ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	FORMATO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO
	CÓDIGO: GEFI-FM-014
	FECHA DE APLICACIÓN: MARZO DE 2023

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO Nro.: 468 **DE:** 17 de Julio de 2024

INTERVENTOR (A) No Aplica

CC / NIT: No Aplica

CONTRATISTA: COMPAÑÍA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES S.A.S

CC / NIT: 900.682.639-6

SUPERVISOR (A): JOSÉ FERNANDO FRANCO BUITRAGO

CC / NIT: 1.094.883.661

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR CONTRATO	$ 38.644.060
VALOR ADICIONES	$ -
VALOR TOTAL	$ 38.644.060
SALDO CONTRATO	$ -

NÚMERO DEL ACTA	NÚMERO CRP	VALOR DEL CRP	CÓDIGO DEL FONDO	NOMBRE DEL FONDO	VALOR BRUTO DE LA ACTA PRESENTE	RETEGARANTÍA Y/O AMORTIZACIÓN ANTICIPO PRESENTE ACTA	VALOR TOTAL A PAGAR	GIRO ACUMULADO
2	773	$ 38.644.060	1-100-F001	VA-Recursos Distrito	$ 38.644.060	N/A	$ 38.644.060	$ 38.644.060
TOTAL							**$ 38.644.060**	**$ 38.644.060**

(Firma)

JOSÉ FERNANDO FRANCO BUITRAGO

Supervisor

Proyectó: Jeniffer Tatiana Fonseca Gómez

Original: Historial del contrato

Copia 1: Supervisor del contrato

<ESTOS FORMATOS CONTIENEN LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUI CONTENIDA, ESTA PERMITIDA LA INCLUSIÓN DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE CONSIDERE PERTINENTE; SI ALGÚN ESPACIO NO APLICA SE PUEDE DEJAR EN BLANCO O ESCRIBIR QUE NO APLICA; EN LOS CASOS DE LAS TABLAS, AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE. DEBEN SER DILIGENCIADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y LAS TABLAS; SE QUITARÁN EL SOMBREADO DE COLOR Y LOS GUIONES (Incluido este texto).>

INFORME EJECUTIVO FINANCIERO CONTRATO 468 DE 2024

CONTRATO N° 468 DE 2024

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CAMPAÑA DE MONITOREO PARA LA CALIDAD DEL AIRE PARA MEDICIÓN DE PM10 Y PM2.5 EN SEDES DE LA ENTIDAD".

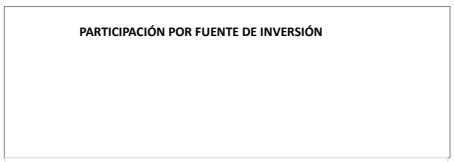
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 38.644.060,00
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 MESES O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
SUPERVISOR	JOSE FERNANDO FRANCO BUITRAGO

INICIO CONTRATO	12-ago-24
FECHA TERMINACION CONTRATO	11-feb-25
FECHA INICIO DE PRORROGA	N/A
FECHA TERMINACION PRORROGA Y ADICIÓN	N/A
FECHA NUEVA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	6-nov-24
VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y ADICIÓN	$ 38.644.060,00
VALOR EJECUTADO	$ 38.644.060
PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0
VALOR ANTICIPO	N/A
PORCENTAJE EJECUTADO	100%

CRP	CRP ADICIÓN
773 del 25 de julio de 2024	N/A
$ 38.644.060,00	
CDP	**CDP ADICIÓN**
769 del 02 de julio de 2024	N/A
$ 47.717.233,00	

INFORMACION JURIDICA	
ACTA N°	DESCRIPCIÓN
1	ACTA DE INICIO
2	ACTA No. 2 RECIBO FINAL





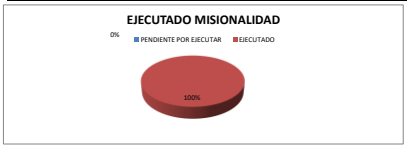


INFORMACION EJECUCION CONTRATO 468-2024

CORTE PARCIAL	PERIODO	TOTAL EJECUTADO	PARTICIPACIÓN	PARTICIPACIÓN MISIONALIDAD	PARTICIPACIÓN
ACTA No. 2 RECIBO FINAL	nov-24	$ 38.644.060	$ 0	$ 38.644.060	$ 0
TOTAL EJECUTADO		$ 38.644.060	$ 0	$ 38.644.060	$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCION		100%	0%	100%	0%

ACTA No. 2 RECIBO FINAL	nov-24	$ 38.644.060	$ 0	$ 38.644.060	$ 0
TOTAL EJECUCION (PROYECTADO)		$ 38.644.060	$ 0	$ 38.644.060	$ 0
SALDO DISPONIBLE (PROYECTADO)		$ 0		$ 0	$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCION (PROYECTADO)		100%	0%	100%	0%

FUENTE	DISPONIBILIDAD	EJECUTADO	PENDIENTE POR EJECUTAR
MISIONALIDAD	$ 38.644.060	$ 38.644.060	$ 0



INFORMACION FINANCIERA CONTRATO 468-2024

CORTE PARCIAL	PERIODO	TOTAL EJECUTADO	PARTICIPACIÓN	PARTICIPACIÓN MISIONALIDAD	PARTICIPACIÓN
ACTA No. 2 RECIBO FINAL	nov-24	$ 38.644.060	$ 0	$ 38.644.060	$ 0
TOTAL PAGADO		$ 38.644.060	$ 0	$ 38.644.060	$ 0
TOTAL PENDIENTE DE PAGO		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PORCENTAJE PAGADO Vs EJEUCTADO		100%	0%	100%	0%

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14862458571

(415)7707212489984(8020) 000001486245857 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 62 103 05

42. Correo electrónico contacto@comnambiente.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0	2 0 1 3 1 2 1 0	7 4 9 0	2 0 1 3 1 2 1 0		7 1 1 2	8 6 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 12 / 07 : 22: 34

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862458571

(415)7707212489984(8020) **000001486245857 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		2
73. Fecha	2 0 1 3 1 2 1 0	2 0 1 4 0 9 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 2 1 1	2 0 1 4 0 9 2 6
77. No. Matrícula mercantil	0 2 3 9 4 1 1 6	0 2 3 9 4 1 1 6
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 1 2 1 0
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862458571

(415)7707212489984(8020) **000001486245857 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 5 1 0 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 8 0 3 0 7 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALVAREZ	BLANCO	RONALD	MAURICIO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 9 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 8 4 2 8 6 2 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HURTADO	HURTADO	DIEGO	ARMANDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862458571

(415)7707212489984(8020) **000001486245857 1**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 7 8 8 1 8 8		1 4 0 7 3 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CAMARGO	CELIS	JUAN	CARLOS

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 3 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 6 0 4 0 5 7 9		2 0 0 7 3 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ADAMES	CAMARGO	STEFFANY	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 2 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/01/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900682639	COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AK 62 103 05 Teléfonos: 3122986291

Dirección electrónica: financiera@comnambiente. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 10/12/2013 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 74902 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal

Actividad 2: 39001 - Actividades de saneamiento ambiental y otros servicios de gestión de desechos (excepto los servicios prestados por contratistas de construcción, constructores y urbanizadores)

Actividad 3: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 4: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
23/01/2019	C.C.	1016040579	STEFFANY ADAMES CAMARGO	CONTADOR
01/01/2022	C.C.	79788188	JUAN CARLOS CAMARGO CELIS	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
15/05/2018	C.C.	88030767	RONALD MAURICIO ALVAREZ BLANCO	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

Banco Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOSAMBIENTALES SAS *Identificado con* *NI9006826396*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0232 TOBERIN, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No.	:	*21004353727*
Fecha de Apertura	:	*18 de octubre de 2024*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0232 TOBERIN de la ciudad de BOGOTA, el día viernes, 18 de octubre de 2024.

Cordialmente,

Efectuado por:
S0C7F4O5 - SANDRA CAMILA CORREA FORERO

Banco Caja Social
Gerente
Oficina Toberin

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social Establecimiento Bancario

ACTA N° 02 DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PAGO No. 1 de No. 1

CONTRATO N°: 468 **DE:** 17 de julio de 2024

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de campaña de monitoreo para la calidad del aire para medición de PM10 y PM2.5 en sedes de la Entidad.

PLAZO DE EJECUCIÓN: Seis (06) meses o hasta agotar el valor del contrato.

FECHA DE INICIACIÓN: 12 de agosto de 2024.

CDP N°: 769 **DE:** 02 de julio de 2024.

CRP N°: 773 **DE:** 25 de julio de 2024.

CONTRATISTA: Compañía Nacional de Estudios Ambientales S.A.S.

NIT: 900.682.639-6

INTERVENTOR: No Aplica.

NIT: No Aplica.

SUPERVISOR: José Fernando Franco Buitrago.

FECHA CONTRACTUAL DE TERMINACIÓN: 11 de febrero de 2025.

FECHA ACTUAL DE TERMINACIÓN: 06 de noviembre de 2024.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: Treinta y ocho millones seiscientos cuarenta y cuatro mil sesenta pesos M/CTE ($38.644.060).

VALOR ADICIONES: No Aplica.

VALOR FINAL DEL CONTRATO: Treinta y ocho millones seiscientos cuarenta y cuatro mil sesenta pesos M/CTE ($38.644.060).

En la ciudad de Bogotá D.C.; a los 06 días del mes de noviembre de 2024, se reunieron: Ronald Mauricio Álvarez Blanco, Representante Legal del Contratista, y José Fernando Franco Buitrago, supervisor del contrato, con el fin de constatar el cumplimiento de las obligaciones objeto del contrato anteriormente citado, hacer entrega de dicho objeto por parte del Contratista y recibir a satisfacción por parte de la Supervisión a los 06 días del mes de noviembre de 2024.

GARANTÍAS:

El presente Contrato se encuentra amparado por las siguientes pólizas:

AMPARO	N° POLIZA	VALOR	VIGENCIA	COMPAÑÍA ASEGURADORA

INFORME VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO 468 DE 2024

De acuerdo con lo que se establece en el contrato 468 de 2024, el cual tiene por objeto "Prestación de servicios de campaña de monitoreo para la calidad del aire para medición de PM10 y PM2.5 en sedes de la Entidad", la empresa contratista Compañía Nacional de Estudios Ambientales S.A.S., se encargará de la ejecución de la campaña de monitoreo para la calidad del aire en las sedes operativa y de producción durante los meses de agosto a octubre de 2024.

Los días 29 y 30 de agosto de 2024, se realizaron las visitas de instalación de los equipos en sede de producción para empezar las mediciones el 31 de agosto, las cuales tuvieron una duración de 18 días en tres puntos, para finalizar el 17 de septiembre, en la sede operativa se realizaron las visitas de instalación de los equipos los días 2 y 3 de septiembre de 2024, para empezar las mediciones el 4 de septiembre y finalizar el 21 de septiembre, después de transcurridos los 18 días de medición.

CUMPLIMIENTO DE LAS CLAUSULAS AMBIENTALES DEL CONTRATO.

En el marco de la contratación sostenible de la Entidad, se establecieron las siguientes clausulas en el contrato 468 de 2024:

"**2.** Suministrar las estaciones de monitoreo con las extensiones de cableado para conectarlas al sistema eléctrico y ponerlas al servicio de la Entidad para la correcta ejecución del objeto del contrato"

"**7.** Acatar y aplicar las normas de salud y seguridad en el trabajo y seguridad industrial para evitar accidentes de los empleados que laboren bajo su dependencia."

"**8.** Contar con el pago de parafiscales al momento de la prestación del servicio y durante la vigencia del contrato; así como portar sus elementos de protección individual acorde con la actividad a realizar y portar el documento que lo identifique como trabajador de la empresa contratista."

"9. Asumir los costos de transporte, movilización, vigilancia, andamiaje de los equipos requeridos seguros y demás costos asociados en que deba incurrir el contratista que se causen con motivo de la ejecución del contrato."

"**15.** Suministrar al personal los elementos de bioseguridad necesarios, autorizados y señalados en la Resolución 692 del 29 de abril de 2022 "Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad"."

Para la verificación del correcto desarrollo de estas cláusulas se realizó acompañamiento por parte de los residentes ambientales en las visitas realizadas por el contratista durante los días de instalación de equipos, medición y retiro de las estaciones en las sedes operativa y de producción para la correcta ejecución de las obligaciones anteriormente mencionadas, se anexa el siguiente registro fotográfico donde se evidenció el cumplimiento:



Ilustración 1. Instalación de equipos sede operativa, sobre cuarto eléctrico.



Ilustración 2. Instalación de equipos sede operativa, en el área de patio.



Ilustración 3. Instalación de equipos sede de producción, container IMC.



Ilustración 4. Instalación de equipos sede de producción, en planta concreto.



Ilustración 5. Ejecución trabajo en alturas según lo que establece la norma.



Ilustración 6. Contratista portando su carnet y elementos de protección después de ejecutar el trabajo en alturas.

<table>
<tr>
<td>

Ilustración 7. Contratista con los elementos de bioseguridad y elementos de protección personal en campo abierto donde hay buena ventilación.</td>
<td>

Ilustración 8. Contratista con los elementos de bioseguridad y elementos de protección personal en campo abierto donde hay buena ventilación.</td>
</tr>
<tr>
<td>

Ilustración 9. Retiro de equipos en sede operativa, donde el contratista traslada las extensiones, equipos de medición, andamios y demás elementos que usaron para la ejecución del contrato.</td>
<td>

Ilustración 10. Retiro de equipos en sede operativa, donde el contratista traslada las extensiones, equipos de medición, andamios y demás elementos que usaron para la ejecución del contrato.</td>
</tr>
</table>

Tabla 1. Evidencia fotográfica durante la ejecución del contrato.

Cumplimiento	CBC-100058315	$3.864.406	17/07/2024 – 17/07/2025	Seguros Mundial
Prestaciones Sociales	CBC-100058315	$1.932.203	17/07/2024 – 17/01/2028	Seguros Mundial
Calidad del Servicio	CBC-100058315	$3.864.406	17/07/2024 – 17/07/2025	Seguros Mundial

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO:	Treinta y ocho millones seiscientos cuarenta y cuatro mil sesenta pesos M/CTE ($38.644.060).
VALOR DEL ANTICIPO:	No Aplica.
VALOR ACTAS ANTERIORES:	No Aplica.
VALOR POR EJECUTAR ANTES DE LA PRESENTE ACTA:	Treinta y ocho millones seiscientos cuarenta y cuatro mil sesenta pesos M/CTE ($38.644.060).
VALOR PRESENTE ACTA:	Treinta y ocho millones seiscientos cuarenta y cuatro mil sesenta pesos M/CTE ($38.644.060).
AMORTIZACIÓN ANTICIPO:	No Aplica.
VALOR BRUTO POR PAGAR PRESENTE ACTA:	Treinta y ocho millones seiscientos cuarenta y cuatro mil sesenta pesos M/CTE ($38.644.060).

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los 06 días del mes de noviembre de 2024.

(Firma)

RONALD M ÁLVAREZ

Ronald Mauricio Álvarez Blanco

Contratista

(Firma)

José Fernando Franco Buitrago

Supervisor

Aplicación Resolución No. 331 de 2016
Original: Secretaria general Oficina de Contratos UAERMV

ANEXO DE NÚMERO DE TRABAJADORES VINCULADOS AL CONTRATO

BOGOTA D.C. 05 de noviembre de 2024

Señores
Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial– UAERMV
BOGOTA D.C.

REFERENCIA: Proceso de Contratación por Prestación de servicios Nro. UMV-SAMC-004-2024

Objeto: **"**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CAMPAÑA DE MONITOREO PARA LA CALIDAD DEL AIRE PARA MEDICIÓN DE PM10 Y PM2.5 EN SEDES DE LA ENTIDAD"

Por medio de la presente Ronald Mauricio Álvarez Blanco y Juan Carlos Camargo Celis, identificados con C.C 88.030.767 y C.C 79.788.188, en condición de representante legal y revisor fiscal de la **COMPAÑÍA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES S.A.S** identificada con el NIT 900.682.639-6, certifican que se emplearán 20 personas para la ejecucion del presente contrato, una vez, se suscriba el acta de inicio.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los 05 días del mes de noviembre del 2024.

Ronald Mauricio Álvarez Blanco
Representante Legal

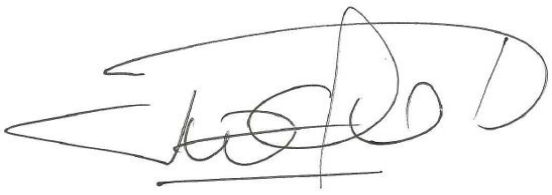
Juan Carlos Camargo Celis
Revisor fiscal
TP No. 140732 - T

CERTIFICADO PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

JUAN CARLOS CAMARGO CELIS identificado con C.C 79.788.188, y con Tarjeta Profesional No.140732-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de COMPAÑÍA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES identificada con NIT. 900682639-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA D.C, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en BOGOTA D.C, a los 18 días del mes de NOVIEMBRE de 2024.



Juan Carlos Camargo Celis (Revisor fiscal)
CC. 79.788.188
T.P. 140732 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FE467DC1930FA5A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN CARLOS CAMARGO CELIS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79788188 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 140732-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

140732-T



JUAN CARLOS
CAMARGO CELIS
C.C. 79788188

RESOLUCION INSCRIPCION 51 FECHA 12/03/2009
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 151388

FIRMA DEL TITULAR 64286

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS	carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	10/01/2025	83198791	$9.698.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	123.400	0		0		0	0	0	0	123.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	312.800	0		0		0	0	0	0	312.800	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	340.500	0		0		0	0	0	0	340.500	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.300	0		0		0	0	0	0	125.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	74.000	0		0		0	0	0	0	74.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	137.600	0		0		0	0	0	0	137.600	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	60.700	0		0		0	0	0	0	60.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.715.600	0	0	0	0	0	0		1.715.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.081.400	0	0	0	0	0	0		2.081.400	8
231001	Colfondos	800227940-6	245.300	0	0	0	0	0	0		245.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.052.600	0	0	0	0	0	0		1.052.600	4

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	2.069.200				2.069.200	0	0	2.069.200			20.692	2.069.200	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.260.300	0	0	1.260.300	17

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	10/01/2025	83198791	$9.698.700	

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	8	1.274.300	1.274.300
Pensión	4	5.094.900	5.094.900
Riesgos Laborales	1	2.069.200	2.069.200
CCF	1	1.260.300	1.260.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	9.698.700	9.698.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	10/01/2025	83198791	$9.698.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007414933	GUERRERO PAREDES MIGUEL ANGEL	1	0			S								X								230301	1.442.665	230.900	0	0	0	0	EPS002	1.442.665	57.800	14-25	1.442.665	5	100.500	CCF24	1.442.665	57.800	0	0	0	0	0
2	CC	1007414933	GUERRERO PAREDES MIGUEL ANGEL	1	0			S												X				230301	46.667	7.500	0	0	0	0	EPS002	46.667	1.900	14-25	46.667	5	0	CCF24	46.667	1.900	0	0	0	0	0
3	CC	1030629916	VELASQUEZ ORJUELA WALTER ALONSO	1	0			S								X								230301	1.540.220	246.500	0	0	0	0	EPS002	1.540.220	61.700	14-25	1.540.220	5	107.200	CCF24	1.540.220	61.700	0	0	0	0	0
4	CC	1030629916	VELASQUEZ ORJUELA WALTER ALONSO	1	0			S												X				230301	50.000	8.000	0	0	0	0	EPS002	50.000	2.000	14-25	50.000	5	0	CCF24	50.000	2.000	0	0	0	0	0
5	CC	1031141671	LOAIZA PRIAS EDWIN CAMILO	1	0			S																230201	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS010	2.250.000	90.000	14-25	2.250.000	5	156.600	CCF24	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	1031141671	LOAIZA PRIAS EDWIN CAMILO	1	0			S												X				230201	250.000	40.000	0	0	0	0	EPS010	250.000	10.000	14-25	250.000	5	0	CCF24	250.000	10.000	0	0	0	0	0
7	CC	1032494508	AVELLANEDA MEDINA CRISTIAN ESTEBAN	1	0			S								X								230201	1.533.734	245.400	0	0	0	0	EPS008	1.533.734	61.400	14-25	1.533.734	5	106.800	CCF24	1.533.734	61.400	0	0	0	0	0
8	CC	1033769604	MEJIA MIELES INDERSON	1	0			S								X								230301	1.613.755	258.300	0	0	0	0	EPS017	1.613.755	64.600	14-25	1.613.755	5	112.400	CCF24	1.613.755	64.600	0	0	0	0	0
9	CC	1054282743	CHAPARRO GAITAN DANIEL ALEJANDRO	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
10	CC	1056688721	MEDINA GUERRERO JAIRO ANDRES	1	0			S								X								25-14	1.748.326	279.800	0	0	0	0	EPS037	1.748.326	70.000	14-25	1.748.326	5	121.700	CCF24	1.748.326	70.000	0	0	0	0	0
11	CC	1056688721	MEDINA GUERRERO JAIRO ANDRES	1	0			S												X				25-14	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS037	100.000	4.000	14-25	100.000	5	0	CCF24	100.000	4.000	0	0	0	0	0
12	CC	1057582413	RODRIGUEZ CHAPARRO DANIEL EDUARDO	1	0			S								X								230301	1.856.987	297.200	0	0	0	0	EPS008	1.856.987	74.300	14-25	1.856.987	5	129.300	CCF24	1.856.987	74.300	0	0	0	0	0
13	CC	1057582413	RODRIGUEZ CHAPARRO DANIEL EDUARDO	1	0			S												X				230301	120.000	19.200	0	0	0	0	EPS008	120.000	4.800	14-25	120.000	5	0	CCF24	120.000	4.800	0	0	0	0	0
14	CC	1057606881	ALBARRACIN ROJAS FABIAN ANDRES	1	0			S								X								230301	1.591.004	254.600	0	0	0	0	EPS005	1.591.004	63.700	14-25	1.591.004	5	110.800	CCF24	1.591.004	63.700	0	0	0	0	0
15	CC	1057978044	RODRIGUEZ CHAPARRO FABIAN RONALDO	1	0			S								X								230301	1.727.510	276.500	0	0	0	0	EPS041	1.727.510	69.200	14-25	1.727.510	5	120.300	CCF24	1.727.510	69.200	0	0	0	0	0
16	CC	79992658	ISAZA CASTILLO ROBINSON	1	0			S																230201	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	200.000	14-25	5.000.000	5	348.000	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
17	CC	1073720738	DELGADO MOYANO JOAN STIVEN	1	0			S								X								25-14	252.354	40.400	0	0	0	0	EPS005	252.354	10.100	14-25	252.354	5	17.600	CCF24	252.354	10.100	0	0	0	0	0
18	CC	1073720738	DELGADO MOYANO JOAN STIVEN	1	0			S												X				25-14	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS005	900.000	36.000	14-25	900.000	5	0	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
19	CC	1073720738	DELGADO MOYANO JOAN STIVEN	1	0			S											X						25-14	350.000	56.000	0	0	0	0	EPS005	350.000	14.000	14-25	350.000	5	0	CCF24	350.000	0	0	0	0	0	0
20	CC	1082938129	PUERTO SUSPES EDWIN ALFONSO	1	0			S								X								230301	1.416.475	226.700	0	0	0	0	ESSC24	1.416.475	56.700	14-25	1.416.475	5	98.600	CCF24	1.416.475	56.700	0	0	0	0	0
21	CC	1082938129	PUERTO SUSPES EDWIN ALFONSO	1	0			S												X				230301	100.000	16.000	0	0	0	0	ESSC24	100.000	4.000	14-25	100.000	5	0	CCF24	100.000	4.000	0	0	0	0	0
22	CC	1057592807	FONTECHA CASTRO WILMER ALEXANDER	1	0			S								X								25-14	1.709.467	273.600	0	0	0	0	EPS041	1.709.467	68.400	14-25	1.709.467	5	119.000	CCF24	1.709.467	68.400	0	0	0	0	0
23	CC	1024545749	BAQUERO CASTAÑEDA JUAN CAMILO	1	0			S								X								231001	1.532.950	245.300	0	0	0	0	EPS005	1.532.950	61.400	14-25	1.532.950	5	106.700	CCF24	1.532.950	61.400	0	0	0	0	0
24	CC	80435370	ISAZA LEMOS LUIS FERNELLY	1	0			S								X								25-14	1.417.259	226.800	0	0	0	0	EPS017	1.417.259	56.700	14-25	1.417.259	5	98.700	CCF24	1.417.259	56.700	0	0	0	0	0
25	CC	80435370	ISAZA LEMOS LUIS FERNELLY	1	0			S												X				25-14	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS017	100.000	4.000	14-25	100.000	5	0	CCF24	100.000	4.000	0	0	0	0	0
26	CC	1014298496	CARDENAS ZAPATA JUAN DAVID	1	0			S								X								230201	1.588.285	254.200	0	0	0	0	EPS005	1.588.285	63.600	14-25	1.588.285	5	110.600	CCF24	1.588.285	63.600	0	0	0	0	0
27	CC	1014298496	CARDENAS ZAPATA JUAN DAVID	1	0			S												X				230201	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS005	100.000	4.000	14-25	100.000	5	0	CCF24	100.000	4.000	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
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS	carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	13/01/2025	83244903	$4.087.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	240.000	0		0		0	0	0	0	240.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	100.100	0		0		0	0	0	0	100.100	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	1.840.100	0	0	0	0	0	0		1.840.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	847.000				847.000	0	0	847.000			8.470	847.000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	540.100	0	0	540.100	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	540.100	540.100
Pensión	2	2.160.100	2.160.100
Riesgos Laborales	1	847.000	847.000
CCF	1	540.100	540.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.087.300	4.087.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	13/01/2025	83244903	$4.087.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018428626	HURTADO HURTADO DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-25	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
2	CC	1052399084	VARGAS SILVA CRISTHIAN DANIEL	1	0			S																	230301	2.166.667	346.700	0	0	0	0	EPS017	2.166.667	86.700	14-25	2.166.667	5	150.900	CCF24	2.166.667	86.700	0	0	0	0	0
3	CC	1052399084	VARGAS SILVA CRISTHIAN DANIEL	1	0			S												X					230301	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS017	333.334	13.400	14-25	333.334	5	0	CCF24	333.334	13.400	0	0	0	0	0
4	CC	1026250159	APARICIO UMBARIBA YULY VIRGINIA	1	0			S																	25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-25	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
5	CC	1026250159	APARICIO UMBARIBA YULY VIRGINIA	1	0			S												X					25-14	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-25	800.000	5	0	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
6	CC	53072486	SUAREZ GONZALEZ PAOLA ANDREA	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	112.000	14-25	2.800.000	5	194.900	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
7	CC	53072486	SUAREZ GONZALEZ PAOLA ANDREA	1	0			S												X					230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS005	200.000	8.000	14-25	200.000	5	0	CCF24	200.000	8.000	0	0	0	0	0
8	CC	88030767	ALVAREZ BLANCO RONALD MAURICIO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-25	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS	carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	15/01/2025	83246347	$4.860.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	272.000	0		0		0	2	400	0	272.400	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	332.100	0		0		0	2	500	0	332.600	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	120.000	0		0		0	2	200	0	120.200	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	528.000	0	0	0	0	2	700	0	528.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.296.000	0	0	0	0	2	1.700	0	1.297.700	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	2	700	0	480.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.100	0	0	0	0	2	1.100	0	801.200	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	197.600				197.600	2	300	197.900			1.976	197.900	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	776.100	2	1.000	777.100	7

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	15/01/2025	83246347	$4.860.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	776.100	777.300
Pensión	4	3.104.100	3.108.300
Riesgos Laborales	1	197.600	197.900
CCF	1	776.100	777.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.853.900	4.860.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	15/01/2025	83246347	$4.860.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014183149	GIRALDO GUTIERREZ ANA MILENA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-25	5.000.000	2	52.200	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
2	CC	1030631308	RAMIREZ RODRIGUEZ YEIMI KATERIN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022408366	BARRAGAN VILLANUEVA YURANI	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS005	1.740.000	69.600	14-25	1.740.000	2	18.200	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
4	CC	1022408366	BARRAGAN VILLANUEVA YURANI	1	0			S												X					230301	60.000	9.600	0	0	0	0	EPS005	60.000	2.400	14-25	60.000	2	0	CCF24	60.000	2.400	0	0	0	0	0
5	CC	1033769657	RAMIREZ ESCOBAR JOHANNA ALEXANDRA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-25	2.000.000	2	20.900	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
6	CC	1099546051	PINTO CORTES YURI KATHERINE	1	0			S																	231001	2.900.000	464.000	0	0	0	0	EPS041	2.900.000	116.000	14-25	2.900.000	2	30.300	CCF24	2.900.000	116.000	0	0	0	0	0
7	CC	1099546051	PINTO CORTES YURI KATHERINE	1	0			S													X				231001	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS041	100.000	4.000	14-25	100.000	2	0	CCF24	100.000	4.000	0	0	0	0	0
8	CC	60264075	CARRILLO LAMUS MARTHA FABIOLA	1	0			S																	25-14	4.666.667	746.700	0	0	0	0	EPS008	4.666.667	186.700	14-25	4.666.667	2	48.800	CCF24	4.666.667	186.700	0	0	0	0	0
9	CC	60264075	CARRILLO LAMUS MARTHA FABIOLA	1	0			S													X				25-14	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS008	333.334	13.400	14-25	333.334	2	0	CCF24	333.334	13.400	0	0	0	0	0
10	CC	53051755	IBAÑEZ ROA FAYSULI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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