentos vencidos: 3

Total a pagar:
$344.420

Somos autorretenedores según resolución vigente. Según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016, debemos de practicar retención a título del impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo en los términos del artículo 130 ley 142 de 1994. Para todos los efectos el consumo documentado se denominará "Documento Equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el artículo 1626 del 2016 y quienes los reciben efectos de la factura de los pagos dudosos contemplado en el numeral VI del artículo 147 de 1994.

CUPON Nº2
(415)7709998310896(8020)8051619960000(3900)0000344420(96)20240624

CUPON Nº1
(415)7709998310896(8020)8051619962000(3900)0000011450(96)20240624

Air-e | Llame al 115 o al 605 3225016 | www.air-e.com | Suspensión a partir de: INMEDIATO | Total a Pagar $344.420 | NIC: 6836200

HOY es el día ¡Ponte al día!

No esperes más para decirle de una vez por todas: ADIÓS A TU DEUDA.



Paga de contado tu factura en mora
Y RECIBE MÁS BENEFICIOS

Financia fácil y rápido
CON POCOS REQUISITOS

Recibe descuentos increíbles
PAGANDO PUNTUAL TU ACUERDO

Financia HOY a través de nuestros canales:

AVA Chat
Tu asistente virtual Air-e

313 430 0000

Línea telefónica 115

Oficinas comerciales Air-e

Detalle Otros Conceptos

ASEO

TOTAL MES: $0

Acuerdo Municipal: N.24/2002
Contacto: Tel: 4368358 Correo Electrónico: recepcion@centus.co / www.essmar.gov.c

ALUMBRADO PUBLICO

Detalle	Sub. Total
Impuesto Alumbrado Publico	$11.445,39
AJUSTE MONETARIO	$4,61

TOTAL MES: $11.450

SEGURIDAD

TOTAL MES: $0

Detalle Energía

$0

ESTADO DE CUENTA

Tasa por mora vigente:	0,00%	Monto deuda Reclamada:	$0
Fecha último pago:	16/02/2024		
Valor último pago:	$14.620		
Saldo a favor:	$0		
Financiaciones pendientes:	0		
Monto deuda Financiada:	$0	Documentos vencidos:	3
Documentos en reclamo:	0	Monto deuda vencida:	$332.970

Tarifa de Energía

Generación:	459,6383
Trasmisión:	47,9634
Restricciones:	50,2291
Pérdidas:	104,3625
Distribución:	122,3318
Comercialización:	139,1799
CU:	923,7050
CU+COT:	1.159,4629

El precio o costo unitario que pagan los usuarios del servicio de energía, se determina con base en metodologías, fórmulas definidas por la comisión de regulación de energía y gas CREG.

COT: Costo de opción tarifaria Art. 5 Res. CREG 101 028 de 2023

CU = G + T + R + PR + D + C

INFORMACIÓN REGULATORIA

En cumplimiento de las resoluciones CREG 015 del 2018, 010 del 2020, 024 y 078 del 2021, en esta factura se aplican, si se dan las condiciones establecidas en la regulación, las compensaciones por calidad del servicio. Acordes con los requerimientos establecidos en la regulación vigente.

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Air-e le notifica que el incumplimiento en el pago del servicio de energía eléctrica genera reporte negativo a las Centrales de Información Crediticia y de Riesgo, como lo respalda la Ley 1266 de 2008 y Contrato Condiciones Uniforme, Cláusula 60ª.

F_1329

AVISO IMPORTANTE

USTED SE ENCUENTRA EN MORA CON SU FACTURA DE ENERGÍA
EVITE REPORTES NEGATIVOS EN LAS CENTRALES DE RIESGO



FINANCIA HOY A TRAVÉS DE NUESTROS CANALES Y EVITE SER REPORTADO

LÍNEA 115 O AL WHATSAPP 313 430 0000

LEY 1266 DE 2008 Y CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, CLÁUSULA 60ª.

PUNTOS DE PAGO

Bancarios y Corresponsales
BANCOLOMBIA
BANCO DE BOGOTA
DAVIVIENDA
BBVA
BANCO GNB SUDAMERIS
AV VILLAS
CAJA SOCIAL

Portal de pagos AIR-E
PSE
Tarjeta de crédito VISA y MasterCard

No Bancarios
SUPERGIROS
EFECTY
REFACIL
OLIMPICA
PUNTO RED

Billeteras
Daviplata
Nequi
RappiPay

Puntos de pago Air-e ubicados en Oficina Comercial

Para pago en cheque gírese a Fiduoccidente Air-e SAS ESP NIT 830054076

Pago con tarjeta de crédito en canales de pago Air-e

¡Mantenerte informado sobre tu servicio de energía es nuestra prioridad!

Escanea el QR y actualiza tus datos.

202

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: E & R CONSTRUCCIONES SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901397247
Generado por: Yohanna Perez

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

A Terceros - Crear

✔ **Aprobado exitosamente**

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO0384
No. Producto	*****0384
Fecha de Pago	2024/07/02
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	8486715
Beneficiario	Javier Alejandro Noguera Mario
Forma Pago	Abono a cuenta entidad ACH
No. Comprobante	776
Valor a Pagar	$344,470.00
Entidad Financiera Destino	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	00341660371
No. Factura	02072024
Información Adicional	Pago factura energia ICFE

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad. Para ver el resultado diríjase a la consulta de transacciones realizadas.**

203

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SANTA MARTA,
MAGDALENA,
COLOMBIA,
A quien interese

17/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAVIER ALEJANDRO NOGUERA MARIO** con **Cédula de Ciudadanía** número **8486715**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0000000341660371**
Fecha de apertura	**08/09/2008**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

204

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

CONSORCIO INTER AMV - ANEZGA

Bogotá D.C., 10 de octubre de 2024

212-ICFE-2024-043

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
Arq. Isduar Iván Quiroga Ruiz
Supervisor
La ciudad

Referencia: CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023 GRUPO 2, cuyo objeto es "Mantenimiento A Todo Costo De Las Cubiertas De Los Edificios De Apartamentos De Viviendas Fiscales Para El Personal De Oficiales Y Suboficiales En Bogotá Y A Nivel Nacional, Grupo 2".

Asunto: Remisión de documentos para la entrega definitiva, liquidación del contrato de obra y corte final de obra.

Respetado Arquitecto:

El consorcio INTER AMV ANEZGA en calidad de interventor del contrato de obra de la referencia, en atención a las obligaciones de carácter técnico, administrativo y financiero adquiridas mediante el contrato de interventoría N°212-ICFE-2023 GRUPO 2, se permite hacer entrega de los documentos correspondientes a la entrega final, liquidación del contrato de obra y el corte final de obra, para fines pertinentes así:

PARA LA ENTREGA DEFINITIVA:

En atención a la información presentada mediante comunicado RFELL-CIAMV-048-2024/20241001 (Anexo 1), la cual fue revisada y avalada por esta interventoría, nos permitimos remitir para el respectivo trámite y gestión, la siguiente documentación:

- ***Planos récord del proyecto en medio físico:***
  Se relacionan los siguientes planos récord impresos en tamaño carta:
  - De bajantes aguas lluvias (1 folio)
  - Luces LED de incrustar y sobreponer (2 folios)
  - Red de aguas lluvias (2 folios)
  - Estructura de cubierta (1 folio)
  - Planta de demoliciones (2 folios)
  - Plano de anclajes (1 folio)
  - Mezanine cubierto (1 folio)
  - Planta cielo raso (1 folio)
  - Planta Estructura de cubierta (1 folio)
  - Cortes y detalles (1 folio)
  - Plano aguas lluvias (2 folios)

Calle 120 A # 7- 36 Of. 802
PBX: (571) 2456144
www.andresmartinez.com.co
gerencia@andresmartinez.com.co
Bogotá · Colombia

- ***Manual de mantenimiento (21 folios)***
  En este caso se anexa el manual de mantenimiento en el cual se realiza una descripción general del proyecto, así como una descripción específica en algunos de sus capítulos. Se incluye un resumen de las especificaciones de construcción y unas recomendaciones para los siguientes elementos construidos y/o instalados:

  - Mantenimiento de desagües.
  - Uso de instalaciones eléctricas.
  - Pintura de muros y techos.
  - Mantenimiento de cubierta.
  - Mantenimiento del tanque de almacenamiento de agua.
  - Mantenimiento de cielo
  - Mantenimiento de escaleras metálicas
  - Mantenimiento de escotillas

PARA LA LIQUIDACIÓN:

En atención a la información presentada mediante comunicado RFELL-CIAMV-048-2024/20241001 (Anexo 2), la cual fue revisada y avalada por esta interventoría, nos permitimos remitir para el respectivo trámite y gestión, la siguiente documentación:

- **Listado de trabajadores que participó en el proyecto.** Se anexa Listado del personal en el formato ICFE-I-11 F-01 V01 – REPORTE DE PERSONAL DE OBRA, PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APTITUD MEDICA (1 folio) junto con el listado de las planillas de pago de la seguridad social del proyecto (130 folios).

- ***Certificación de cumplimiento de aportes de seguridad social.*** El contratista presenta un documento donde certifica que a la fecha, se encuentra a paz y salvo por concepto de pagos en la seguridad social para todo el personal (1 folio).

- ***Paz y salvo Ministerio de Trabajo.*** Se anexan los certificados emitidos por el Ministerio de Trabajo - *Dirección Territorial del Magdalena* y la Dirección Territorial del Cesar, donde consta que NO SE REGISTRAN ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS contra el contratista de obra ***Rafael Escobar Llanos,*** *(el* contrato de obra pública n°173-icfe-2023, fue suscrito entre el Instituto de Casas Fiscales del Ejército y Rafael Fernando Escobar llanos) (2 folios).

- ***Certificación de no existencia de demandas laborales.*** En consideración a que no existen demandas laborales vigentes, el contratista anexa una certificación donde aclara que no se presenta la relación de demandas laborales porque no existe ninguna acción en su contra (1 folio).

- ***Copia de la(s) liquidación(es) final(es) de salario(s) y prestaciones sociales de los trabajadores que participaron en la ejecución el contrato.*** En este caso, el contratista presenta una certificación donde consta que el personal estuvo vinculado al proyecto bajo contrato de prestación de servicios (2 folios).

  Así mismo, en cumplimiento a la solicitud de la interventoría, se anexan los PAZ Y SALVOS por todo concepto de cada uno de los colaboradores que estuvo vinculado en el proyecto. (21 folios).

- ***Paz y salvo de pagos de servicios públicos de cada una de las viviendas intervenidas y provisionales de obra.*** Una vez el contratista de obra remitió los recibos de servicios públicos junto con las facturas correspondientes y con los soportes de pago respectivo de ambos frentes de obra para cada uno de los meses de ejecución del proyecto, la Interventoría emitió los certificados de PAZ Y SALVO (ver Anexo - 44 folios)

ACTA FINAL DE OBRA

En atención a la información presentada mediante comunicado RFELL-CIAMV-048-2024/20241001 (Anexo 3), la cual fue revisada y avalada por esta interventoría, nos permitimos remitir para el respectivo trámite y gestión, la siguiente documentación:

a) **Factura de pago N° FE 16.** Por un monto de $46.247.421,39 (1 folio)

b) **Acta de corte final de obra.** Contiene el acta final para los presupuestos del edificio Murillo en Santa Marta y el edificio Guatapurí en Valledupar (3 Folios)

c) **Memorias de cálculo firmadas.** Se anexan las memorias de cantidades para los ítems cobrados (23 folios)

d) **Listado de trabajadores.** Se anexa Listado del personal en el formato ICFE-I-11 F-01 V01 – REPORTE DE PERSONAL DE OBRA, (1 folio)

e) **Informe de ejecución final.** Se relaciona el informe final del contratista, donde se incluye un resumen de las actividades ejecutadas y datos del contrato (37 folios).

f) **Informe final de interventoría.** Se presenta el informe final de interventoría para cada uno de los frentes de trabajo, con sus respectivos anexos (Edificio Murillo: 279 folios), (Edificio Guatapurí: 797 folios).

g) **Certificado bancario.** Se anexa certificación bancaria del contratista (1 folio)

h) **Certificado de paz y salvo interventoría para servicios públicos.** Se anexan los certificados de paz y salvo para el pago de los servicios públicos, emitidos por la interventoría en el tiempo de ejecución del proyecto (4 folios)

i) **Planilla de Seguridad Social último período.** Se anexan las planillas de seguridad social para el periodo facturado en el acta final (30 folios).

j) **Registro fotográfico.** Se relaciona el registro fotográfico para las actividades desarrolladas en el proyecto durante el último período facturado (30 folios).

k) **Certificado de cumplimiento de pagos de seguridad social** Se anexa el certificado de cumplimiento de pagos de seguridad social por parte del contratista de obra. (1 folio).

Atentamente,

Arq. Andrés Martínez V.
Representante Legal

Anexo 1. RFELL-CIAMV-048-2024/20241001 Documentos entrega final (37 folios)
Anexo 2. RFELL-CIAMV-048-2024/20241001 Documentos liquidación (204 folios)
Anexo 3. RFELL-CIAMV-048-2024/20241001 Documentos corte de obra final (102)
Anexo 4. Informe final de interventoría y anexos edificio Guatapurí (279 folios).
Anexo 5. Informe final de interventoría y anexos edificio Murillo (797 folios).

REINGENIERIA SAS
CONSTRUCTORA

RFELL-CIAMV-048-2024 /20241001

Bogotá D.C., 1 de octubre de 2024

Señores
CONSORCIO INTERVENTORIA AMV-ANEZGA
Arq. Andrés Martínez Vesga
Representante Legal
Ciudad

Referencia: CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023. "Mantenimiento a todo costo de las cubiertas de los edificios de apartamentos de viviendas fiscales para el personal de oficiales y suboficiales en Bogotá y a nivel nacional grupo 2"

Asunto: DOCUMENTOS PARA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA.

Respetado Arquitecto:

En atención a las obligaciones contractuales, para el acta de liquidación presentamos los siguientes documentos:

1. Listado del personal - ICFE-I-11 F-01 V01 – REPORTE DE PERSONAL DE OBRA, PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APTITUD MEDICA.
2. Paz y salvo estado de pagos ARP, EPS.
3. Paz y salvo expedido por las autoridades competentes del Ministerio de Trabajo (antes de la protección social) del lugar donde se ejecutó el contrato o del sitio más cercano a este, en el que conste que contra el CONTRATISTA y/o subcontratistas no cursan querellas administrativas.
4. Relación de demandas laborales vigentes, especificando nombre del demandante, principal(es) pretensión(es), juzgado, radicado y estado actual del proceso.
5. Copia de la(s) liquidación(es) final(es) de salario(s) y prestaciones sociales de los trabajadores que participaron en la ejecución el contrato.
6. Paz y salvo de pagos de servicios públicos de cada una de las viviendas intervenidas y provisionales de obra.

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
Dirección correspondencia: CRA 7 155C 30 Of. 2706 Ed. Nort Point
rafael.escobar@reingenieriasa.com TELEFONO: 3203469353
Bogotá D.C.

SISTEMA INGENIERIA CONSTRUCTORA

REINGENIERIA SAS
CONSTRUCTORA

RFELL-CIAMV-048-2024 /20241001

Cordialmente,

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LL.
R/Legal

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
Dirección correspondencia: CRA 7 155C 30 Of. 2706 Ed. Nort Point
rafael.escobar@reingenieriasa.com TELEFONO: 3203469353
Bogotá D.C.

SISTEMA INGENIERIA COLOMBIA

REINGENIERIA SAS
CONSTRUCTORA

RFELL-CIAMV-048-2024 /20241001

Bogotá D.C., 1 de octubre de 2024

Señores
CONSORCIO INTERVENTORIA AMV-ANEZGA
Arq. Andrés Martínez Vesga
Representante Legal
Ciudad

Referencia: CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023. "Mantenimiento a todo costo de las cubiertas de los edificios de apartamentos de viviendas fiscales para el personal de oficiales y suboficiales en Bogotá y a nivel nacional grupo 2"

Asunto: ACTA DE CORTE FINAL DEL CONTRATO DE OBRA.

Respetado Arquitecto:

En atención a las obligaciones contractuales, para el corte final presentamos los siguientes documentos:

a. Factura N° FE 16.
b. Acta de corte.
c. Memorias de cálculo.
d. Listado de trabajadores
e. Informe final.
f. Certificación bancaria.
g. Certificado de paz y salvo interventoría para servicios públicos.
h. Certificado de pago de parafiscales.
i. Planilla de seguridad social último periodo.
j. Registro fotográfico.

Cordialmente,

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LL.
R/Legal

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
Dirección correspondencia: CRA 7 155C 30 Of. 2706 Ed. Nort Point
rafael.escobar@reingenieriasa.com TELEFONO: 3203469353
Bogotá D.C.

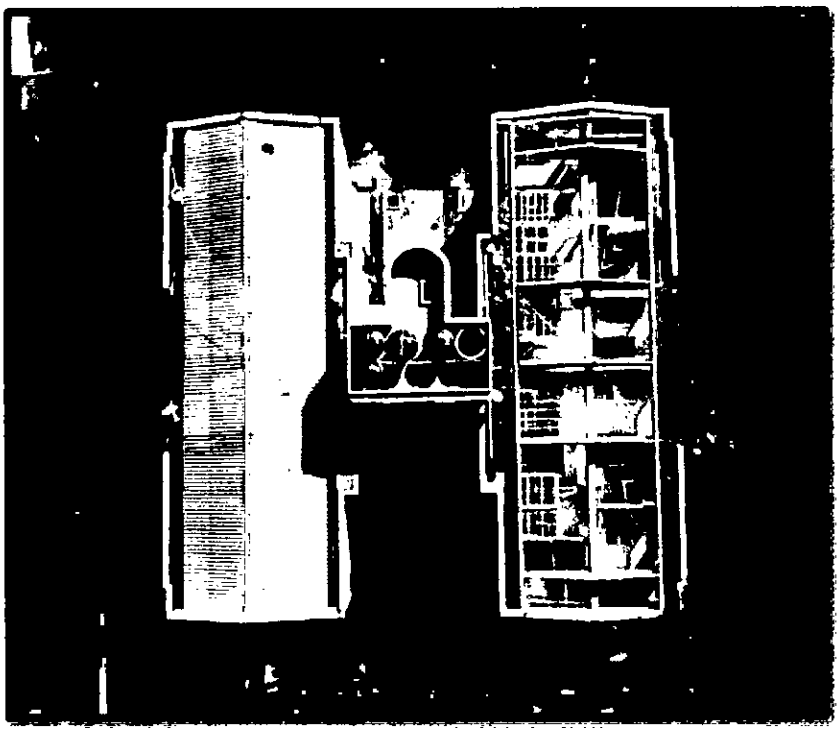
SISTEMA INGENIERIA COLOMBIA

205

INFORME MENSUALFINAL DE OBRA

MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS DE LOS EDIFICIOS DE APARTAMENTOS DE VIVIENDAS FISCALES

SANTA MARTA Y
VALLEDUPAR - COLOMBIA



CONTRATO DE OBRA

CONTRATISTA

RAFAEL FERNANDO
ESCOBAR LLANOS

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA

173-ICFE-2023

TABLA DE CONTENIDOS:

CAPÍTULO 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO **3**

1.1. LOCALIZACION DEL PROYECTO 3

1.2. GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA 3

1.3. DESCRIPCION DEL PROYECTO 4

CAPÍTULO 2. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO **4**

CAPÍTULO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO **9**

CAPÍTULO 4. GESTION AMBIENTAL **24**

4.1. REQUERIMIENTOS AMBIENTALES 24

4.1.1. ORDEN Y ASEO 24

CAPÍTULO 5. ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD **25**

5.1. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 25

5.2 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 26

5.3 VERIFICACIÓN PARAFISCALES 26

CAPÍTULO 6. MAQUINARIA Y EQUIPO **27**

6.1. MAQUINARIA Y EQUIPO 27

CAPÍTULO 7. TIEMPO DE TRABAJO **27**

7.1. JORNADAS DE TRABAJO 27

7.2. COMPORTAMIENTO DEL CLIMA 28

CAPÍTULO 8. EVALUACIÓN Y AVANCE DEL PROYECTO **28**

8.1. AVANCE FÍSICO 28

8.2. AVANCE FINACIERO 29

CAPÍTULO 9. ASPECTOS CRITICOS DEL PROYECTO **30**

9.1. INCONVENIENTES 30

CAPÍTULO 10. CONCLUSIONES Y OTROS **30**

10.1. CONCLUSIONES 30

CAPÍTULO 11. ANEXOS **31**

11.1. SST1 PERFIL SOCIODEMOGRAFICO 31

11.2. SST2 AFILIACIONES AL SGSS 32

11.3. SST3 PAZ Y SALVO PAGO TRABAJADORES 33

11.4. SST4 PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y ATS 34

11.5. SST 5 ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP 35

11.6. SST6 CAPACITACIONES 36
11.7. SST7 INSPECCIONES SST 37

1.2. GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA

CONTRATISTA OBRA	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
REPRESENTANTE LEGAL	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS
NIT #	79.623.949-5
CONTRATO No	173-ICFE-2023
OBJETO	"MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LAS CUBIERTAS DE LOS EDIFICIOS DE APARTAMENTOS DE VIVIENDAS FISCALES PARA EL PERSONAL DE OFICIALES Y SUBOFICIALES EN BOGOTA Y A NIVEL NACIONAL GRUPO 2"
VALOR DEL CONTRATO	Cuatrocientos sesenta y dos millones cuatrocientos setenta y cuatro mil doscientos catorce pesos con cuarenta y seis centavos ($ 462.474.214,46)
OTROSI N°1	Prorroga de setenta (70) días calendario
PLAZO CONTRATO	90 días calendario (3 meses)
FECHA DE INICIO	01 de diciembre de 2023
FECHA DE TERMINACION	28 de febrero de 2024
OTROSI N° 02	Prórroga de veinte (20) días calendario
FECHA DE TERMINACION	22 de marzo de 2024

1.3. DESCRIPCION DEL PROYECTO

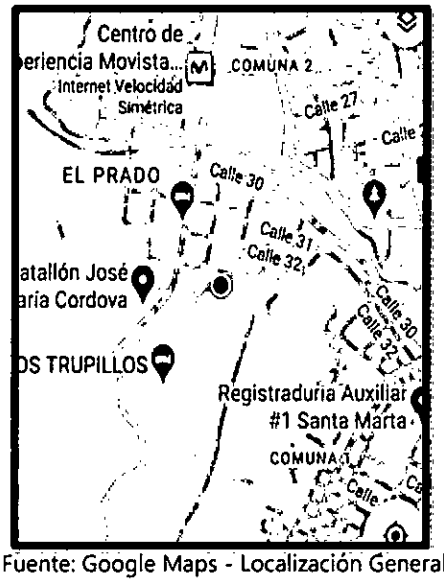
Se realizará el mantenimiento de las cubiertas de los Edificios Murillo Y Guatapurí ubicados en las ciudades de Santa Marta y Valledupar respectivamente, este consiste en el cambio de cubiertas, impermeabilización de Placas y Vigas Canales, mejoras en la red de desagües, cambio de cielo rasos, Pañetes, pintura, demoliciones y trasiegos verticales y horizontales.

Cambios en las instalaciones eléctricas, descole de las aguas lluvias y cambio en las tuberías de conducción. Se realizará el mantenimiento de acuerdo con las especificaciones técnicas del proyecto y a las normas ambientales y de seguridad vigentes.

CAPÍTULO 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

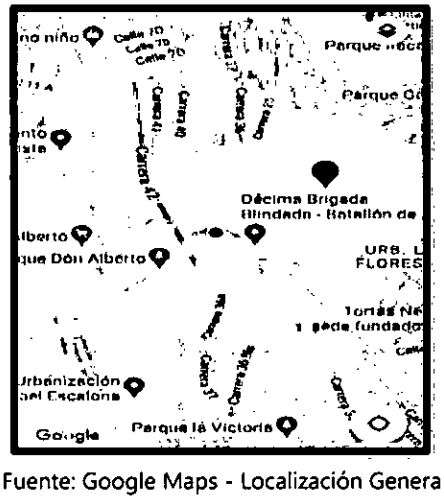
1.1. LOCALIZACION DEL PROYECTO

El Edificio Murillo, está ubicado en la ciudad de Santa Marta, en el histórico Barrio Manzanares, aledaño al batallón Córdoba, en el centro de la ciudad Santa Marta, departamento del Magdalena.



Fuente: Google Maps - Localización General

El Edificio Guatapurí, está ubicado en la ciudad de Valledupar, en el Batallón la popa, perteneciente a la Décima Brigada blindada del ejército Nacional, como lo muestra el gráfico adjunto, en el departamento del Cesar.



Fuente: Google Maps - Localización Genera

CAPÍTULO 2. ACTIVIDADES REALIZADAS

Teniendo en cuenta que este es el informe final, a continuación, realizaremos una descripción de los trabajos ejecutados:

DESMONTE DE APARATOS ELECTRICOS.

Desmonte de los aparatos eléctricos localizados en los muros de alcobas, sala-comedor, hall y en el acceso a los apartamentos. Esta actividad se ejecutó para los apartamentos.
Se ejecutó al 100% de esta actividad.

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DESAGÜE PVC-S 4

Cambios de diámetro de las salidas de las aguas lluvias en la viga canal, en donde tocó romper el concreto y reconstruirlo, así como el cambio de los accesorios y los elementos necesarios para el nuevo diámetro.
Se ejecutó esta actividad en un 100%.

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BAJANTE RECTANGULAR TIPO RAIMAX O SIMILAR AGUAS LLUVIAS 4"

Se ejecutó esta actividad en tubería pesada de diámetro = 4", con todos los accesorios y elementos necesarios de acuerdo con la especificación.
Se ejecutó esta actividad al 100%.

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REJILLA TRAGANTE EN ALUMINIO DE 5" X 4" CON SOSCO

Se ejecutó esta actividad de acuerdo con las especificaciones del proyecto.
Se ejecutó esta actividad al 100%.

PERFORACION CON SACA-NUCLEOS PARA TUBERIA DE 4"

Se ejecutó esta actividad de acuerdo con las especificaciones del proyecto.
Se ejecutó esta actividad al 100%.

SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA DE TUBERIA PVC DE 4"

Se ejecutó esta actividad siguiendo las especificaciones técnicas, comenzando con una pintura para darle adherencia a la superficie (Wash Primer) y finalizar la pintura con poliuretano.
Se ejecutó al 100% esta actividad.

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DE ILUMINACIÓN EN TUBO CONDUIT PVC PLUS+SCH 40 DE 3/4".

Se ejecutó esta actividad con el traslado de las luces de la sala-comedor, alcobas y hall de los muros hasta el cielo raso, en donde toco regatear los muros en concreto, colocar tubería y alambrado, para todos los puntos.
Se ejecutó el 100% de esta actividad.

SUMINISTRO, MONTAJE Y CONEXIÓN DE PANEL LED CIRCULAR 8" 12W - 120 V DE INCRUSTAR EN CIELO RASO.

Se realizó el montaje de los paneles led en todos los apartamentos y áreas comunes, de acuerdo con las especificaciones técnicas del proyecto.
Se ejecutó el 100% de esta actividad.

MAMPOSTERIA.

Dentro de esta actividad se hizo el cambio de piezas de bloque abusardado a la vista en la fachada Del edificio Guatapurí.
Se ejecutó esta actividad al 100%.

MORTEROS, PAÑETES Y RESANES.

Se ejecutó pañete en las placas de las áreas comunes y luego con los muros externos alrededor de la escalera del primero, segundo y tercer piso.
Esta actividad se ejecutó en un 100%.

CIELO RASO SUSPENDIDO DRYWALL R.H. JUNTA PERDIDA.

Dentro de las actividades ejecutadas, se realizó la colocación de la estructura del cielo raso y la colocación y pintura de las láminas Drywall.
Se ejecutó el 100% de esta actividad.

ESTUCO Y PINTURA.

Se esta actividad con el resane de todos los muros de los aptos para posteriormente proceder a pintarlos con vinilo tipo 1 y tipo 2. Se ejecutó la pintada exterior del Edificio Guatapurí con pintura Koraza en las culatas y las fachadas anterior y posterior en la zona de áreas comunes.

Se ejecutó el 100% de esta actividad.

OBRAS EXTERIORES.

Se ejecutó dentro de este item el lavado hidrófugo con ácido nítrico de toda la fachada del Edificio compuesta por ladrillo a la vista y posteriormente se le aplicó Sika transparente 10 como impermeabilizante o repelente del agua.

Esta actividad fue ejecutada al 100%.

ESCALERA GATO EN VARILLA CORRUGADA DE 1"

Se colocó una escalera gato para subir a la azotea del Edificio Guatapurí. Se hicieron perforaciones en los muros de concreto con una broca de 1" y posteriormente se nivelaron y anclaron los pasos de la escalera en varilla corrugada de 1"con anchorfix.

Esta actividad se ejecutó en un 100%.

SUMINISTRO E INSTALACION DE APARATOS ELECTRICOS (TOMAS, INTERRUPTORES, ALAMBRES, ET,)

Se terminó esta actividad con la colocación de los tomacorrientes, interruptores dobles y sencillos, tapas ciegas, etc.

Esta actividad fue ejecutada en un 100%.

FLANCHE EN LAMINA GALVANIZADA CAL.20 DESARROLLO 0.40 M.

Se colocaron los flanches en lámina galvanizada de acuerdo a las especificaciones del proyecto. Inicialmente se colocó un adherente (Wash primer) y posteriormente se procedió a pintarlas con una pintura protectora.

Se ejecutó al 100% esta actividad.

IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTAS.

Dentro de las actividades ejecutadas se terminó con la imprimación de las placas y vigas canales del Edificio Murillo con emulsión asfáltica y se terminaron los trabajos de impermeabilización con manto.
Los trabajos de imprimación e impermeabilización se ejecutaron en un 100%.

LUMINARIAS.

Dentro de las actividades realizadas, se instalaron todas las luminarias led de 8" de 12 W -120v incrustadas en el cielo raso tanto en los aptos del 5° piso como en las áreas comunes.
Se ejecutó esta actividad al 100%.

CIELO RASO SUSPENDIDO DRYWALL R.H. JUNTA PERDIDA

Dentro de las actividades ejecutadas, se realizó colocación de la estructura metálica del cielo raso, consistente en omegas, viguetas y ángulos. Posteriormente se colocaron las láminas de drywall Rh resistentes a la humedad y se pintó en su totalidad el cielo raso.
Se culminó el 100% de esta actividad.

EJECUCION DE PAÑETES EN MUROS Y FACHADA

Dentro de las actividades ejecutadas consistió en la ejecución de resanes en las áreas comunes, tanto en muros como en placa, así como también en las paredes externas del punto fijo, donde están los tanques plásticos de agua potable.
Esta actividad se terminó en un 100%.

SUMINISTRO E INSTALACION DE FLANCHE EN LAMINA GALVANIZADA

Dentro de las actividades ejecutadas, se terminó y colocó en todo el perímetro de la cubierta, flanches en lámina galvanizada calibre 20 y siguiendo en todo con las especificaciones técnicas para este item, que era pintarlas inicialmente con wash primer, que consiste en una pintura para darle adherencia a la superficie y posteriormente se aplicó la pintura 3 en 1 con anticorrosivo y esmalte.
Se terminó el 100% de esta actividad.

GRANIPLAS

Dentro de las actividades ejecutadas, se terminó de suministrar y colocar el graniplast en la placa de áreas comunes del 5° piso, así como también en los muros de las zonas comunes y en los muros del punto fijo, en la parte externa de estos, siguiendo en todo con las especificaciones técnicas para este item.

Se ejecutó el 100% de esta actividad.

CARPINTERIA METALICA.

Se cortaron ángulos, laminas y perfiles, para la fabricación de las tapas metálicas del tanque subterráneo de agua potable y para las placas de los tanques elevados, las cuales fueron instaladas en este período.

Se ejecutó y culminó el 100% de esta actividad.

ESCALERA EN TUBERIA GALVANIZADA.

Se fabricó e instaló una escalera fabricada en tubería galvanizada de 1 ½" y tubos de 1", para subir al mezzanine donde están instalados los tanques de agua potable y también para acceder a las cubiertas del Edificio murillo.

Se ejecutó y culminó el 100% de esta actividad.

PINTURA CON VINILO EN MUROS.

Se ejecutó esta actividad con el resane de todos los muros de los aptos y pintura con vinilo tipo 1.

Se ejecutó el 100% de esta actividad.

SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PVC – S DE 4".

Se realizó la colocación de la tubería sanitaria de 4", para evacuar parte de las aguas lluvias de la cubierta hacia los terrenos aledaños a la edificación y pertenecientes al ejército.

Se ejecutó el 100% de esta actividad.

CARCAMO DE PROTECCION PARA TUBERIA DE 4".

Después de la colocación de la tubería de 4", se procedió a la construcción del cárcamo de protección de la tubería sanitaria de 4" en ladrillo común y pañete.
Se ejecutó esta actividad en un 100%.

CAJA DE INSPECCION 50x50.

Para empalmar la tubería de aguas lluvias existentes de 6", con las dos tuberías de 4" sanitarias se construyó la caja de inspección de 50x50 y posteriormente se colocaron las dos tuberías de 4" sanitarias de pvc, para el descole de las aguas lluvias de las cubiertas del Edificio Murillo.
Se ejecutó esta actividad en un 100%.

SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA DOBLE DE PVC-S DE 4".

Se instalaron dos tubos sanitarios de pvc de 4", para el descole de las aguas lluvias de parte de las cubiertas del edificio Murillo, los cuales van de la caja de inspección a la estructura de entrega, esto con el fin de evacuar las ALL al terreno natural.
Se ejecutó el 100% de esta actividad.

ESTRUCTURA DE ENTREGA.

Para la protección de la entrega de las aguas lluvias de las dos tuberías de 4" se procedió a la construcción de una estructura de entrega en ladrillo pañetado y una placa de concreto en el fondo para evitar la erosión del terreno circundante.
Se ejecutó en un 100% esta actividad.

SUMINISTRO E INSTALACION DE APARATOS ELECTRICOS.

Las actividades ejecutadas para este item consistieron en el cambio e instalación de todos los aparatos eléctricos tales como tomacorrientes, switches sencillos y dobles, timbres, etc., de todos los aptos y sus áreas comunes en el 5° piso.
Se ejecutó en un 100% esta actividad.

PROTECCIÓN Y ASEO.

Las actividades realizadas consistieron en el aseo de los apartamentos del 5° piso y sus áreas comunes, así como también el aseo permanente de los lugares de trabajo y el trasiego horizontal y vertical de los escombros generados por la ejecución de la obra. También se desmancharon pisos, enchapes, vidrios, puertas y ventanas de todos los aptos del 5° piso.

- Se ejecutó en un 100% esta actividad.

CAPÍTULO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO





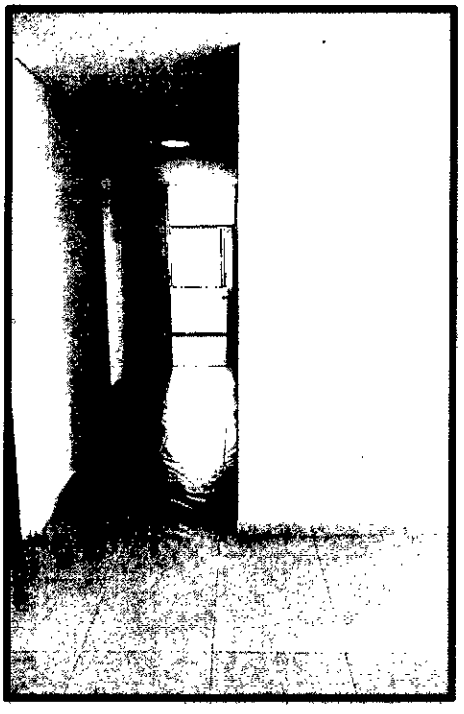
DESMONTE DE APARATOS ELECTRICOS



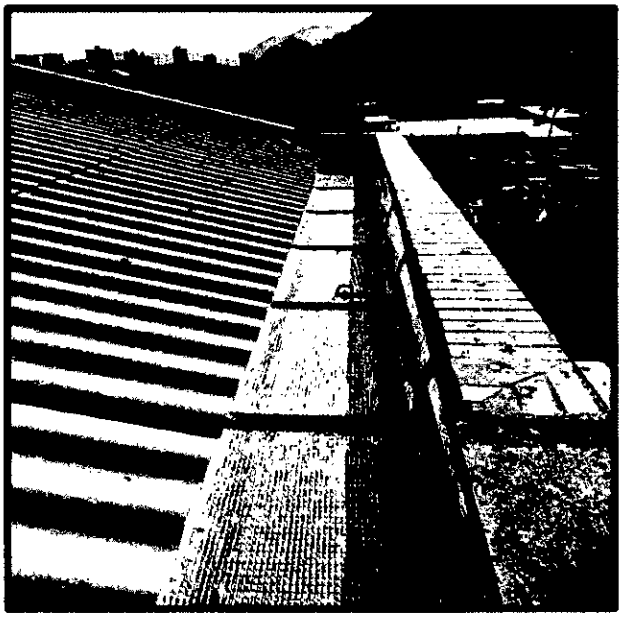
INSTALACION BAJANTES DE AGUAS LLUVIAS



INSTALACION REJILLA TRAGANTE EN ALUMINIO



INSTALACION LUMINARIAS LED INCRUSTADAS EN EL CIELO RASO.



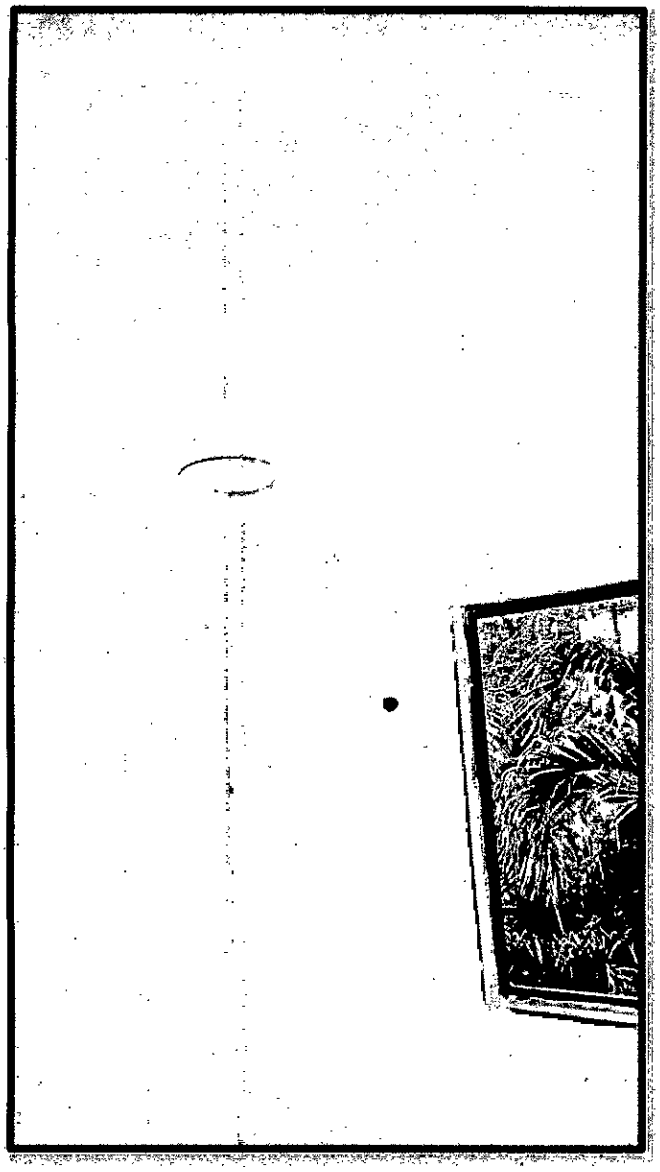
TERMINACION IMPERMEABILIZACION VIGAS CANALES

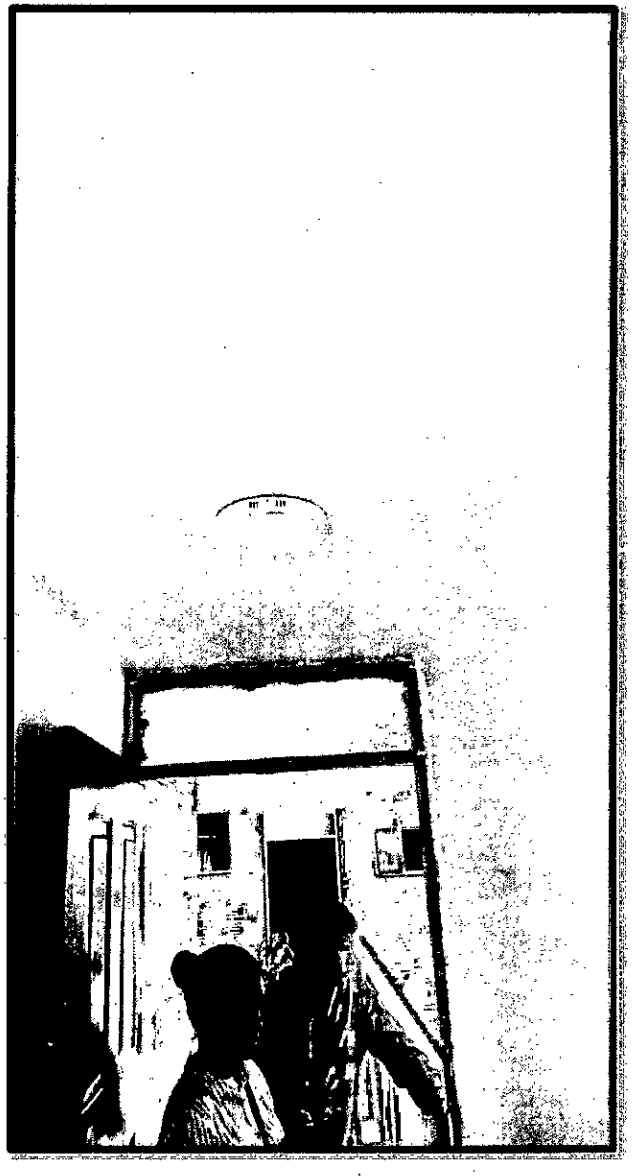


CIELO RASO SUSPENDIDO DRYWALL R.H. JUNTA PERDIDA

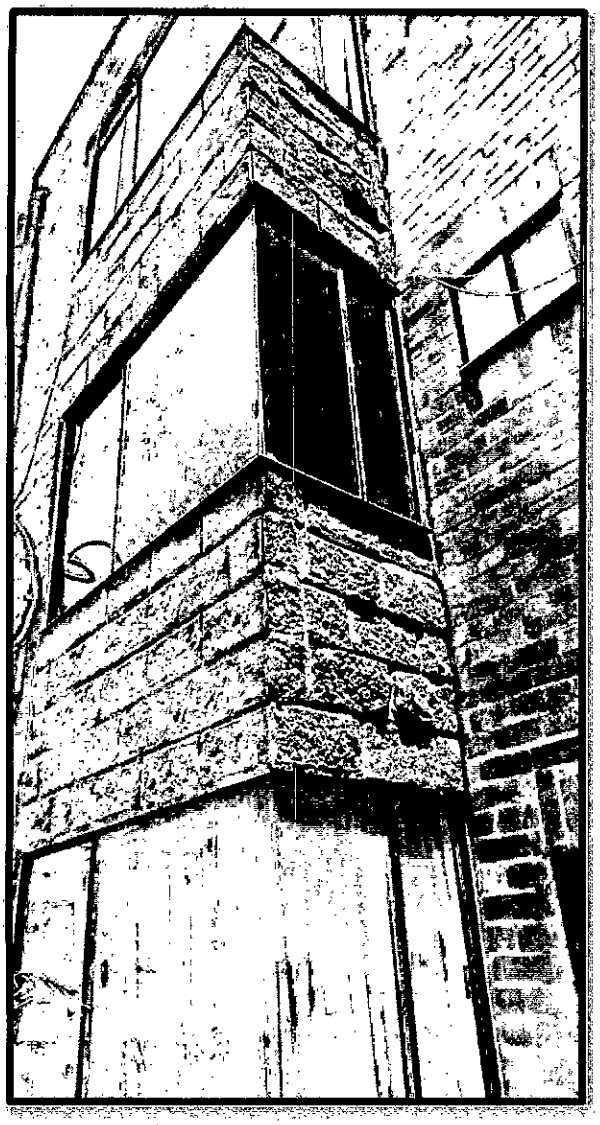


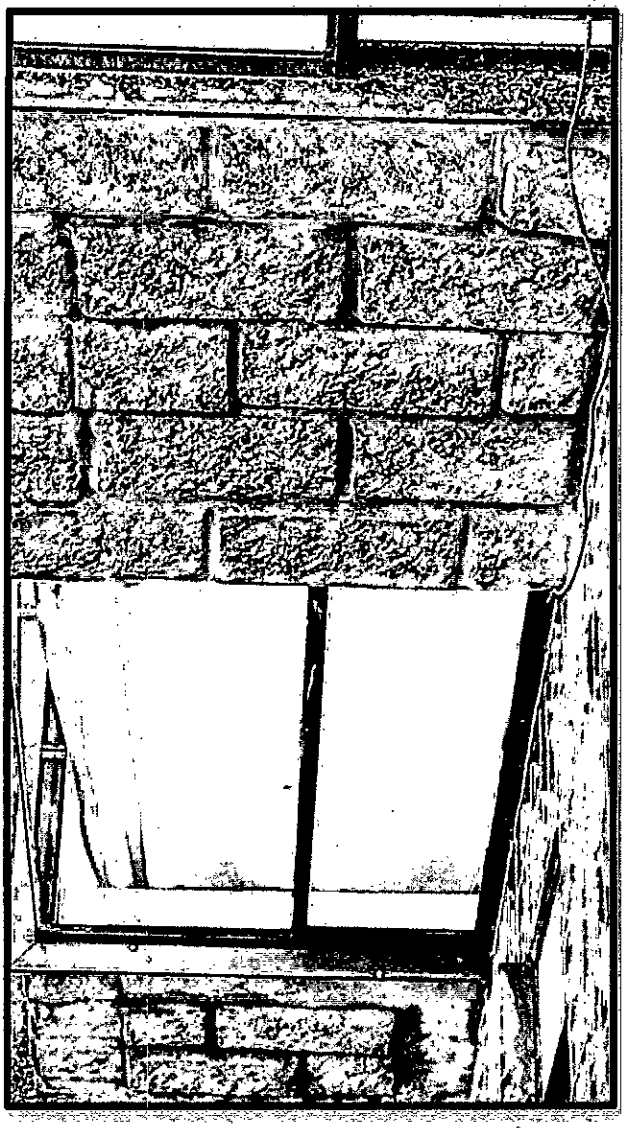
EJECUCION DE PAÑETES EN MUROS Y FACHADA





SUMINISTRO, MONTAJE Y CONEXIÓN DE PANEL LED CIRCULAR 8" 12W - 120 V DE INCRUSTAR EN CIELO RASO



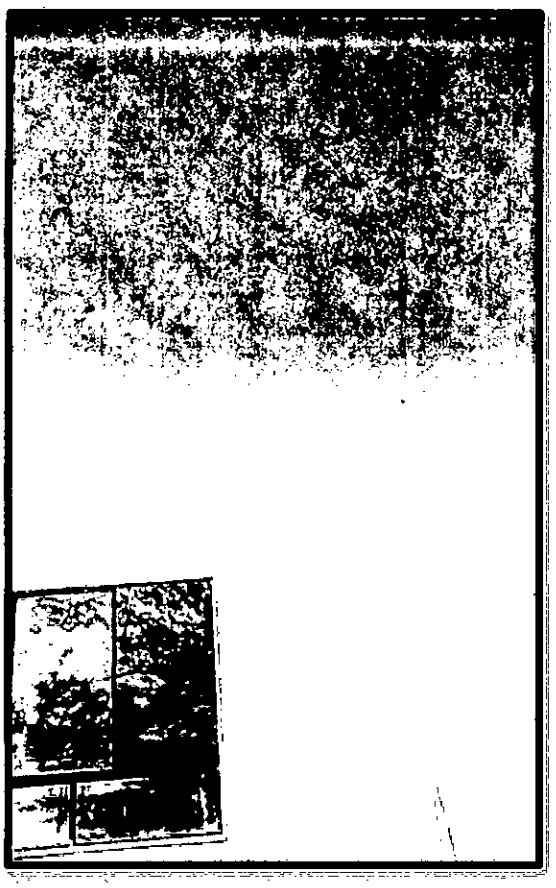


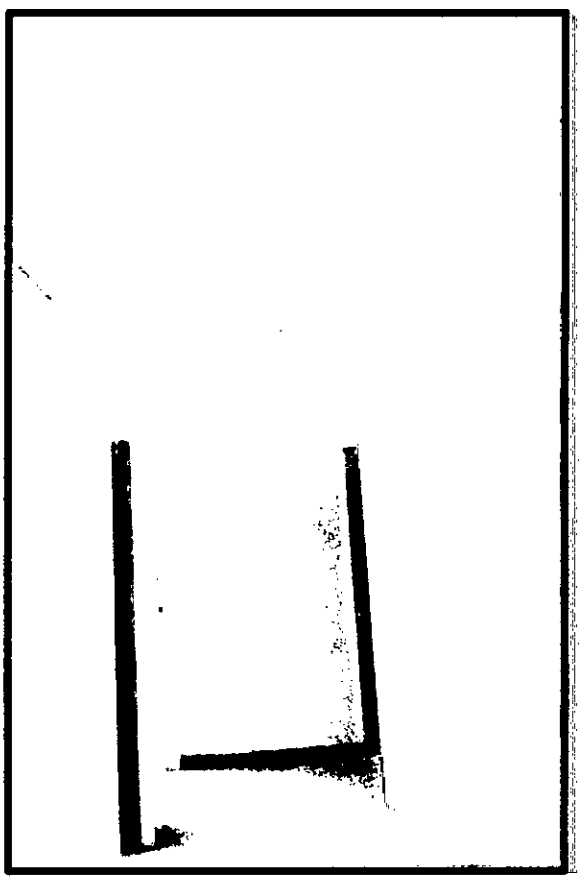
MAMPOSTERIA. (Colocación Bloque abusardado)





MORTEROS, PAÑETES Y RESANES





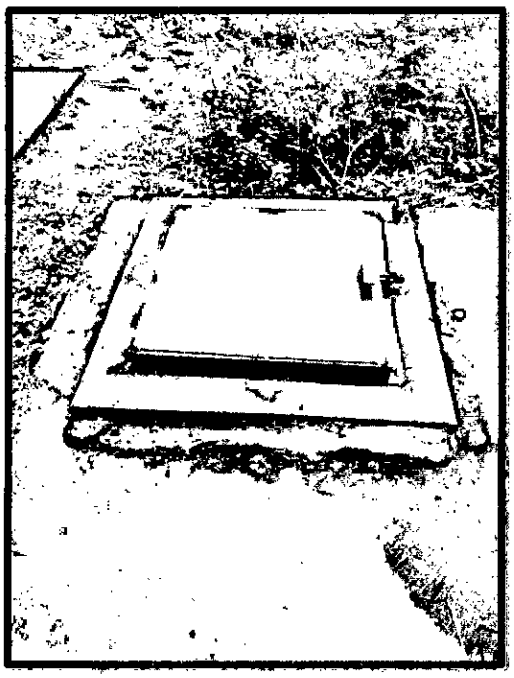
CIELO RASO SUSPENDIDO DRYWALL R.H. JUNTA PERDIDA



SUMINISTRO E INSTALACION DE FLANCHE EN LAMINA GALVANIZADA



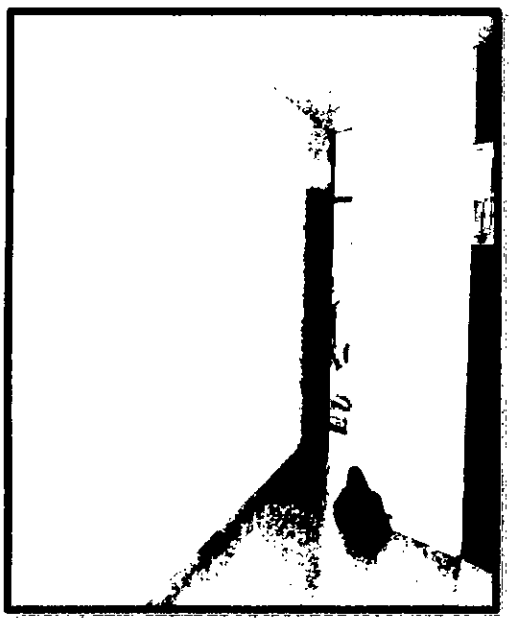
GRANIPLAST

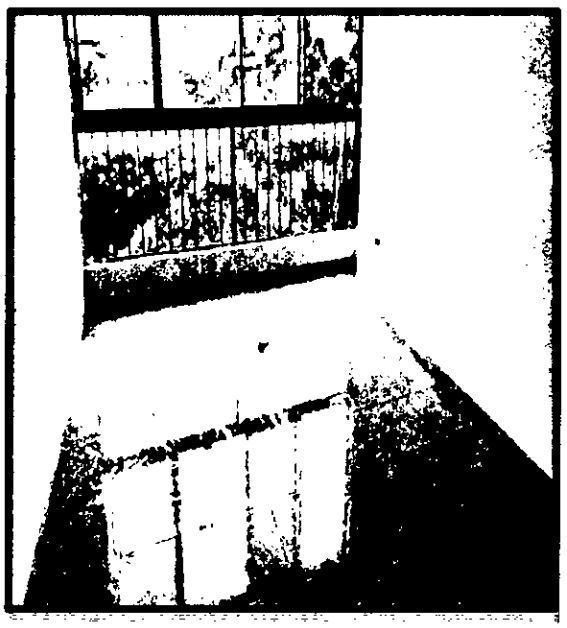


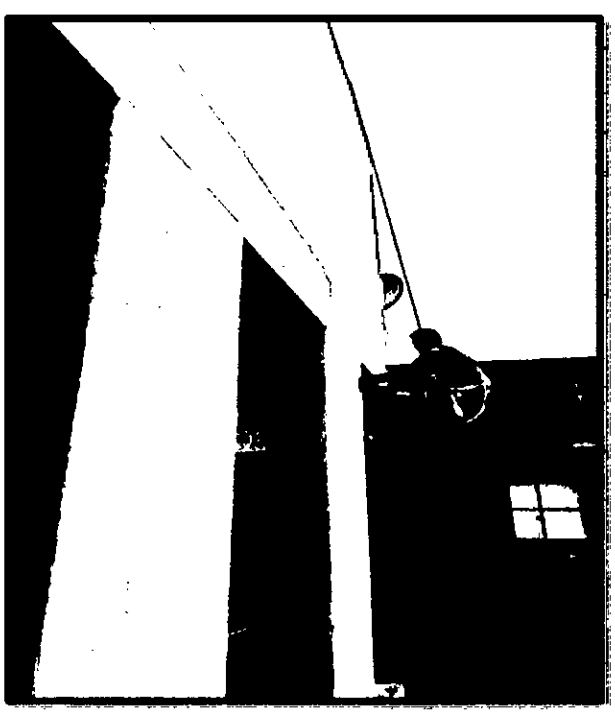
CARPINTERIA METALICA – TAPAS METALICAS



ESCALERA EN TUBERIA GALVANIZADA.

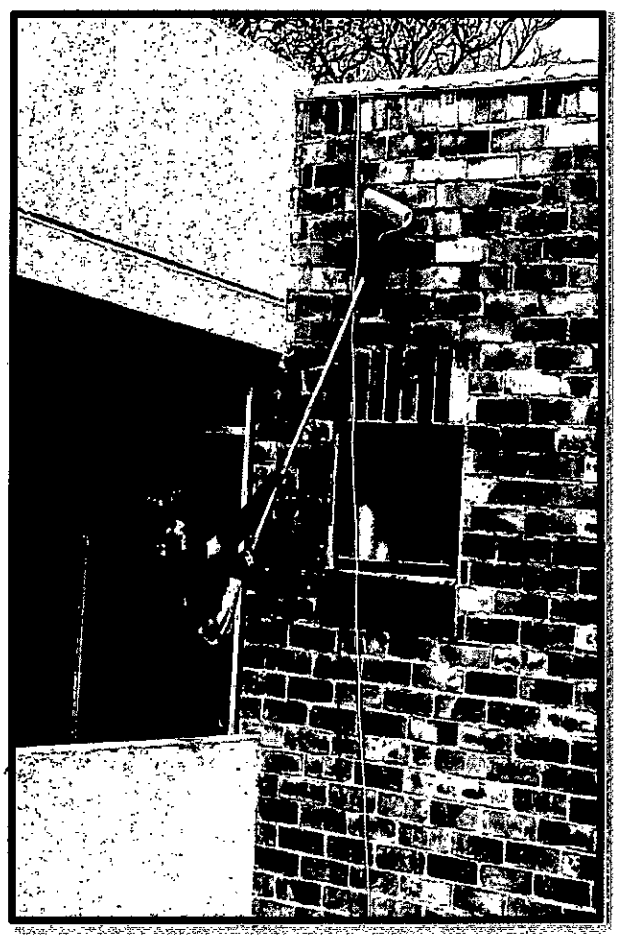




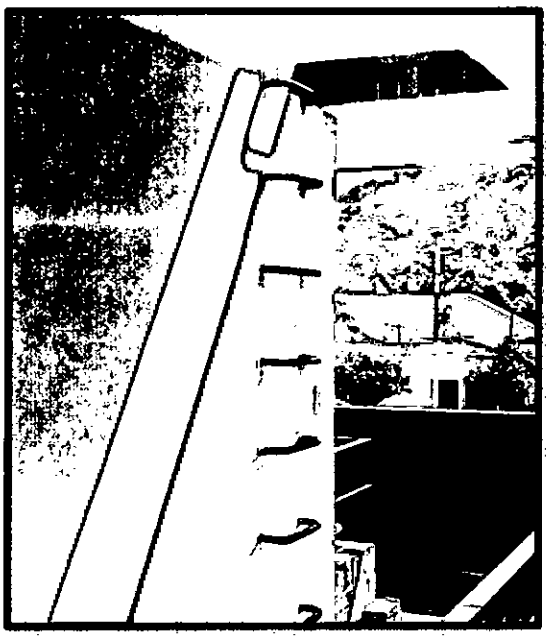


PINTURA CON VINILO EN MUROS.



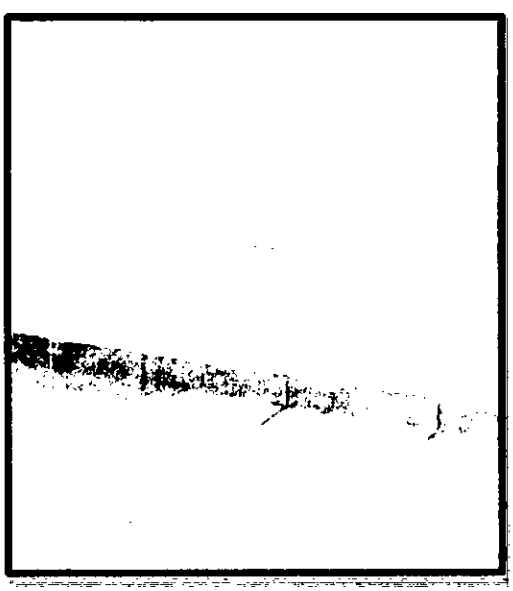


OBRAS EXTERIORES



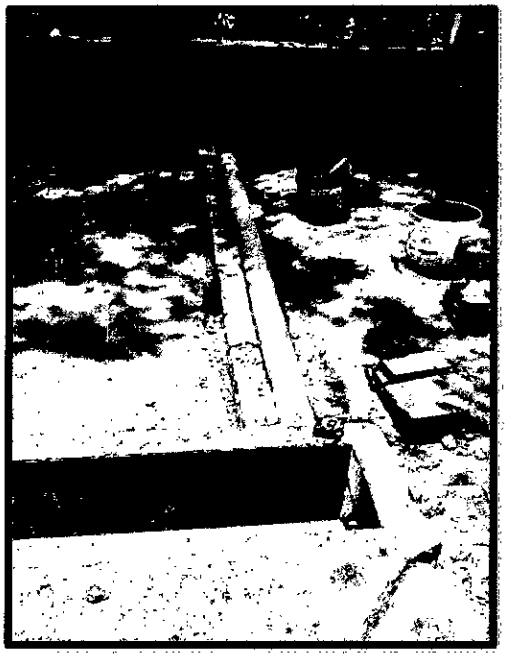
ESCALERA GATO EN VARILLA CORRUGADA DE 1"





SUMINISTRO E INSTALACION DE APARATOS ELECTRICOS



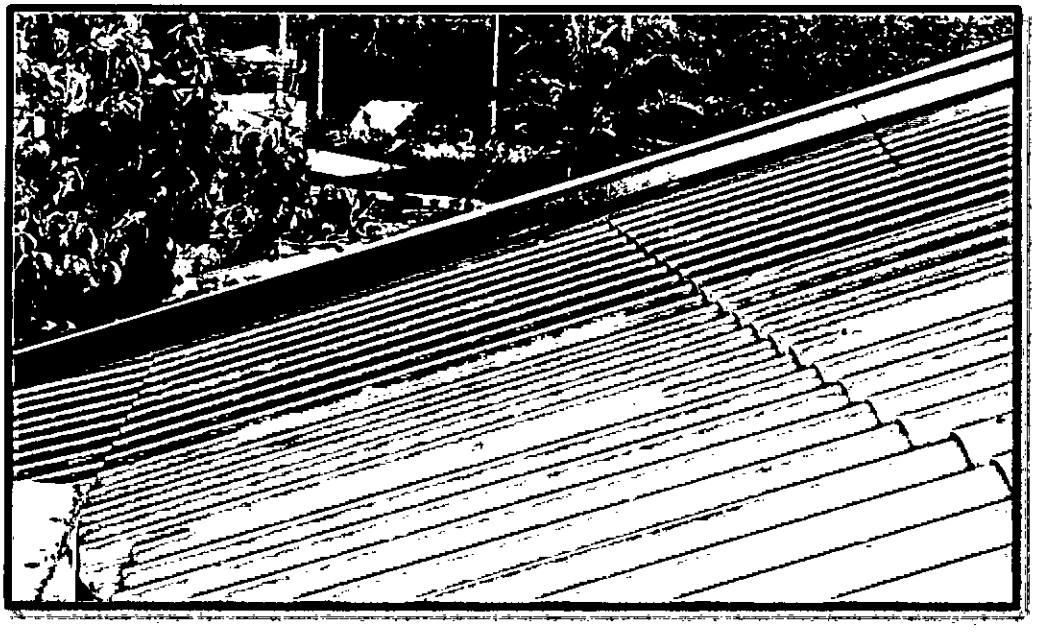


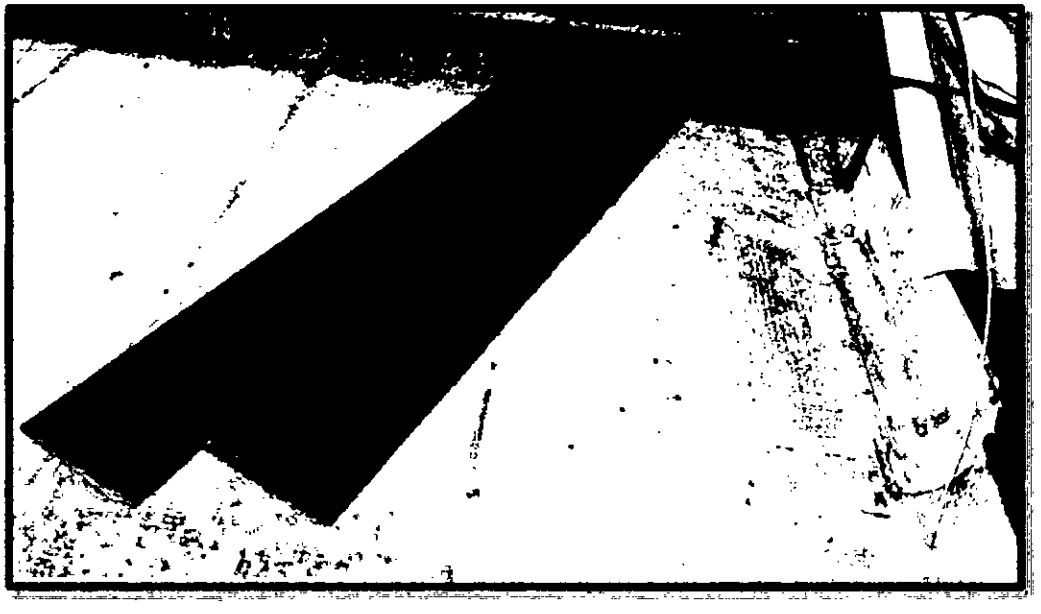
INSTALACION DE TUBERIA PVC–S DE 4".



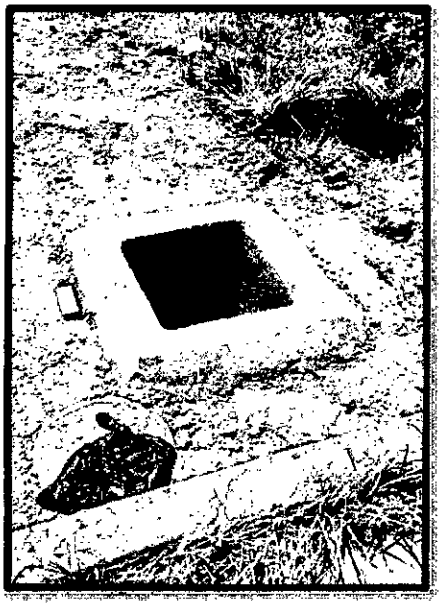


CARCAMO DE PROTECCION PARA TUBERIA DE 4".



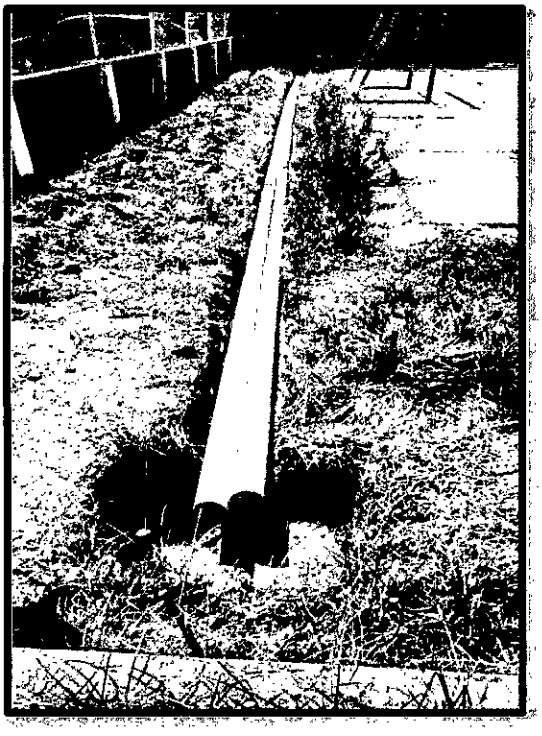


FLANCHE EN LAMINA GALVANIZADA CAL.20 DESARROLLO 0.40 M.





CAJA DE INSPECCION 50x50.



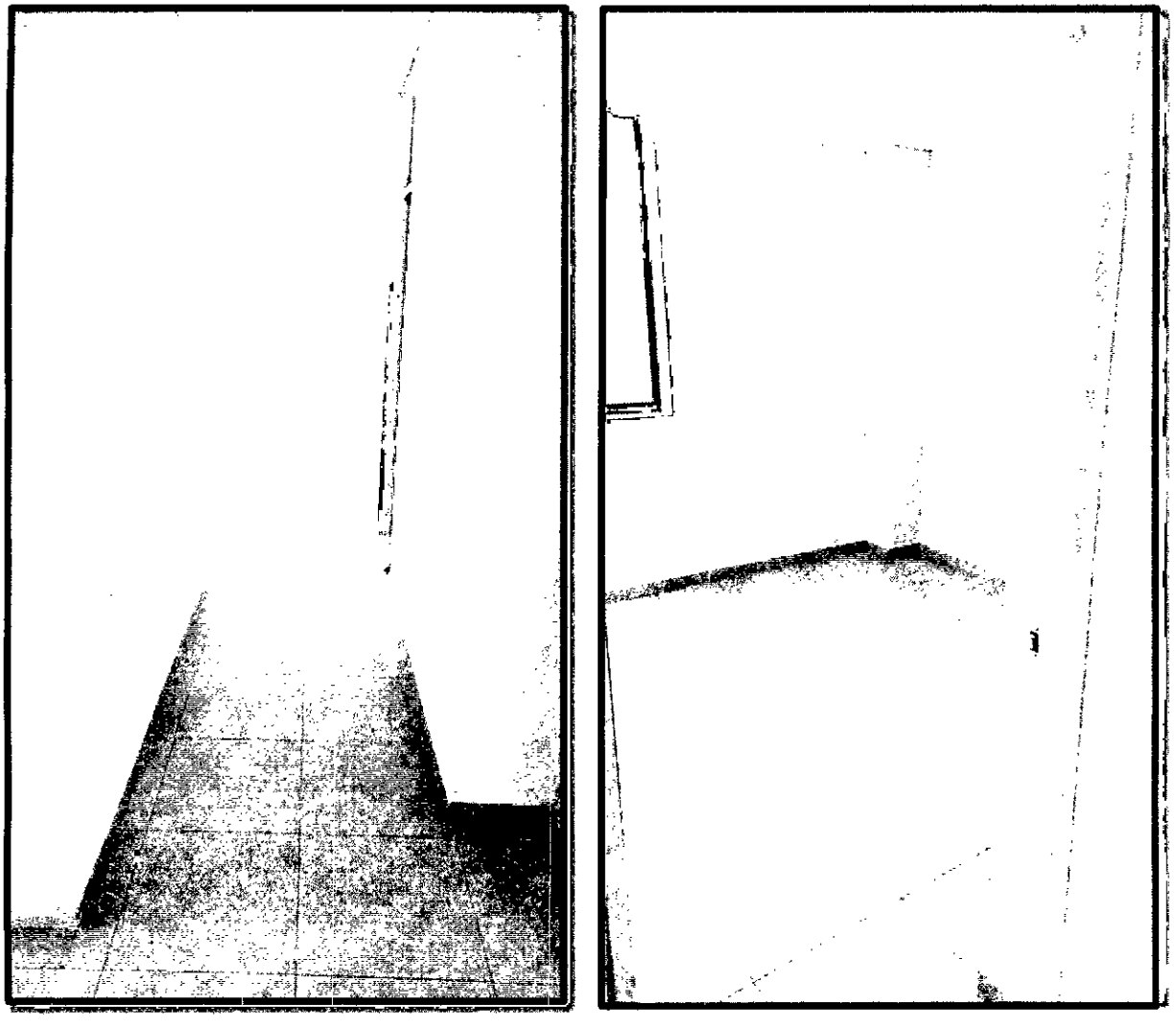


SUMINISTRO e INSTALACION DE TUBERIA DOBLE DE PVC-S DE 4".





PROTECCIÓN Y ASEO



ASEO DE APTOS DEL 5° PISO.

CAPÍTULO 4. GESTION AMBIENTAL

4.1. REQUERIMIENTOS AMBIENTALES

- El contratista hizo un buen uso de las zonas de acopio de los materiales pétreos y de residuos de construcción y demolición instalados para la ejecución del proyecto.
- Durante los trabajos ejecutados, nunca se presentó ningún vertimiento de sustancias contaminante al sistema de recolección y sistemas de desagüe.

4.1.1. Orden y aseo

- Durante la ejecución de la obra, el contratista realizó al finalizar labores, jornadas de limpieza y recolección de basuras dentro del área de influencia del proyecto.

CAPÍTULO 5. ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

5.1. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el desarrollo de las actividades preliminares de obra, hubo acompañamiento del personal SST haciendo revisión de los trabajos que se ejecutaron y que se cumpliera con toda la reglamentación y así evitar cualquier tipo de accidente o incidente.

- En cuanto a las afiliaciones al Sistema General de Riesgos Laborales: Se verifican las afiliaciones y el pago al SGRL de todo el personal que ejecuta actividades en el proyecto. Ver Anexo SST2.
- Perfil Sociodemográfico: Se anexa datos del personal activo en obra y se notifica novedades con fecha de retiro personal del mes de diciembre de 2023. Ver Anexo SST1.
- Paz y Salvo – Pagos de Nómina: Se adjunta al presente informe la paz y salvo pagos de nómina del personal de obra, que son requeridos por interventoría, para revisión. Ver anexo SST3.
- Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo: Durante la ejecución del contrato, se relaciona el siguiente ausentismo:
-

TIPO	DIAS
Ausencias justificadas	0
Ausencias Injustificadas	0
Remisión EPS	0
Remisión ARL	0
TOTAL	**0**

CAPÍTULO 5. MAQUINARIA Y EQUIPO

6.1. MAQUINARIA Y EQUIPO

- A continuación, se presenta la relación de Maquinaria y Equipo empleados en la obra

LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS			**CÓDIGO**
ACTUALIZACIÓN Febrero del 2024	VERSIÓN 1		F- CT-05
N°	**EQUIPO/ PLACA**	**MODELO**	**MARCA**
1	EQUIPO DE SOLDADURA		MILLER
2	TALADRO		BLACK & DECKER
3	TALADRO PERCUTOR		MAKITA
4	PULIDORA		BOSCH
5	ANDAMIOS		CERTIFICADOS
6	HERRAMIENTAS MENORES		VARIAS

CAPÍTULO 6. TIEMPO DE TRABAJO

7.1. JORNADAS DE TRABAJO

En la obra se realizaron jornadas de trabajo de lunes a viernes de 07:00am a 17:00pm y los sábados se trabaja en el horario de 07:00 am a 12:00 pm. Estos horarios estuvieron sujetos a cambio dependiendo de las actividades que se estuvieran ejecutando en la obra; en el presente y último periodo se realizaron trabajos en domingos y festivos, al igual que se extendieron las jornadas laborales hasta las 8 de la noche.

7.2. COMPORTAMIENTO DEL CLIMA

El comportamiento del clima en general ha sido excelente durante el desarrollo de la obra, la mayoría del tiempo siempre hubo buen clima con cielo despejado, en algunas jornadas hubo presencia de vientos fuertes, que son normales en esta época decembrina, y comienzos de año.

CAPÍTULO 7. EVALUACIÓN Y AVANCE DEL PROYECTO

8.1. AVANCE FÍSICO

A la fecha del presente el informe se tiene un avance físico de 100% programado y un 100% ejecutado, lo que indica que se cumplió con la ejecución de las actividades de obra hasta la fecha contractual programada, cumpliendo a cabalidad con la ejecución del proyecto.

INDICADORES FINANCIEROS			
VALOR CONTRATADO	$ 205.750.733,86	EDIFICIO GUATAPURI	
CAP	CAPITULOS PRESUPUESTO	2024	
		PROGRAMADO	EJECUTADO
1	PRELIMINARES	100%	100%
2	RED DE DESAGUES	100%	100%
3	INSTALACIONES ELECTRICAS	100%	100%
4	LUMINARIAS	100%	100%
5	MAMPOSTERIA	100%	100%
6	MORTEROS, PAÑETES Y RESANES	100%	100%
7	IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTA	100%	100%
8	CIELO RASOS	100%	100%
9	ACABADOS DE PISO Y PARED	100%	100%
10	CARPINTERIA METALICA	100%	100%
11	ESTUCO Y PINTURA	100%	100%
12	OBRAS EXTERIORES	100%	100%
13	PROTECCION Y ASEO GENERAL	100%	100%
14	ITEM NO-PREVISTOS	100%	100%

INDICADORES FINANCIEROS			
VALOR CONTRATADO	$ 256.723.479,96	EDIFICIO MURILLO	
CAP	CAPITULOS PRESUPUESTO	2024	
		PROGRAMADO	EJECUTADO
1	PRELIMINARES	100%	100%
2	ACERO Y DEMAS ELEMENTOS METALICOS	100%	100%
3	RED DE DESAGUES	100%	100%
4	INSTALACIONES ELECTRICAS	100%	100%
5	LUMINARIAS	100%	100%
6	MORTEROS, PAÑETES Y RESANES	100%	100%
7	IMPERMEABILIZACIONES Y CUBIERTA	100%	100%
8	CIELOS RASOS	100%	100%
9	CARPINTERIA METALICA	100%	100%
10	ESTUCO Y PINTURA	100%	100%
11	PROTECCION Y ASEO GENERAL	100%	100%
12	ITEM NO - PREVISTOS	100%	100%

8.2 AVANCE FINACIERO

Una vez transcurrido y cumplido el tiempo contractual, el contratista presenta un avance del 100% tanto para el edificio Murillo como para el Edificio Guatapurí

EDIFICIO GUATAPURÍ		
AVANCE FINANCIERO		
PROGRAMADO	$ 205.750.733,86	100%
EJECUTADO	$ 205.750.733,86	100%

EDIFICIO MURILLO		
AVANCE FINANCIERO		
PROGRAMADO	$ 256.723.479,96	100%
EJECUTADO	$ 256.723.479,96	100%

9 ASPECTOS CRITICOS DEL PROYECTO

9.1 INCONVENIENTES

- Durante el desarrollo de la obra no se presentaron inconvenientes para el desarrollo de las actividades.

10CONCLUSIONES Y OTROS

10.1 CONCLUSIONES

- En el presente informe podemos concluir que las actividades se ejecutaron al 100% de acuerdo con el cronograma de obra aprobado.
- Se implementaron las medidas de seguridad al momento de ejecutar las actividades.
- Se realizaron los comités semanales de obra con el Supervisor del contrato, donde se le indicaron los avances obtenidos y las problemáticas para el desarrollo de la obra, de acuerdo con los términos contractuales.
- Se contaron con equipos, herramientas y materiales necesarios para la ejecución de obra.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **30/09/2024**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **79623949**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488417168215**
Fecha de apertura	**06/11/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

261

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

CONSORCIO INTER AMV - ANEZGA

Bogotá D.C., 20 de junio de 2024

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, el CONSORCIO INTER AMV-ANEZGA certifica que RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS Identificado con NIT 79623949-5 en calidad de contratista de obra para CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023 GRUPO 2, cuyo objeto es "Mantenimiento A Todo Costo De Las Cubiertas De Los Edificios De Apartamentos De Viviendas Fiscales Para El Personal De Oficiales Y Suboficiales En Bogotá Y A Nivel Nacional, Grupo 2", se encuentra a paz y salvo por concepto de servicios públicos para el mes de marzo del 2024.

Atentamente,

Arq. Andrés Martínez V.
Representante Legal

Calle 120 A # 7- 36 Of. 802
PBX: (571) 2456144
www.andresmartinez.com.co
gerencia@andresmartinez.com.co
Bogotá · Colombia

CONSORCIO INTER AMV - ANEZGA

Bogotá D.C., 20 de junio de 2024

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, el CONSORCIO INTER AMV-ANEZGA certifica que RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS Identificado con NIT 79623949-5 en calidad de contratista de obra para CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023 GRUPO 2, cuyo objeto es "Mantenimiento A Todo Costo De Las Cubiertas De Los Edificios De Apartamentos De Viviendas Fiscales Para El Personal De Oficiales Y Suboficiales En Bogotá Y A Nivel Nacional, Grupo 2", se encuentra a paz y salvo por concepto de servicios públicos para el mes de marzo del 2024.

Atentamente,

Arq. Andrés Martínez V.
Representante Legal

Calle 120 A # 7- 36 Of. 802
PBX: (571) 2456144
www.andresmartinez.com.co
gerencia@andresmartinez.com.co
Bogotá · Colombia

263

CONSORCIO INTER AMV - ANEZGA

Bogotá D.C., 15 de febrero de 2024

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, el CONSORCIO INTER AMV-ANEZGA certifica que RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS Identificado con NIT 79623949-5 en calidad de contratista de obra para CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023 GRUPO 2, cuyo objeto es "Mantenimiento A Todo Costo De Las Cubiertas De Los Edificios De Apartamentos De Viviendas Fiscales Para El Personal De Oficiales Y Suboficiales En Bogotá Y A Nivel Nacional, Grupo 2", se encuentra a paz y salvo por concepto de servicios públicos para el mes de enero del 2024.

Atentamente,

Arq. Andrés Martínez V.
Representante Legal

Calle 120 A # 7- 36 Of. 802
PBX: (571) 2456144
www.andresmartinez.com.co
gerencia@andresmartinez.com.co
Bogotá - Colombia

264

CONSORCIO INTER AMV - ANEZGA

Bogotá D.C., 15 de enero de 2024

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, el CONSORCIO INTER AMV-ANEZGA certifica que RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS Identificado con NIT 79623949-5 en calidad de contratista de obra para **CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N°173-ICFE-2023 GRUPO 2**, cuyo objeto es "*Mantenimiento A Todo Costo De Las Cubiertas De Los Edificios De Apartamentos De Viviendas Fiscales Para El Personal De Oficiales Y Suboficiales En Bogotá Y A Nivel Nacional, Grupo 2*", se encuentra a paz y salvo por concepto de servicios públicos para el mes de diciembre del 2023.

Atentamente,

Arq. Andrés Martínez V.
Representante Legal

Calle 120 A # 7- 36 Of. 802
PBX: (571) 2456144
www.andresmartinez.com.co
gerencia@andresmartinez.com.co
Bogotá · Colombia

265

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	79523949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	16/09/2024	80214769	$475.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	5	700	0	188.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	5	900	0	240.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.800				36.800	5	200	36.800			368	36.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	5	100	9.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	187.500	188.200
Pensión	1	240.000	240.900
Riesgos Laborales	1	36.800	36.800
CCF	1	9.000	9.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	475.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	16/09/2024	80214759	$475.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero sin cédula	Colombiano en el exterior	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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	79623949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			16																25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF22	1.500.000	9.000	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
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-28	6729008	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	11/07/2024	78648112	$473.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	0	0	36.600			366	36.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	0	0	9.000	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	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	1	36.600	36.600
CCF	1	9.000	9.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	473.100

392

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-06	I	11/07/2024	78648112	$473.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMODÍN	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	79623949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0				N																23-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	36.600	CCF22	1.500.000	9.000	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
CC	79623949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	14/08/2024	79416999	$473.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	1	200	0	187.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	1	200	0	240.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	1	100	36.700			368	36.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.000	1	100	9.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	187.500	187.700
Pensión	1	240.000	240.200
Riesgos Laborales	1	36.600	36.700
CCF	1	9.000	9.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	473.700

270

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79823949	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 16C-29	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	14/08/2024	79416999	$473.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Colombiano	Extranjero	VSP	IGE	LMA	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	79823949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			X												23-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	187.500	14-23	1.500.000	3	36.600	CCFZ2	1.500.000	9.000	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
CC	79523949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 161 N 15C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	Y	24/04/2024	78538404	$2.198..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					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-4	2.172.000				2.172.000	14	26.300	2.198.300				2.198.300	24

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	2.172.000	2.198.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	00	
TOTALES	1	2.172.000	2.198.300

272

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79623949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 181 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	Y	24/04/2024	76536404	$2.198.300	

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	Estudiante	VSP	IGE	ITE	IRL	IVJ	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones	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	1007402827	SANCHEZ SANCHEZ ALVARO ANDREY	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1007886517	BERSINGER GARCES ELIUD MANUEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1065613931	PIPENT ALFARO ALEJANDRO ANDRES	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1065616943	BELEÑO BARANDICA VICTOR ENRIQUE	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1065635748	CERVANTES BARANDICA KELVIN SAID	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1065844885	POSADA MARTINEZ LUISA YULIETH	59	0			N		Y																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	
7	CC	5007470	IGLESIAS BELEÑO MANUEL PIO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	60446697	HIDALGO NIÑO HEIDY LORENA	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	7902563	CANTILLO ARAGON HUMBERTO RAFAEL	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	7904956	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	84025724	SUAREZ DAZA HERNAN RAFAEL	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	85462227	PALACIO GOMEZ ROBERTO CARLOS	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1121332877	ALTAMAR GOMEZ IVAN ALBERTO	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1124042577	AVILA OROZCO YAMIR ANTONIO	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	12435694	RADILLO CARRILLO MARCO ELIECER	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19273565	LLANOS PEREZ WALBERTO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	19562969	CERVANTES BARANDICA ALVARO MANUEL	59	0			N	R	R																0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	1079938839	Garcia Galan Breyner Asprih	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	1080016003	FONTALVO HURTADO JESUS ALBERTO	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	1082907928	SIERRA ANGULO CRISTHIAN LEONARDO	58	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1084455508	ALONSO RODRIGUEZ JESUS DANIEL	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1083557114	ZUÑIGA RODRIGUEZ YENNIS PAOLA	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	1099687645	IGLESIAS ACUÑA JHAN CARLOS	59	0			N	R																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019066798-0	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA	CLL 23D # 72 B - 89	6879512	mferoes521@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-03	2024-03	I	15/04/2024	75753406	TOTAL A PAGAR	
					$868.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	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
230301	Porvenir	800224808-8	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 Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	0	0	56.000	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	14.700	14.700
CCF	1	56.000	56.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	868.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019068798-0	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA	CLL 23D # 72 B - 89	8879512	maferoes621@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	15/04/2024	75753406	$868.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Extranjero	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	VTE	ING	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	1019068798	RODRIGUEZ ESPINOSA MARIA FERNANDA	59	0			N							X								230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS001	2.800.000	330.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	56.000	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
CC	5007470	MANUEL PIO IGLESIAS BELEÑO	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76551125	$373.950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	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 + Protección)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5007470	MANUEL PIO IGLESIAS BELEÑO	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenierialsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	78551123	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero sin cédula	Extranjero	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COREGCODIGO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	5007470	IGLESIAS BELEÑO MANUEL PIO	3	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	79523949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS	CALLE 151 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		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	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76531234	$479.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	187.500	0		0		0	14	2.300	0	189.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	14	2.900	0	242.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	36.600				36.600	14	500	37.100			366	37.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF33	Caja Flar Magdalena	891780093-3	9.000	14	200	9.200	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	187.500	189.800
Pensión	1	240.000	242.900
Riesgos Laborales	1	36.600	37.100
CCF	1	9.000	9.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	473.100	479.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79823949-0	RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS		CALLE 181 N 16C-28	6729006	RAFAEL.ESCOBAR@REINGENIERIASA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		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	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76531234	$479.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dep.	Ciudad	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	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	79823949	ESCOBAR LLANOS RAFAEL FERNANDO	57	0			N																25-14	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS001	1,500,000	187,500	14-23	1,500,000	3	36,600	CCF33	1,500,000	9,000	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
CC	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR	Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76557889	$375.100	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	162.500	0		0		0	11	2.100	0	164.600	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	11	2.500	0	210.500	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121332877	IVAN ALBERO ALTAMAR		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenierialsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76557869	$375,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Sueldo	Extranjero	Cotiza Sueldo	Exonerado	Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	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	1121332877	ALTAMAR GOMEZ IVAN ALBERTO	3	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPSC34	1,300,000	162,500		0		0		0	0	0	0	0	0	00	

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540969	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	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 + Protección)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO	cra 7 155c 30	52535683	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Cotiza Pensión	Cotiza Solidaridad	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CODIGO	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	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	3	0			N																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	162,500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	19273585	WALBERTO LLANOS ESCOBAR	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	24/04/2024	76555675	$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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	162.500	0		0		0	15	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19273565	WALBERTO LLANOS ESCOBAR	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	7655675	$375.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Salario Integral	Extranjero sin Cédula Colombiana	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	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
1	CC	19273565	LLANOS ESCOBAR WALBERTO	3	0		N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	162.500		0		0		0	0	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
CC	80912045	JHON JAIRO DIMATE ROJAS		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenierlasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76557285	$375.100	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	162.500	0		0		0	11	2.100	0	164.600	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	11	2.500	0	210.500	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80912045	JHON JAIRO DIMATE ROJAS		Cra 7 155c 30	7253135	administrativo@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	78557285	$375.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero Cotizante	Cotiz. Colombia Exterior	Extranjero	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	SUS	INC	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80912045	DIMATE ROJAS JHON JAIRO	3	0			N																		230201	1.300.000	206.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	7604958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76564952	$374.400	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	162.500	0		0		0	12	1.700	0	164.200	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	208.000	0	0	0	0	12	2.200	0	210.200	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.200
Pensión	1	208.000	210.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7604958	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriosas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANTILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANTILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76564952	$374.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero Cotiz. Exterior	Extranjero Pensionado	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	7604958	AVENDAÑO ROJAS YASIR ANTONIO	X				N	N															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	CCFC55	1.300.000	182.500		0		0		0	0	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
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76555239	$375.800	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	162.500	0		0		0	15	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	15	2.900	0	210.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	375.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19589135	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA		cra 7 155c 30	52535683	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	7855239	$375.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Aportante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Actualización	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMPLEMENTACIÓN	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	19589135	REYES ESTRADA FRANKLIN ABEL	3	0			N																23030I	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	1095687845	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA	cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76585121	$374.400	

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					
CCFC55	EPS-S Colsubsidio	901543211-6	162.500	0		0		0	12	1.700	0	164.200	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	208.000	0	0	0	0	12	2.200	0	210.200	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.200
Pensión	1	208.000	210.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098687645	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76585132	$374,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Colombiano	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	VST	SUS	CODIGO	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	1098687645	IGLESIAS ACUÑA JHAN CARLOS	1	0			N	X															23030I	1,300,000	208,000	0	0	0	0	CCFC55	1,300,000	182,500		0		0		0	0	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
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

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	162.500	0		0		0	9	1.550	0	164.050	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	9	1.900	0	209.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.050
Pensión	1	208.000	209.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	373.950

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235540959	JHON BAIRO AVENDAÑO MONTERO		cra 7 155c 30	52535663	contabilidad@reingenieriasas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	24/04/2024	76550918	$373.950	

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 en el Exterior	Colombiano	VSP	IGE	LMA	VAC	SLN	IRL	VST	SUS	AVP	VCT	INT	ING	RET	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	1235540959	AVENDAÑO MONTERO JHON BAIRO	3	0			N															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	182.900		0		0		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

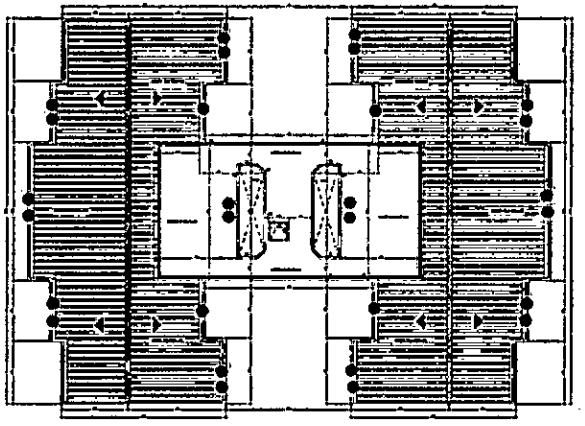
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR			INTERVENTORIA:	CONSORCIO AMV - ANEZGA		
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR						
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,01	UNIDAD DE MEDIDA:	un	ACTIVIDAD	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DESAGÜE PVC-S 4". Sanitarios. Incluye tubería (Promedio 0,60 m), accesorios, yee, codo 90°.

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES LONGITUD	No. EL.EM. CANT.	MEDIDA TOTAL
BAJANTES EXTERNAS	4"			20,00	20,00
VIGA CANAL	4"			4,00	4,00
PLACA	4"			4,00	4,00
	MENOS LO COBRADO EN EL CORTE # 3				-23,00
SUBTOTAL					5,00
VIENEN					0,00
TOTAL					5,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ING. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

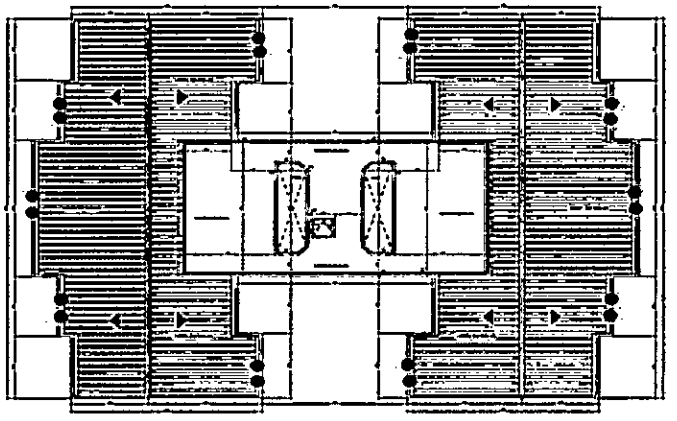
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR						
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR			INTERVENTORÍA:	CONSORCIO AMV - ANEZGA		
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,02	UNIDAD DE MEDIDA:	m	ACTIVIDAD	Suministro e instalación de Bajante rectangular tipo RAIMAX o similar Aguas lluvias 4". Incluye accesorios, junta de expansión y soportes de fijación a muro.

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES			No. ELEM.	MEDIDA TOTAL
		ANCHO	ALTO	LONGITUD	CANT.	
BAJANTES		D=4"		7,50	6,00	45,02
desperdicio 10%						2,93
SUBTOTAL						47,95
VIENEN						0,00
TOTAL						47,95

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ING. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

294

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

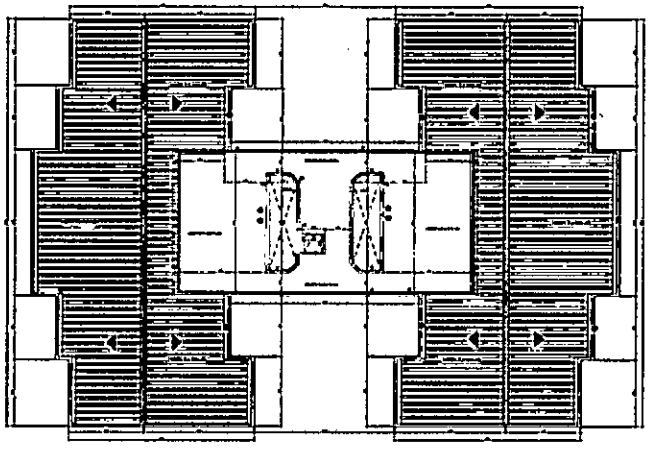
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR							
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR			INTERVENTORÍA:	CONSORCIO AMV - ANEZGA			
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,03	UNIDAD DE MEDIDA:	un	ACTIVIDAD	Suministro e instalación de Rejilla tragante en aluminio de 5" x 4" con pasco.	

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES			No. EJ EM.	MEDIDA TOTAL
		ANCHO	ALTO	LONGITUD	CANT.	
BAJANTES EXTERNAS		4"			11,00	11,00
VIGA CANAL		4"			5,00	5,00
PLACA		4"			4,00	4,00
SUBTOTAL						20,00
VIENEN						0,00
TOTAL						20,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ING. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

208

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

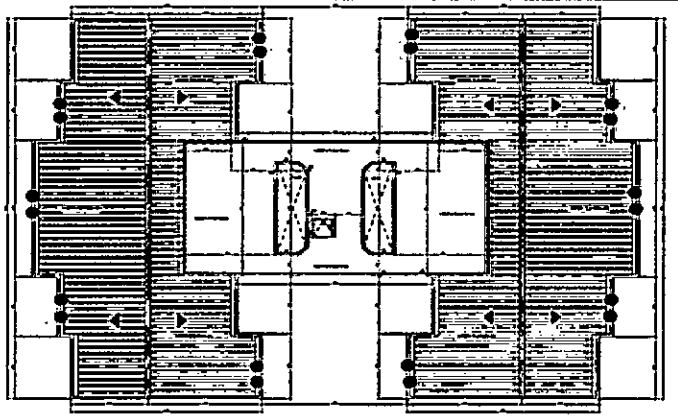
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR						
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR			INTERVENTORÍA:	CONSORCIO AMV - ANEZGA		
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,06	UNIDAD DE MEDIDA:	m	ACTIVIDAD	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE PINTURA DE TUBERIA PVC DE 4"

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES			No. ELEM.	MEDIDA TOTAL
		ANCHO	ALTO	LONGITUD	CANT.	
BAJANTES		D=4"		7,50	25,00	187,50
desperdicio 10%						10,50
SUBTOTAL						198,00
VIENEN						0,00
TOTAL						198,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ING. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

239

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
15	6	2024	LIQUIDACION		

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR						
CONTRATISTA	RAFAEL ESCOBAR LLANOS			INTERVENTORIA	CONSORCIO AMV - ANEZGA		
CAPÍTULO	RED DE DESAGUES	ITEM	2,07	UNIDAD DE MEDIDA:	m	ACTIVIDAD	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC-S 4" (Red sanitaria). Incluye excavación manual en material heterogéneo, relleno inicial en base granular B-200 o arena, compactación, instalación y accesorios.



ESQUEMA	LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES			No. ELEM.	MED'DA TOTAL
			ANCHO	ALTO	LONGITUD	CANT.	
					23,00		23,00
	desperdicio 10%						2,30
							25,30
							0,00
							25,30

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ING. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

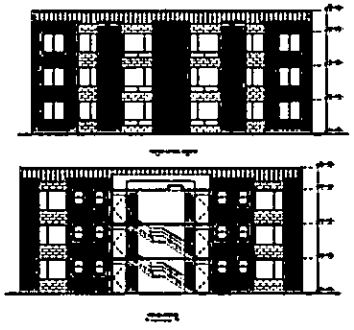
FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR

CONTRATISTA: | INTERVENTORÍA:

CAPITULO	OBRAS EXTERIORES	ITEM	12,01	UNIDAD DE MEDIDA:	M2	ACTIVIDAD:	Lavado hidrófugo con acido nitrico o similar e impermeabilización con Sika transparente 10 años o similar. Incluye trabajo en alturas (contempla andamios, kit completo cuerpo entero de trabajo, seguridad en alturas y señalización), en fachada de ladrillo, cargue y retiro de material desmontado a botadero autorizado.

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES ALTO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. CANT.	MEDIDA TOTAL
AREA LATERAL INTERNA		8,96	35,92		322,56
AREA LATERAL EXTERNA		8,96	45,69		410,33
					732,89
VENTANAS Y PUERTAS ACCESO					-203,82
BLOQUE ABUSARDADO					-90,00
					0,00
SUBTOTAL					439,07
VIENEN					0,00
TOTAL					439,07

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ING. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

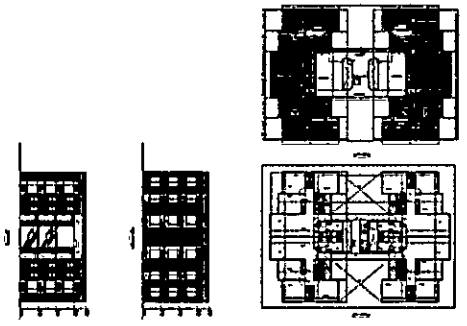
MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CÓDIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA			CORTE No.	BALANCE No.	ELABORÓ
DIA	MES	AÑO			
3	7	2024	FINAL		ARQ. DAVID JOAQUIN ESCORCIA ARIZA

PROYECTO	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR			INTERVENTORIA:				
CONTRATISTA								
CAPITULO	ASEO GENERAL	ITEM	13,01	UNIDAD DE MEDIDA:	M2	ACTIVIDAD	Aseo General durante y a la entrega de la obra. (Incluye traslego horizontal y vertical, retiro de escombros a botadero autorizado.)	

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES			No. ELEM.	MEDIDA TOTAL
		AREA	ALTO	LONGITUD	CANT.	
APARTAMENTOS		82,50			4,00	330,00
AREAS COMUNES		53,33			3,00	160,0
SUBTOTAL						490,0
VIENEN						0,00
TOTAL						490,0

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ING. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

302

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CÁLCULO DE CANTIDADES

CODIGO: ICFE-P-07-F-13	VERSIÓN: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2019

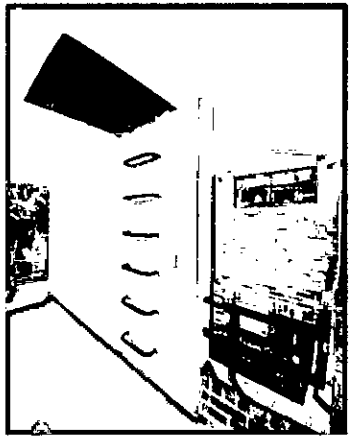
DIA	MES	AÑO	CORTE N°	BALANCE No.	ELABORÓ
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO DE CUBIERTA DEL EDIFICIO GUATAPURI EN VALLEDUPAR

CONTRATISTA | INTERVENTORIA:

CAPÍTULO	ITEM NO PREVISTOS	ITEM	NP-02	UNIDAD DE MEDIDA	KG	ACTIVIDAD	ESCALERA GATO

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN		DIMENSIONES			No. ELEM.	MEDIDA TOTAL
		Longitud (m)		Peso (kg)	CANT.	
ESCALERA GATO					1,00	1

OBSERVACIONES:	SUBTOTAL	1,00
	% DESPERDICIO	0,00
	TOTAL	1,00

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR DIRECTOR DE OBRA	HERNAN SUAREZ DAZA RESIDENTE DE OBRA	YESENIA AMELL DIRECTORA DE INTERVENTORIA	ING. CARLOS BOTERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA

703

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES

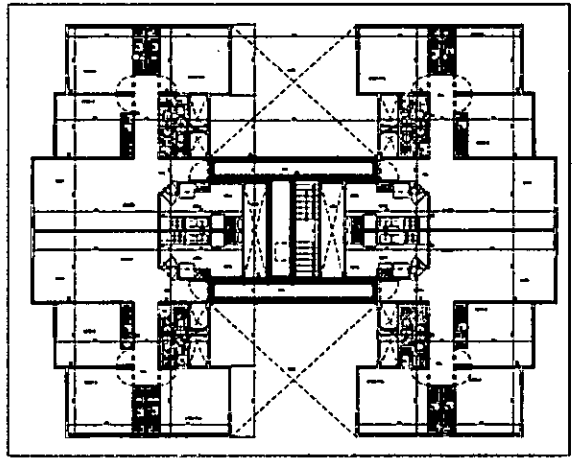
CODIGO: ICFE-P-67 / F-13	VERSION: 04	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

FECHA DIA	FECHA MES	FECHA AÑO	CORTE No.	BALANCE No.	ELABORO
CONTRATISTA		RAFAEL ESCOBAR LLANOS ESCOBAR		INTERVENTORIA	CONSORCIO AMV - ANEZGA
3	7	2024	FINAL		

PROYECTO: MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE CUBIERTAS Y SUS AREAS COMUNES - EDIFICIO GUATAPURI - VALLEDUPAR

CAPÍTULO	ITEM NO PREVISTOS	ITEM	NP-12	UNIDAD DE MEDIDA	UN	ACTIVIDAD	Suministro e instalacion de aparatos electricos (Tomas, interruptores , alambres, et.)

ESQUEMA



LOCALIZACIÓN	DIMENSIONES APARATO	DIMENSIONES ANCHO	DIMENSIONES LONGITUD	No. ELEM. APTOS	MEDIDA TOTAL
TOMAS POR APTO	20,00			4,00	80,00
INTERRUPTOR SENCILLO	4,00			4,00	16,00
INTERRUPTOR DOBLE	4,00			4,00	16,00
TAPA CIEGA	3,00			4,00	12,00
INTERRUTOR TIMBRES	4,00			4,00	16,00
TOMAS AA	1,00			4,00	4,00
INTERRUPTORES AREAS COMUNES	4,00				4,00
		MENOS COBRADOS EN CORTE # 3			-66,00
SUBTOTAL					50,00
TOTAL					50,00

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

RAFAEL FERNANDO ESCOBAR	HERNAN SUAREZ	YESENIA AMELL	ING. CARLOS BOTERO
DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA

3.04

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL Y APTITUD MÉDICA

CÓDIGO: ICFE-I-11-F-01	VERSIÓN: 02	FECHA: 20-05-2022

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:31/01/2024 | RESPONSABLE DE ELABORACIÓN:MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA | PERIODO DEL INFORME: LIQUIDACIÓN

	DATOS DEL TRABAJADOR						ARL				EPS			AFP			FECHA DE RETIRO				
Nº	CONTRATISTA/ PLANTA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	TELEFONO	NOMBRE	CLASE DE RIESGO	FECHA DE AFILIACION	FECHA DEL ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA DE AFILIACION	FECHA DEL ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA DE AFILIACION	FECHA DEL ULTIMO PAGO	INGRESO	PERIODOS	DE INGRESO	EMPRESA	SI TIENE RESTRICCION O NOVEDAD INDICAR CUAL ESPECIFICANDO LA FECHA DE LA SITUACION
											PENSIONADO										
1	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	79623949	49	DIRECTOR	3203469383	POSITIVA	5	01/12/2023	23/02/2024	ALIANSALUD	12/01/2011	16/02/2024	COLPENSIONES	06/12/2023	16/02/2024	01/01/2024				
2	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	WALBERTO LLANOS ESCOBAR	19273686	77	RESIDENTE	3008825363	POSITIVA	5	16/11/2023	23/02/2024	SANITAS	16/11/2023	23/02/2024	COLPENSIONES	16/11/2023	23/02/2024	25/11/2023				
3	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	7804868	43	MAESTRO DE OBRA	3123523794	POSITIVA	5	13/11/2023	23/02/2024	CAMACOL	17/11/2023	23/02/2024	PORVENIR	17/11/2023	23/02/2024	13/11/2023				
4	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	JHON AVENDAÑO MONTERO	1736540868	36	MAESTRO DE OBRA	3123523794	POSITIVA	5	13/11/2023	23/02/2024	FAMISANAR	16/11/2023	23/02/2024	PORVENIR	16/11/2023	23/02/2024	13/11/2023				
5	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	19588136	54	AYUDANTE	3123523794	POSITIVA	5	01/12/2023	23/02/2024	MUTUALSER	06/12/2023	23/02/2024	PORVENIR	06/12/2023	23/02/2024					
6	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	CESAR YESID POLANCO TAFUR	1082990441	29	AYUDANTE	3123523794	POSITIVA	5	06/12/2023	09/02/2024	COOSALUD	06/12/2023	09/02/2024	PORVENIR	01/12/2023	09/02/2024					
7	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	YENNIS PAOLA ZUÑIGA RODRIGUEZ	1067957114	33	INSPECTORA SST	3106045186	POSITIVA	5	27/08/2024	27/01/2024	NUEVA EPS	27/08/2024	23/02/2024	PROTECCION	27/08/2024	23/02/2024	24/01/2024				
8	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA	1071066796	32	PROFESIONAL SST	3133196488	POSITIVA	5		23/02/2024	ALIANSALUD		23/02/2024	PORVENIR		23/02/2024					
9	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JHON JAIRO DIMATE ROJAS	80812845	38	OFICIAL	3008995184	POSITIVA	5	05/08/2024	23/02/2024	CAPITAL SALUD	05/08/2024	23/02/2024	PROTECCION	05/08/2024	23/02/2024					
10	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	HUMBERTO CANTILLO ARAGON	7902563	65	AYUDANTE	3005223648	POSITIVA	5	30/08/2024	23/02/2024	MUTUALSER	30/08/2024	23/02/2024		30/08/2024	23/02/2024					
11	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	DAVID JOSE BARROS ATHOMTUA	85153891	38	PROFESIONAL SST	3205233858	POSITIVA	5	30/12/2023	23/02/2024	SALUD TOTAL	09/12/2023	23/02/2024	PORVENIR	30/12/2023	23/02/2024					
12	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	IVAN ALDEMAR	1121333877	22	INSPECTOR SST	3106045186	POSITIVA	5	27/08/2024	28/08/2024	NUEVA EPS	27/08/2024	28/08/2024	PROTECCION	27/08/2024	28/08/2024	19/02/2024				
13	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA	1098687846	46	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	5	26/08/2024	21/02/2024	FAMISANAR	09/08/2017	21/02/2024	PORVENIR	27/08/2024	21/02/2024	19/02/2024				
14	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	MANUEL PIO IGLESIAS	9097478	45	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	5	26/08/2024	21/02/2024	MUTUALSER	09/08/2017	21/02/2024	PORVENIR	27/08/2024	21/02/2024	19/02/2024				
											PENSIONADO RETIRADO										
1	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	79623949	49	DIRECTOR	3203469383	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	ALIANSALUD	RETIRADO	RETIRADO	COLPENSIONES	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
2	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	WALBERTO LLANOS ESCOBAR	19273686	77	RESIDENTE	3008825363	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	SANITAS	RETIRADO	RETIRADO	COLPENSIONES	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
3	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	7804868	43	MAESTRO DE OBRA	3123523794	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	CAMACOL	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
4	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	JHON AVENDAÑO MONTERO	1736540868	36	MAESTRO DE OBRA	3123523794	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	FAMISANAR	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
5	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	FRANKLIN ABEL REYES ESTRADA	19588136	54	AYUDANTE	3123523794	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
6	YASIR ANTONIO AVENDAÑO ROJAS	CESAR YESID POLANCO TAFUR	1082990441	29	AYUDANTE	3123523794	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	COOSALUD	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
7	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	YENNIS PAOLA ZUÑIGA RODRIGUEZ	1067957114	33	INSPECTORA SST	3106045186	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	NUEVA EPS	RETIRADO	RETIRADO	PROTECCION	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
8	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ESPINOSA	1071066796	32	PROFESIONAL SST	3133196488	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	ALIANSALUD	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
9	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JHON JAIRO DIMATE ROJAS	80812845	38	OFICIAL	3008995184	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	CAPITAL SALUD	RETIRADO	RETIRADO	PROTECCION	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
10	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	HUMBERTO CANTILLO ARAGON	7902563	65	AYUDANTE	3005223648	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO		RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
11	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	DAVID JOSE BARROS ATHOMTUA	85153891	38	PROFESIONAL SST	3205233858	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	SALUD TOTAL	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
12	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	IVAN ALDEMAR	1121333877	22	INSPECTOR SST	3106045186	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	NUEVA EPS	RETIRADO	RETIRADO	PROTECCION	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
13	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JHAN CARLOS IGLESIAS ACUÑA	1098687846	46	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	FAMISANAR	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
14	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	MANUEL PIO IGLESIAS	9097478	45	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	ELIUD MANUEL BERBINGER GARCES	1007896517	36	OFICIAL	N/A	POSITIVA	5	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				
	RAFAEL ESCOBAR LLANOS	JESUS ALBERTO FONTALVO HURTADO	1080018003	32	AYUDANTE	N/A	POSITIVA	0	RETIRADO	RETIRADO	MUTUALSER	RETIRADO	RETIRADO	PORVENIR	RETIRADO	RETIRADO	RETIRADO				

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

NOMBRE: RAFAEL FERNANDO ESCOBAR LLANOS

No. LICENCIA EN SST: LIC. 11234 de Sta Mta

C.C.: 79.623.949

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL [illegible]

NOMBRE:

No. LICENCIA EN SST:

C.C.:

305

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PAGOS DE SALARIOS U HONORARIOS

Yo Rafael Fernando Escobar Llanos, identificado (a) con la C. C. No. 79.623.949 en mi condición de contratista, certifico que para el Contrato de Obra Pública No: 173-ICFE-2023 con el INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO, nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones y pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y CCF, según corresponda del personal vinculado mediante contrato laboral, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de las todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de la ARL, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o II, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, el INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestracustodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Dada en Bogotá el día 24 Abril de 2024

Atentamente,

Rafael Fernando Escobar Llanos
Ingeniero Civil
C.C. 79.623.949