Ciudad y Fecha de la operación: **Bogotá, D.C.** 27-feb-25

*PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS*

**Cuenta de Cobro** 255-02

***CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES***
**NIT. 899.999.118-1**
*BOGOTÁ, D.C.*

*DEBE A:*

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o **ANDRES EDUARDO HERNANDEZ FANDIÑO**

Nit: **1.026.267.760** Tel: 3214830811

Actividad CIIU (Contrato) 6920 Tarifa ICA 8,66

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR EL ESTUDIO DE MERCADO, ANÁLISIS DEL SECTOR, ESTRUCTURACIÓN Y REVISIÓN DE LOS COMPONENTES ECONÓMICOS, FINANCIEROS QUE SE REQUIEREN PARA ADELANTAR LOS DIFERENTES PROCESOS DE CONTRATACIÓN EN SUS DIFERENTES ETAPAS, APOYANDO A LOS CENTROS DE COSTO DE LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES CONFORME AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES VIGENCIA 2024** | **3.582.994,00** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **3.582.994,0** |



Nit: 1026267760

Acepto: (el contenido de este documento)

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | RETIRO | Fecha de publicación | 2025-02-21 12:43 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| ANDRES | EDUARDO | HERNANDEZ | FANDIÑO |

Documento de identificación

| Tipo | Número |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | 1026267760 |

Lugar de nacimiento

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. |

Lugar de domicilio

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. |

| | |
|---|---|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES |

Lugar de sede

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["CARRERA 10 N 27  27 Int. 137 Piso 2 Edif Bachue"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $55.500.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $55.500.000,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $7.297.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| VEHICULO | COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | $41.000.000,00 |
| APARTAMENTO | COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | $141.000.000,00 |
| MOTOCICLETA | COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | $34.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

| |
|---|
| |

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ANDRES EDUARDO HERNANDEZ FANDIÑO**, identificada con **CC** número **1026267760**, aportó por **ANDRES EDUARDO HERNANDEZ FANDIÑO** identificado(a) con **CC** número **1026267760** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2024 y 02 - 2025 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.16000 | $208,000 | $0 | $0 | Enero - 2024 | 74206307 | 25/01/2024 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.12500 | $162,500 | $0 | $0 | Enero - 2024 | 74206307 | 25/01/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,300,000 | 0.00522 | $6,800 | $0 | $0 | Enero - 2024 | 74206307 | 25/01/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | A | 30 | ($1,300,000) | (0.00522) | ($6,800) | $0 | $0 | Enero - 2024 | 74483096 | 05/02/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | C | 30 | $1,300,000 | 0.01044 | $13,600 | $0 | $0 | Enero - 2024 | 74483096 | 05/02/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Febrero - 2024 | 74961128 | 23/02/2024 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Febrero - 2024 | 74961128 | 23/02/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Febrero - 2024 | 74961128 | 23/02/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Marzo - 2024 | 75667015 | 20/03/2024 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Marzo - 2024 | 75667015 | 20/03/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Marzo - 2024 | 75667015 | 20/03/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 76498005 | 22/04/2024 | NO |
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 76498005 | 22/04/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 76498005 | 22/04/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | 77156525 | 17/05/2024 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.00600 | $19,800 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | 77156525 | 17/05/2024 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **21** días del mes **Febrero** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | Compensar EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | 77156525 | 17/05/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | 77156525 | 17/05/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Junio - 2024 | 77823990 | 11/06/2024 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.00600 | $19,800 | $0 | $0 | Junio - 2024 | 77823990 | 11/06/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Junio - 2024 | 77823990 | 11/06/2024 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Junio - 2024 | 77823990 | 11/06/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Julio - 2024 | 78697331 | 15/07/2024 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.00600 | $19,800 | $0 | $0 | Julio - 2024 | 78697331 | 15/07/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Julio - 2024 | 78697331 | 15/07/2024 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Julio - 2024 | 78697331 | 15/07/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Agosto - 2024 | 79276986 | 06/08/2024 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.00600 | $19,800 | $0 | $0 | Agosto - 2024 | 79276986 | 06/08/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Agosto - 2024 | 79276986 | 06/08/2024 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Agosto - 2024 | 79276986 | 06/08/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80140788 | 09/09/2024 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.00600 | $19,800 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80140788 | 09/09/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80140788 | 09/09/2024 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Septiembre - 2024 | 80140788 | 09/09/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Octubre - 2024 | 80869785 | 07/10/2024 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.00600 | $19,800 | $0 | $0 | Octubre - 2024 | 80869785 | 07/10/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Octubre - 2024 | 80869785 | 07/10/2024 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Octubre - 2024 | 80869785 | 07/10/2024 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Febrero de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Noviembre - 2024 | 81604797 | 07/11/2024 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.00600 | $19,800 | $0 | $0 | Noviembre - 2024 | 81604797 | 07/11/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Noviembre - 2024 | 81604797 | 07/11/2024 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Noviembre - 2024 | 81604797 | 07/11/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.16000 | $526,800 | $0 | $0 | Diciembre - 2024 | 82328487 | 09/12/2024 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.00600 | $19,800 | $0 | $0 | Diciembre - 2024 | 82328487 | 09/12/2024 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.01044 | $34,400 | $0 | $0 | Diciembre - 2024 | 82328487 | 09/12/2024 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $3,292,441 | 0.12500 | $411,600 | $0 | $0 | Diciembre - 2024 | 82328487 | 09/12/2024 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,593,000 | 0.16000 | $254,900 | $0 | $0 | Enero - 2025 | 83197775 | 08/01/2025 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,593,000 | 0.00600 | $9,600 | $0 | $0 | Enero - 2025 | 83197775 | 08/01/2025 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,593,000 | 0.01044 | $16,700 | $0 | $0 | Enero - 2025 | 83197775 | 08/01/2025 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,593,000 | 0.12500 | $199,200 | $0 | $0 | Enero - 2025 | 83197775 | 08/01/2025 | NO |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,700,000 | 0.16000 | $272,000 | $0 | $0 | Febrero - 2025 | 84260322 | 19/02/2025 | NO |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,700,000 | 0.00600 | $10,200 | $0 | $0 | Febrero - 2025 | 84260322 | 19/02/2025 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,700,000 | 0.01044 | $17,800 | $0 | $0 | Febrero - 2025 | 84260322 | 19/02/2025 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,700,000 | 0.12500 | $212,500 | $0 | $0 | Febrero - 2025 | 84260322 | 19/02/2025 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **21** días del mes **Febrero**de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

**25/02/2025 4:07 p. m. JUROMERO**

ASUNTO: **COMUNICACION - REPORTE**
DESTINATARIO: **SANDRA MILENA CHIQUILLO**
DEPENDENCIA: **SUBDIRECCION FINANCIERA**
No. COMUNICACIÓN: **002739**
CONSECUTIVO: **2025-2739**

**CAJA DE RETIRO DE LAS FF.MM**

*I2025002739*

**[Interno]**

## INFORME DE CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES / PRODUCTOS CONTRATADOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO:** | 255 de 2024 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **ANDRES EDUARDO HERNANDEZ FANDIÑO** |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **JULIAN ROMERO FONSECA** |
| **DEPENDENCIA:** | **GRUPO DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES** |
| **FECHA DE INICIACIÓN** | 06-09-2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** | 31-12-2024 |
| **FECHA DE PRORROGA DEL CONTRATO** | 27-02-2025 |
| **PERIODO DEL INFORME:** | Desde 01 al 27 de febrero de 2025 |
| **VALOR CUENTA DE COBRO O FACTURA:** | $3.582.994 **SEXTO PAGO DEL CONTRATO INICIAL MAS PRORROGA Y ADICION EQUIVALENTE a un acumulado del 100%.** |
| **RESPONSABLE DE IVA** | SI___ NO _X__ Observaciones: |

| **OBJETO DEL CONTRATO** |
|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA REALIZAR EL ESTUDIO DE MERCADO, ANÁLISIS DEL SECTOR, ESTRUCTUR EVALUACION Y REVISIÓN DE LOS COMPONENTES ECONÓMICOS, FINANCIEROS QUE SE REQUIEREN PARA ADELANTAR LOS DIFERENTES PROCE CONTRATACIÓN EN SUS DIFERENTES ETAPAS, APOYANDO A LOS CENTROS DE COSTO DE LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES CONFO PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES VIGENCIA 2024 |
| **OBLIGACIONES GENERALES** |

Se deja constancia que se dio cumplimiento a las obligaciones generales pactadas.

Se deja constancia que se dio cumplimiento a la obligación frente a la constitución de garantía de cumplimiento con el siguiente amparo, vigencia y valor, así:

| COMPAÑÍA DE SEGUROS | PÓLIZA No. | AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A | **2061720** | **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **05/09/2024** | **01/05/2025** | **$1.579.171,00** |
| JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A | **2061720** | **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **30/12/2024** | **30/06/2025** | **$2.335.581,10** |

Se dio cumplimiento a la obligación frente al pago del sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad vigente, como se puede evidenciar en la planilla **No. 84260322 del 19/02/2025 Y No. 83197775 del 08/01/2025**

**ENERO**

| Obligación | Entidad | Vlr. Pago |
|---|---|---|
| PENSIÓN | COLPENSIONES | **254.900** |
| SALUD | SANITAS | **199.200** |
| ARL | POSITIVA | **16.700** |

**FEBRERO**

| Obligación | Entidad | Vlr. Pago |
|---|---|---|
| PENSIÓN | COLPENSIONES | **272.000** |
| SALUD | SANITAS | **212.500** |
| ARL | POSITIVA | **17.800** |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

| ACTIVIDADES O PRODUCTOS CONTRATADOS | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO | PRODUCTOS ENTREGADOS*[1] (SI APLICA) | MEDIO DE VERIFICACIÓN *[2] (SI APLICA) |
|---|---|---|---|
| 1. Apoyar al Grupo de Contratación y Adquisiciones en el estudio, análisis, estructuración y revisión de indicadores financieros y organizacionales que se relacionan con las solicitudes de contratación que se radique en el ejercicio de la actividad precontractual, contractual y postcontractual. | Se realizo estructuración así:<br><br>1) Proceso cuyo objeto es “ADQUISICIÓN DE CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LA VIGENCIA 2025. | El proceso se encuentra en correcciones técnicas | El proceso se encuentra en revisión para realizar el evento de cotización |
| | Se realizo estructuración así:<br><br>2) Proceso cuyo objeto es “SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA PARA LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS DE LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES – CREMIL PARA LA VIGENCIA 2025. | El proceso se encuentra en correcciones técnicas | El proceso se encuentra en revisión para realizar el evento de cotización |
| 2. Apoyar al Grupo de Contratación y Adquisiciones en la revisión de evaluaciones económicas, financieras y organizacionales que realizan los Comités Asesores y Evaluadores Financieros, Técnicos y Económicos en los diferentes procesos de selección de contratistas que adelanta la Entidad en el marco del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública. | 1) Se realizo evaluación económica al proceso MÍNIMA CUANTÍA MC 002-2025 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y CONTRATISTAS, CUANDO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES O POR NECESIDAD DEL SERVICIO REQUIERAN TRASLADARSE A FIN DE ATENDER LAS DIFERENTES AUDIENCIAS JUDICIALES, JORNADAS, EVENTOS Y/O ACTIVIDADES QUE PERMITAN DAR A CONOCER, DIFUNDIR, PROMOVER Y SOCIALIZAR LOS PROGRAMAS ASOCIADOS CON LA MISIONALIDAD DE LA ENTIDAD DURANTE LA VIGENCIA 2025. | Se entregó concepto económico evaluación de MC 002-2025 | Evaluación económica - MC 002-2025 |
| 3. Realizar análisis de sector y estudios de mercado de acuerdo con la directrices y lineamientos dispuestos por la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente, con el fin de soportar los procesos de contratación a través de las diferentes modalidades de selección de contratistas. | Se realizo estructuración así:<br><br>1) Proceso cuyo objeto es “ADQUISICIÓN DE CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LA VIGENCIA 2025. | El proceso se encuentra en correcciones técnicas | El proceso se encuentra en revisión para realizar el evento de cotización |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Se realizo estructuración así:<br><br>1) Proceso cuyo objeto es "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA PARA LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS DE LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES – CREMIL PARA LA VIGENCIA 2025. | El proceso se encuentra en correcciones técnicas | El proceso se encuentra en revisión para realizar el evento de cotización |
| 4. Apoyar al Grupo de Contratación y Adquisiciones en la construcción de condiciones y requisitos habilitantes y de factores económicos para adoptar en los pliegos de condiciones tipo y términos de referencia que dispone la CAJA para adelantar los procesos de contratación a través de las diferentes modalidades de selección de contratistas, en el ejercicio de la actividad precontractual, contractual y postcontractual. | No se realizaron para el presente periodo | N/A | N/A |
| 5. Apoyar en la aplicación y revisión de fórmulas para la evaluación de factores económicos y de puntuación en los diferentes procesos de selección de contratistas que adelante la CAJA | No se realizaron para el presente periodo | N/A | N/A |
| 6. Apoyar a la Dirección en la celebración de audiencias públicas que se adelanten por razón de las diferentes modalidades de selección de contratistas y que tengan incidencia en la evaluación y revisión de requisitos financieros, organizacionales, económicos y la aplicación de fórmulas. | No se realizaron para el presente periodo | N/A | N/A |
| 7. Mantener actualizadas las herramientas de gestión. | No se realizaron para el presente periodo | N/A | N/A |
| 8. Responder y atender de manera oportuna las peticiones y solicitudes dirigidas a nombre del contratista en el Sistema Integrado de Gestión de la Correspondencia, so pena de las consecuencia administrativas y legales que haya lugar. | No se realizaron para el presente periodo | N/A | N/A |
| 9. Actuar con responsabilidad, diligencia, oportunidad y preservando la moralidad pública en todas aquellas actividades, tareas y labores que le sean encomendadas por razón del objeto y la naturaleza del contrato y las propias en el ejercicio de la profesión u oficio. | Se ejecutaron con responsabilidad, diligencia, oportunidad y preservando la moralidad pública las actividades encomendadas. | N/A | N/A |
| 10. Seguir los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social, así como de las autoridades competentes para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19, así como consultar y poner en práctica los protocolos establecidos por la Entidad en la prevención del COVID-19. | Se siguieron los protocolos establecidos. | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11. Las demás obligaciones que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato. | No se realizaron obligaciones adicionales. | N/A | N/A |
| 12. El Contratista se compromete y obliga con la CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES a aunar esfuerzos para preservar, fortalecer y garantizar la transparencia y la prevención de corrupción con ocasión a los procesos de selección que conozca durante la ejecución de su contrato, y posterior a la terminación del mismo, en el marco de los principios y norma constitucionales y en especial, en lo dispuesto en el Capítulo VII de la Ley 1474 de 2011. | Se realizaron todos los lineamientos indicados por el CREMIL. | N/A | N/A |
| 13. Las demás obligaciones que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato que sean requeridas por el supervisor del contrato. | No se realizaron obligaciones adicionales. | N/A | N/A |

| **CONSTANCIAS** | |
|---|---|
| **POR PARTE DEL CONTRATISTA** | **POR PARTE DEL SUPERVISOR** |
| Cumplí con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo mi propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno con la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares. | En el presente informe se deja constancia que el contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción las actividades inherentes a este periodo. **El porcentaje acumulado de cumplimiento del contrato corresponde a un 100%.** Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral. |

**SEGUIMIENTO AL CONTRATO***

Fueron asignados para evaluación y estructuración económica por reparto para el mes de **febrero** de 2025 se me asignaron los procesos, con la descripción que se enuncia a continuación:

**EVALUACION:**

1) Se realizo evaluación económica al proceso MÍNIMA CUANTÍA MC 002-2025 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y CONTRATISTAS, CUANDO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES O POR NECESIDAD DEL SERVICIO REQUIERAN TRASLADARSE A FIN DE ATENDER LAS DIFERENTES AUDIENCIAS JUDICIALES, JORNADAS, EVENTOS Y/O ACTIVIDADES QUE PERMITAN DAR A CONOCER, DIFUNDIR, PROMOVER Y SOCIALIZAR LOS PROGRAMAS ASOCIADOS CON LA MISIONALIDAD DE LA ENTIDAD DURANTE LA VIGENCIA 2025.

**ESTRUCTURACION:**

Se realizo estructuración así:

1) Proceso cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LA VIGENCIA 2025.

2) Proceso cuyo objeto es "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA PARA LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS DE LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES – CREMIL PARA LA VIGENCIA 2025.

**Finalmente, hace parte integral de este informe los siguientes documentos que el contratista deberá cargar en la plataforma electrónica del SECOP II junto a este informe para que la Entidad proceda con el pago respectivo:**

- ✓ pago del contrato. 6 de la Cuenta de cobro No CD-255-2024
- ✓ Planilla donde se evidencia el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral antes mencionado
- ✓ HISTORICO DE PAGOS
- ✓ DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y NO CONFLICTO DE INTERES (RETIRO)

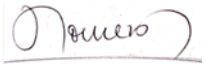
| OBSERVACIONES Y COMENTARIOS | COMPROMISOS |
|---|---|
| Se aclara que fueron revisados y avalados cada uno de los productos entregados junto con el medio de verificación, por lo que avalo lo contenido en este informe y doy recibo a satisfacción de las obligaciones. | El contratista deberá adelantar todos los procesos contractuales que le sean repartidos por la Líder del equipo contractual con diligencia debida.<br><br>Como supervisor, dejo constancia que fue revisado el reparto del mes de FEBRERO al cual el contratista dio cumplimiento en la medida en que recibió los insumos de parte de los Centros de Costo y generó las acciones y gestiones pertinentes para dar cabal cumplimiento a este. |

**Firma del Contratista**



**ANDRES EDUARDO HERNANDEZ FANDIÑO**
**CONTRATISTA**

**Firma del Supervisor del Contrato**



**JULIAN ROMERO FONSECA**
**COORDINADOR DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES**

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 | 1026267760 | ANDRES EDUARDO HERNANDEZ FANDIÑO | KR 4 BIS B NO 32 92 BR PERSEVERANCIA | 6013840102 | andresinho15@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 | |
| 2025-01 | 2025-01 | I | 08/01/2025 | 83197775 | $480.400 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 199.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 199.200 | 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 | 254.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 254.900 | 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 | 16.700 | | | | 16.700 | 0 | 0 | 16.700 | | | 167 | 16.700 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 9.600 | 0 | 0 | 9.600 | 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 | 199.200 | 199.200 |
| Pensión | 1 | 254.900 | 254.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 16.700 | 16.700 |
| CCF | 1 | 9.600 | 9.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 480.400 | 480.400 |

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 | 1026267760 | ANDRES EDUARDO HERNANDEZ FANDIÑO | KR 4 BIS B NO 32 92 BR PERSEVERANCIA | 6013840102 | andresinho15@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 | |
| 2025-01 | 2025-01 | I | 08/01/2025 | 83197775 | $480.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornudo | 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 | 1026267760 | HERNANDEZ FANDIÑO ANDRES EDUARDO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.593.000 | 254.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.593.000 | 199.200 | 14-23 | 1.593.000 | 2 | 16.700 | CCF24 | 1.593.000 | 9.600 | 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 | 1026267760 | ANDRES EDUARDO HERNANDEZ FANDIÑO | KR 4 BIS B NO 32 92 BR PERSEVERANCIA | 6013840102 | andresinho15@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 | |
| 2025-02 | 2025-02 | I | 19/02/2025 | 84260322 | $512.500 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 212.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 212.500 | 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 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 272.000 | 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 | 17.800 | | | | 17.800 | 0 | 0 | 17.800 | | | 178 | 17.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 10.200 | 0 | 0 | 10.200 | 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 | 212.500 | 212.500 |
| Pensión | 1 | 272.000 | 272.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 17.800 | 17.800 |
| CCF | 1 | 10.200 | 10.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 512.500 | 512.500 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO** | **NÚMERO** | **NOMBRE APORTANTE** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **CORREO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| CC | 1026267760 | ANDRES EDUARDO HERNANDEZ FANDIÑO | KR 4 BIS B NO 32 92 BR PERSEVERANCIA | 6013840102 | andresinho15@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** | |
| 2025-02 | 2025-02 | I | 19/02/2025 | 84260322 | $512.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipo** | **No. de Identificación** | **Apellidos y Nombres** | **Cotizante** | **Subtipo** | **Extranjero** | **Colom. exterior** | **Estornado** | **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 | 1026267760 | HERNANDEZ FANDIÑO ANDRES EDUARDO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.700.000 | 272.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.700.000 | 212.500 | 14-23 | 1.700.000 | 2 | 17.800 | CCF24 | 1.700.000 | 10.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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