ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE	ACTA DE REUNIÓN	Código: DE - FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

COMPROMISOS

NO.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO		
1	Gestión con la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, específicamente el área de Protección animal para el manejo canino del perro que ha mordido a trabajadores y a un Ingeniero del IDIGER.	IDIGER	19	01	2024
2	Concertar una reunión con el comandante de la Policía de la localidad de Ciudad Bolívar por el tema de habitantes de calle instalados en ladera de la montaña cercana a la obra.	IDIGER	19	01	2024
3	Cronograma del taller de Cultura Ciudadana.	Contratista Interventoría	12	01	2024
4	Metodología del Taller de Cultura Ciudadana del mes de enero.	Contratista	15	01	2024
5	Cargue del reporte trimestral de RCD.	Contratista, Interventoría e IDIGER	17	01	2024
6	Evaluar la posibilidad de incluir un item no previsto para realizar la pintura y decoración de los murales con artistas locales.	Contratista	19	01	2024
7	Radicar a IDIGER el procedimiento de los correctivos elementos estructurales de concreto a la vista, de no tener observaciones según la revisión de interventoría.	Interventoría	15	01	2024
9	Pruebas de estanqueidad en la red hidráulica en secciones con acompañamiento de la Interventoría.	Contratista e Interventoría	19	01	2024
10	Entregar en físico la Reprogramación de obra, para que repose en el expediente de IDIGER.	Contratista	19	01	2024
11	Complementar el Informe Ejecutivo de hurtos y pérdidas.	Contratista	Por definir fecha		
12	Nuevo diseño jardinera en el K0+290-K0+304 con oficio y justificación.	Contratista	Entrega en mora		

320

	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Codigo: DE-FT-10
		Pagina: 1 de 1
		Versión: 6
		Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN:	☒ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual?		Hoja ___ de ___
TEMA:	Comite #44	RESPONSABLE:	IDIGER
LUGAR:	Obra Ilimani	FECHA:	12/01/2024 HORA: 08:45

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1.	Jolena Alonso Nolpe	IDIGER	Apoyo Ambiental	3204256403	lalonso@idiger.gov	
2.	Yelly Katherine Amaya	IDIGER	Apoyo financiero	3105820998	Yamaya@idig	
3.	Carlos Arturo Soto R	Interventoria.	SST SGA	3112622972	ambientalpgp@gmail.!	
4	Lucy Sepulveda	IDIGER	Apoyo a la Supervisión	3004510542.	lsepulveda@idiger.gov.co	
5	yenyp costa palacios	consorcio vapa	Residente Ambiental	3108612526	consorciovapa2023@gmail.com	yenyp costa.
6	Oscar Muñoz D.	IDIGER	Apoyo a la Subd.	3133760435	omunoz@idiger.gov.	
7	Mauro Matute	IDIGER	Apoyo a la sup.	3043523263	mmatute@idiger.gov	
8.	Sandra Janeth Rodriguez	Interventoría	Prof. Social	3118326301	mapossocial@gmail.com	Sandra J. Rodriguez G.
9	Diana Castillo Cuevas	Consorcio VAPA	Prof. Social	3133577657	consorciovapa2023@gmail.com	
10.	Carlos Andrés López	Vapa	R. Obra	3223103278	Consorciovapa@.	
11	Paola Morena Castro	UAPA	ARQUITECTA ACADEMIA.	3004965187	Consorciovapa2023@gmail.com	

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://www.idiger.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

17803

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE	ACTA DE REUNIÓN	Código: DE – FT -21 Versión: 01 Vigente desde: 05-06-2020

LUGAR:	ILLIMANI - MIRADOR	Fecha:	19	01	2024
Hora Inicio:	10:00 a.m.	Hora Final:	11:00 a.m.		

OBJETIVO

COMITÉ DE OBRA N. 45

CONTRATO No. 002-2023
"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER ARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS."

ORDEN DEL DÍA

Se realiza la lectura del orden del día, los compromisos del anterior comité y temas a tratar.

COMPONENTE SOCIAL.
COMPONENTE SGA SST.
COMPONENTE TÉCNICO.
COMPROMISOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con la lectura de los compromisos del comité 44.

A continuación, se presenta una breve descripción de las actividades relacionadas por cada componente durante la presente semana:

COMPONENTE SOCIAL

Inicialmente se realizó lectura de los compromisos del comité anterior entre los cuales se mencionaron los siguientes:
Gestión ante Alcaldía Local de Ciudad Bolívar en Protección animal el caso del canino que ha mordido a trabajadores e ingeniero del IDIGER: La profesional social apoyo a la supervisión del contrato por parte del IDIGER informa que se realizó la gestión correspondiente ante la dependencia de Protección Animal de la Alcaldía de Ciudad Bolívar; sin embargo, esta entidad solo realiza revisión del

322

estado de salud del perro y verifica el estado de las vacunas, pero no más. La interventoría reporta que el 18 de enero se consultó con el IDPYBA y ellos solicitan varios datos para proceder e informan que es un caso de territorialidad del animal y debe ser caso de un especialista, sin embargo, se va consultar la disponibilidad de este especialista. A su vez la interventoría desde el componente social también consultó a un animalista experto en caninos quien solicitó varios datos del canino para poderle hacer el seguimiento y ofrecer alguna solución a esta problemática. Se dará alguna solución por parte de la interventoría desde el componente social el próximo miércoles 24 de enero/2024.

Gestión ante Estación de Policía por los casos de habitantes de calle instalados en la ladera de la montaña cerca de la obra: Este compromiso era de la profesional social de apoyo del IDIGER. Se manifiesta que gestionó una cita con la Estación de Policía, pero fue cancelada, sin embargo, se reprogramará.

Envió de Metodología del Taller de Cultura Ciudadana: Este compromiso es de parte del contratista de obra quien envió la metodología el pasado 15 de enero/2024 y ya se encuentra aprobada por parte de la interventoría.

Proceso del tema de proyecto de murales en obra: Este compromiso era del IDIGER, quien informó que ya recibió respuesta por parte de la SDHT y está en espera de la aprobación por parte del área jurídica quien decidirá sí es posible dentro de la ejecución en este contrato o en otro nuevo contrato por el gran presupuesto que requiere.

Actividades realizadas durante la semana:

- El contratista de obra recibió un derecho de petición por paso de maquinaria sobre una de las vías.
- El contratista de obra envió la metodología del taller de Cultura Ciudadana.
- El contratista de obra e interventoría realizaron el recorrido urbano donde se verificaron los 3 puntos satélites de información y se aplicaron 3 encuestas de satisfacción a los vendedores ambulantes del sector.
- El contratista de obra llevó a cabo la convocatoria al Taller de Cultura Ciudadana del mes de enero.
- Trabajadores MONC 41 y residentes de la localidad se encuentran 23. Se aclara que esta semana, ingresó un trabajador.

COMPONENTE AMBIENTAL SGA

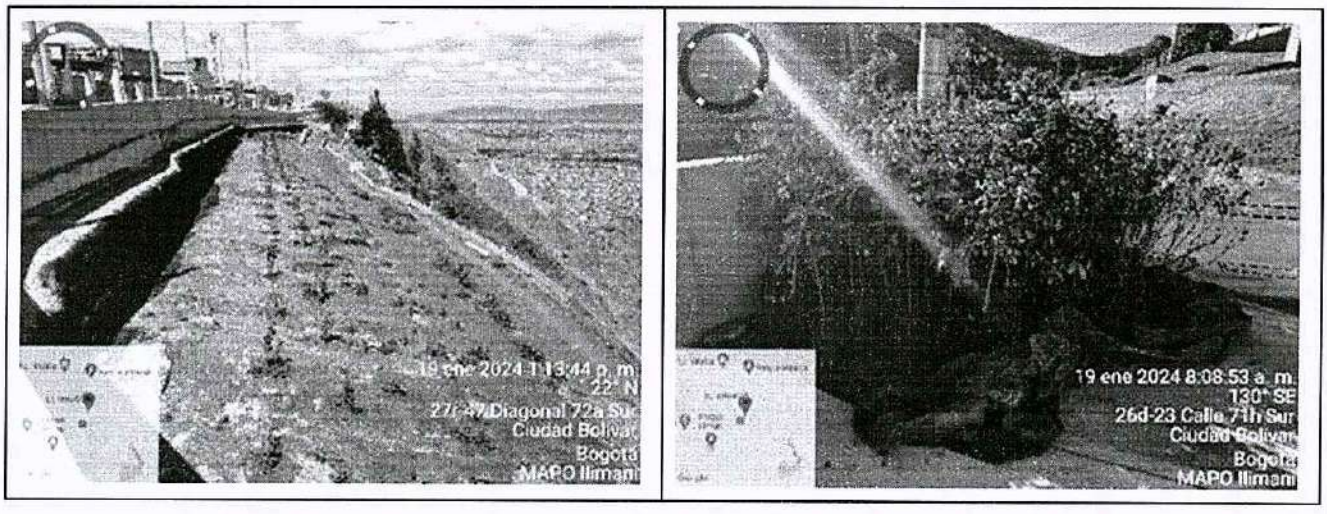
Cargue del reporte trimestral de RCD en la web de SDA. Esta actividad se realizó el día jueves 18 de enero a partir de las 10:00 am hasta las 3 pm en las instalaciones del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático IDIGER, con la participación del IDIGER, Consorcio VAPA e Interventoría MAPO, bajo radicado 2023ER303127.

1. A la fecha de hoy se han sembrado setecientos noventa y tres (793) individuos distribuidos de la siguiente manera:

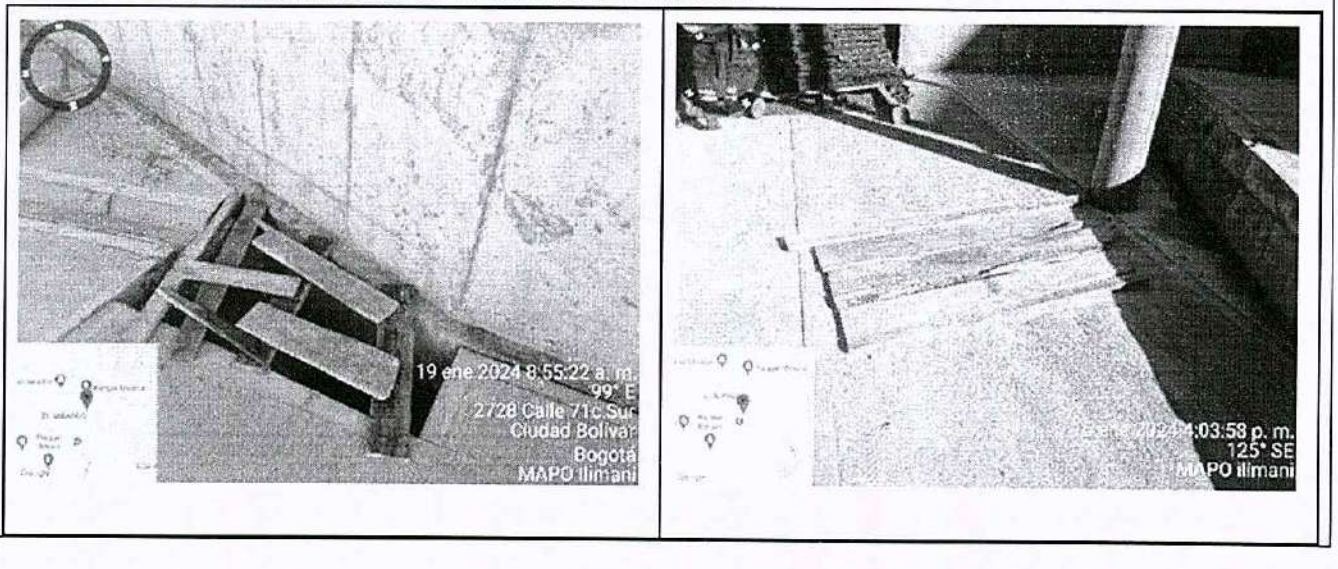
ZONA	No. individos sembrados
Muro	549
Línea del cable	14
Zona quebrada	230

323

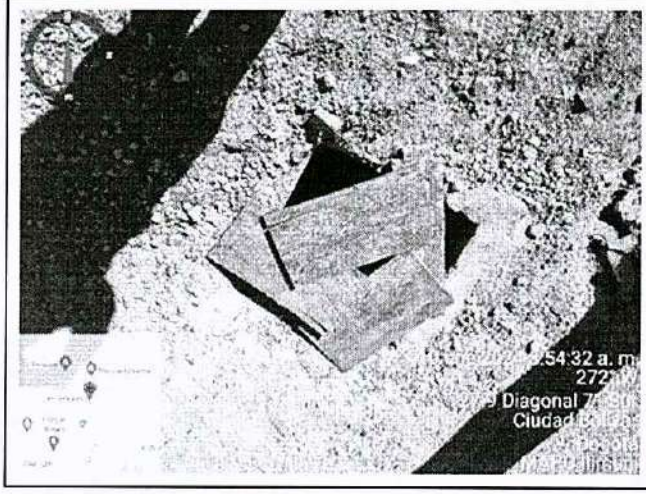
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. AMBIENTE	ACTA DE REUNIÓN	Código: DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

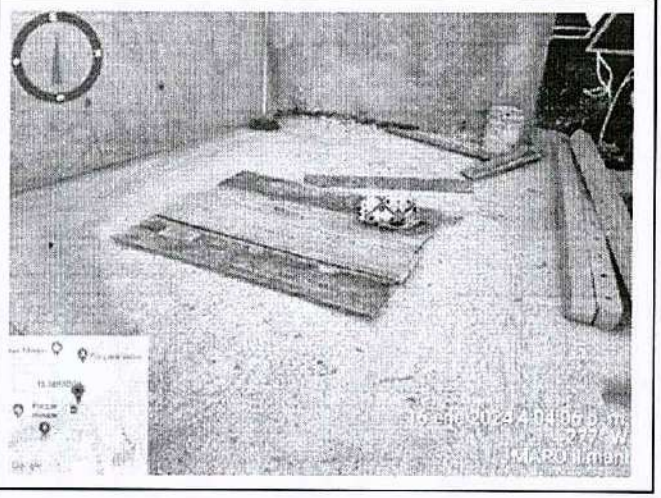


2.Se realizó recorrido de obra en la mañana con la participación del contratista de obra e interventoría, identificando condiciones de seguridad, de tal manera que se realizó el cubrimiento de cajas de inspección y de redes hidrosanitarias como se observa a continuación:



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE	ACTA DE REUNIÓN	Código: DE – FT -21 Versión: 01 Vigente desde: 05-06-2020





3. EL IDIGER confirma que el día martes 16/01/2024 radicó derecho de petición dirigido a la Secretaria Distrital de Ambiente. Lo anterior solicitando respuesta al radicado N° RO-142677 con Fecha 29 noviembre de 2023 ante la secretaria Distrital de ambiente con el asunto: Respuesta SDA2023EE250572 – IDIGER No. 2023 ER 24659 desistimiento permiso silvicultural Illimani. A la fecha no se tiene respuesta formal de la SDA hacia el IDIGER.
4. El contratista de obra presentará una propuesta de siembra de planta enredadera para las pérgolas.
5. Se ha observado mejoría en la calidad del aire, debido a que ya se encuentra pavimentada gran parte de la obra y ha disminuido el ingreso de material triturado. Se evidenció cubrimiento con plástico a los materiales de obra.
6. El contratista de obra cuenta con unidades sanitarias en obra y áreas administrativas en perfecto estado de operación.
7. Se resalta de manera positiva la jornada de orden y aseo previa a la visita del alcalde mayor de Bogotá Carlos Fernando Galán. La supervisión del IDIGER recomienda mantener las jornadas de orden y aseo de manera semanal.
8. El contratista de obra se compromete a dejar los tres (3) sumideros de la zona en iguales o mejores condiciones que las encontradas al iniciar el proyecto.

COMPONENTE SST

La interventoría ha realizado recorridos de obra identificando buen uso de elementos de protección personal EPP y dotación.

COMPONENTE TÉCNICO

1. IDIGER comparte al comité recibir la solicitud de incluir un ítem no previsto para realizar la pintura y

decoración de los murales con artistas locales; manifestando que el documento se encuentra en el área jurídica para conceptuar su viabilidad dentro del alcance y objeto de cada contrato de las entidades comprometidas en el proyecto; acota que al no ser contractual no se le obliga al contratista de obra; concluyendo que están en espera de la respuesta e informará al contratista de obra e interventoría.

2. La Interventoría manifiesta al comité, haber enviado el 15 de enero 2024 al contratista de obra las observaciones al procedimiento de reparaciones a los elementos estructurales que envió por correo electrónico el contratista de obra; El IDIGER recomienda iniciar con esta actividad antes del 01 de febrero 2024 porque es muy minuciosa y lleva tiempo; El contratista de obra enumera las observaciones recibidas el 15 de enero 2024 donde recomienda una lista detallada de las observaciones de las estructuras que se requieren reparar en acompañamiento con un informe o acta. La Interventoría informa del recorrido a la obra el día de ayer 18/01/2024 con el contratista de obra donde se elaboró un listado detallado de las observaciones para así cuantificar el material que se va a necesitar; la mano de obra se encuentra cotizada, en cuanto al suministro del material viene de Medellín, hoy se monta la requisición al proveedor; el miércoles 24 de enero 2024 termina la actividad de pisos de colores; interventoría propone que den una fecha provisional y que en caso de presentarse alguna dificultad debe informar de inmediato a la interventoría.

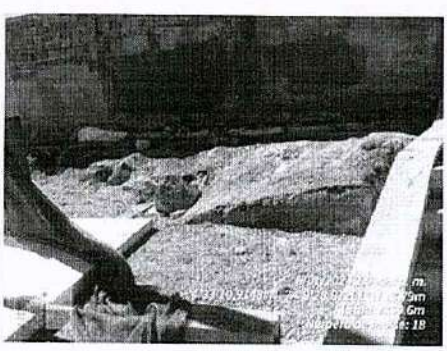
3. Se reprograma las pruebas de estanqueidad hasta que la red se encuentre totalmente empalmada y terminadas; son tres (3) tramos para chequear

4. IDIGER socializa al comité la recepción en físico de la Reprogramación de obra.

5. Contratista de obra informa sobre el informe ejecutivo de pérdidas y hurtos que se encuentra en revisión por parte de la gerencia.

6. El contratista de obra informa de la visita el día de ayer 18 de enero 2024 de la diseñadora quien observo el tema de la cubierta en las pérgolas y alternativas en el sector noroccidental del proyecto donde se evidencia el sector con rocas; propone gradas, escalones o jardinera; IDIGER manifiesta que hay demasiado concreto, poco verde, no es conveniente construir estructuras y concreto en este momento; el contratista de obra socializa al comité evaluar el tema dejándolo abierto confinado con bordillo, zona verde y al costado norte colindante con el parque mirador instalar baranda; No se requiere de diseño o propuesta; comité aprueba esta actividad.





7. IDIGER manifiesta al comité que otro tema técnico son las cubiertas de las pérgolas el diseño propuesto no cumple con el sistema de generar sombra debe ser con vigas más tupidas; presentar una propuesta con teja arquitectónica ya no es recomendable por tiempo; El contratista de obra socializa que inicialmente era una planta enredadera IDIGER manifiesta que fue propuesto en su

momento por el HÁBITAT, es más ecológica; El contratista de obra complementa que se requiere aumentar correas; El comité define conservar el diseño contractual.



8. Se socializa el porcentaje programado 86.27% contra el porcentaje ejecutado 89.63% presentando avance

9. IDIGER recalca al comité que debe efectuar el plan de choque necesario para que el 20 de febrero se cumpla con el plan del alcalde de los primeros cien (100) días entregar como su obra principal.

10. La interventoría manifiesta que al definir el color juegue con todos los elementos.

11. IDIGER socializa que denota una falta de planeación las actas de mayores y menores cantidades de obra, es claro el cambio de los SUDs, las pérgolas, materas; son justificadas. La observación de la Supervisión es no llegar al acta de liquidación con otra acta de mayores y menores. Interventoría comenta al comité: en el balance que se elaboró están ya reportando presupuesto no sería lo más procedente; balancear y al final si se hace los saldos de liberación ante la entidad

12. IDIGER recomienda un manejo cuidadoso con los mobiliarios hasta la entrega

13. Interventoría pregunta al contratista de obra el inicio de las actividades faltantes por ejecutar: pintura blanca en muros fachadas al terminar pañete y filos; Impermeabilización jardineras el proveedor la semana pasada visitó la obra y el lunes 22 de enero 2024 programo otra visita.

14. Se manifiesta al comité la conformación del muro Geocontainer es una de las últimas actividades constructivas que se ejecutarán del proyecto, se realizará alrededor del 20 de febrero.

15. IDIGER socializa al comité no tener inconvenientes con RETIE y RETILAP, el contratista de obra manifiesta tener el material en obra el 1 de febrero, iniciando el 15. Interventoría pregunta cuánto tiempo se toman para certificar. Contratista de obra responde las pruebas y mediciones con la red terminada y conectada tardan quince (15) días y generando el certificado es un (1) mes; Interventoría manifiesta que realizan una visita previa para sus observaciones y subsanar antes; el contratista de obra manifiesta que la empresa ya tiene los planos, diseños, ya verificados

16. Este fin de semana se inicia con las excavaciones, fundir solados y concreto placa piso en el sector del comedor el suministro del hierro figurado se encuentra actualmente en el almacén

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	ACTA DE REUNIÓN	Código: DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

COMPROMISOS

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO		
1	Dar alguna respuesta al caso del canino que ha mordido	Contratista de obra e interventoría	24	01	2024
2	Cerrar PQRS No. 6 a través de la respuesta del derecho petición.	Contratista de obra	24	01	2024
3	Reprogramación de reunión con Estación de Policía por el caso de asentamiento de habitantes de calle en la ladera de la montaña.	IDIGER	26	01	2024
4	Respuesta de proyecto de mural	IDIGER	26	01	2024
5	El contratista de obra presentará una propuesta de siembra de unidades de planta enredadera par las pérgolas (paisajismo)	Contratista de obra	26	01	2024
6	Continuar realizando el seguimiento a la siembra de individuos arbóreos	Interventoría	Diariamente		
7	Iniciar con los correctivos a los elementos estructurales concreto a la vista	Contratista de obra	29	01	2024
8	Pruebas de estanqueidad en la red Hidrosanitaria en secciones con acompañamiento de la Interventoría	Contratista de obra e Interventoría	25	01	2024
9	Radicar a Interventoría Informe Ejecutivo de hurtos y pérdidas	Contratista de obra	25	01	2024
10	Iniciar actividad Pintura exterior color Blanco en los muros existentes en el polígono del proyecto	Contratista de obra	29	01	2024
11	Iniciar Impermeabilización Sikaplan	Contratista de obra	29	01	2024
12	Radicar en IDIGER el informe con el registro fotográfico y técnico ANTES, DURANTE y DESPUÉS de las actividades constructivas del contrato	Contratista de obra	22	01	2024

	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Codigo: DE-FT-10
		Pagina: 1 de 1
		Versión: 6
		Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN:	☐ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual?		Hoja 1 de 1
TEMA:	Comité de Obra No. 45	RESPONSABLE:	
LUGAR:	Proyecto Ilimani	FECHA:	19/01/2024 HORA: 10:00am

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Adriana Romero Kekhah	Mapo	Residente interventoria	3044702648	Kekhanadriana@gmail.com	
2.	Yeli Guillermo Angla	IDIGER	Apoyo Sup.	3105820449	Yamagar@idiger.g.	
3	Mª Alexandra Rosado	Interventoría	Director	3175660884	ilimani008.mapo@gmail.com	
4.	Sandra Janeth Rodriguez	Interventoría Mapo - Ingeniería	Prof. Social Interv.	3118326301	mapossocial@gmail.com	Sandra J. Rodriguez
5.	Martha C Rodriguez G	IDIGER	Prof Social Apoyo Sup	3192087636	mcrodriguez@idiger.gov.co	
6.	Diana Castillo Cuevas	Consorcio VAPA	P. Social	3133776[illegible]	cayacuna2223@gmail.com	Diana Castillo C.
7.	Yenny Yolisa Cuesta	Consorcio Vapa	P. Ambiental	3108612526	Consorciovapa2023@gmail.com	Yenny Cuesta
8.	Carlos A. Tuta Soto	Interventoría MAPO	SST Ambiental	3126229172 3187203751	ambiental.mapo@gmail.com	Carlos Soto
9	Oscar Muñoz D	IDIGER	Ing Apoyo Sup.	3133760435	omunozR@idiger.gov.co	
10.	Carlos Andrés López R.	Vapa	R. Obra	3223103827	Consorciovapa@g.	
11	Rafael Antonio Niño	IDIGER	Apy. Sup.	3118609473	rnino@idiger.gov.	
12	Freddy Suarez C.	Contratista	D. Obra	3144541209	consorciovapa	
13	Nicolas Lopez Parra	VAPA	R. Predial	3505355243	consorciovapa2023@gmail.com	

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://www.idiger.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

17811

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

LUGAR:	ILLIMANI - MIRADOR	**Fecha:**	26	01	2024
Hora Inicio:	9:50 a.m.	**Hora Final:**	11:15 a.m.		

COMITÉ DE OBRA N. 46

OBJETIVO

CONTRATO No. 002-2023
"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER ARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS."

ORDEN DEL DÍA

Se realiza la lectura del orden del día, los compromisos del anterior comité y temas a tratar.

COMPONENTE SOCIAL.
COMPONENTE SGA SST.
COMPONENTE TÉCNICO.
COMPROMISOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con la lectura de los compromisos del comité 45.

A continuación, se presenta una breve descripción de las actividades relacionadas por cada componente durante la presente semana:

830

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

COMPONENTE SOCIAL

La profesional social de interventoría informa sobre las actividades realizadas por el contratista de obra, durante la semana del 22 al 26 de enero de 2024, entre las que menciona las siguientes:

- Gestión ante profesionales del IDPYBA, por el caso del canino que ha mordido en la obra, por solicitud de protección animal del Distrito y experto en caninos se le sugirió al contratista de obra inicialmente la esterilización del perro y manejo de comportamiento con experto del IDPYBA, Se informa igualmente que el contratista llevó al canino a ese procedimiento de esterilización el día 26 de enero de 2024.
- Se cierra PQRS No. 6 por parte del contratista de obra con una respuesta al derecho de petición interpuesta la semana pasada. Sin embargo, se aclara que la interventoría manifestó no encontrarse de acuerdo con la respuesta teniendo en cuenta que en la respuesta del contratista de obra al ciudadano manifestó que volverían a pasar por esta vía maquinaría, por tal motivo la interventoría solicita la actualización de esta vía y demás vías que no se encuentren actualmente registradas en el PMT y de las cuales el contratista de obra vaya a hacer uso, así como ajustar la respuesta dada al ciudadano.
- Se informa sobre realización del último taller de CULTURA CIUDADANA el pasado sábado 19 de enero de 2024, contando con la participación de 12 asistentes por parte de la comunidad. Igualmente, la interventoría explicó que esta actividad se dividió en dos partes en la primera las profesionales sociales por parte del contratista e interventoría llevaron a cabo una sensibilización de la sostenibilidad de los espacios y de la obra que se está interviniendo actualmente, por lo tanto, se programó una mesa de trabajo para el mes de febrero. Posteriormente se continuo con los puntos críticos en los cuales se pintó las llantas que hacían falta por pintar con participación de la comunidad y así mismo se plantaron las plantas que la comunidad había retirado.
- Igualmente se reporta el acta de compromiso de una vivienda que por paso de una Mixer que genero la caída del cableado por lo cual el contratista de obra realizo la respectiva reparación.
- El contratista de obra realizó una actividad extraordinaria acompañando al párroco del barrio a otro punto crítico por ser botadero de residuos sólidos domiciliarios por parte de habitantes del sector, en esta actividad se buscan estrategias para recuperar este espacio y para lo cual se programó una actividad de limpieza para el sábado 3 de febrero entre todos los vecinos.
  Igualmente se da a conocer el número de trabajadores MOC, el cual se corrigió por parte de contratista de obra que dando de la siguiente manera: No. total, de empleados de obra 36 de los cuales 29 trabajadores son mano de obra no calificada y 23 trabajadores son residentes de la localidad que cuentan con los respectivos soportes de certificación de residencia expedidos por la Alcaldía de Ciudad Bolívar.
- Los representantes del IDIGER, manifiestan que aún no se ha tomado ninguna decisión con respecto a la actividad de muralismo cerca a la intervención, la respuesta se dará después de realizar una consulta jurídica, institucional y presupuestal para saber sí es posible la ejecución de esta actividad durante este contrato o no.
- Con respecto a la cita con la estación de Policía de Ciudad Bolívar por el tema de los continuos hurtos del material en obra, la profesional social informa que la próxima semana confirmaran una nueva reunión por parte de la Estación de Policía.
- Se informa que durante la semana se llevó a cabo el recorrido urbano entre las profesionales sociales de contratista de obra e interventoría verificando los 3 puntos satélites de información los que se encuentran actualizados, asimismo se llevó a cabo la aplicación de las 3 encuestas

de satisfacción a habitantes del sector.

- Uno de los profesionales del área técnica informa que durante la semana se recibió una visita por parte de profesionales de transmi cable y de la Secretaría de Turismo con el fin de conocer la percepción de la comunidad con respecto a la intervención, pero por emergencia de conato de incendio no se pudo realizar por lo anterior la profesional social apoyo a la supervisión del IDIGER, solicita se realice una reunión el próximo lunes 29 de enero.

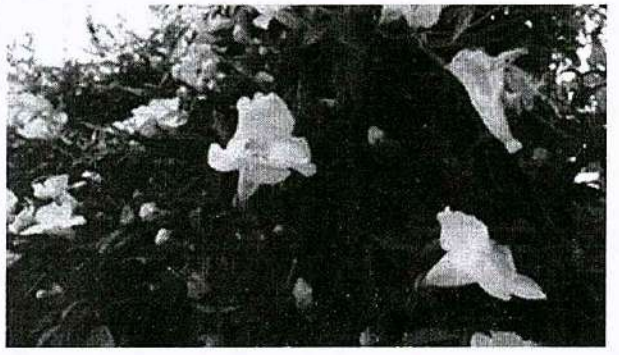
COMPONENTE FORESTAL - PAISAJISMO

. Se realizó la lectura de los compromisos del comité anterior como se presenta a continuación:

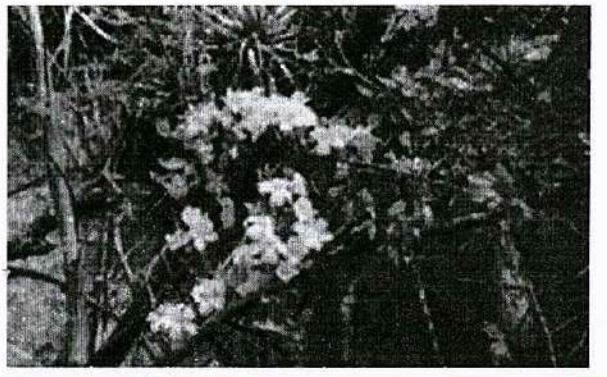
1. El contratista de obra presentará una propuesta de siembra de unidades de planta enredadera para las pérgolas (paisajismo).

El contratista de obra confirma que se proponen para las pérgolas la siembra de las siguientes especies: Sietecueros rastrero (*Heterotis rotundifolia*) y uña de gato de flor (*Uncaria tomentosa*).

	
Sietecueros rastrero (*Heterotis rotundifolia*)	Sietecueros rastrero (*Heterotis rotundifolia*)

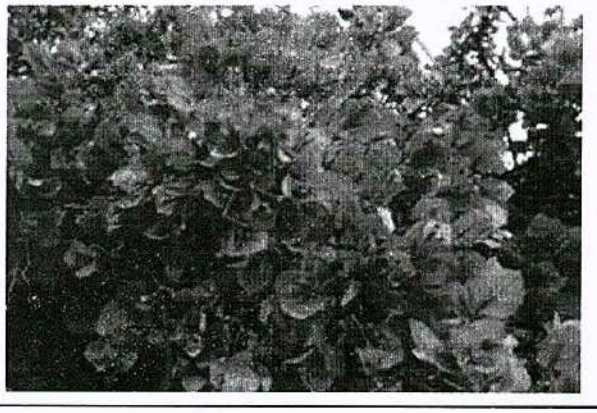


Uña de gato de flor (Uncaria tomentosa).



Uña de gato de flor (Uncaria tomentosa).

La otra alternativa es sembrar en las pergolas Buganvilias (*Bougainvillea sp*).





A continuación, se presenta una breve descripción de las actividades relacionadas por cada componente durante la presente semana:

2. Continuar realizando el seguimiento a la siembra de individuos arbóreos.

El contratista continúa con la actividad de la siembra de individuos arbóreos en la parte baja de la quebrada, así mismo se continúa con el riego de los mismos el cual se está realizando a las 5 am por parte del contratista.

Se encuentra a la espera de la finalización y entrega de las jardineras, para iniciar la siembra en estas áreas.

El contratista de obra confirma que el especialista forestal se encuentra utilizando una tableta (dispositivo electrónico) para realizar el cargue de la información necesaria en la aplicación del SIGAU Sistema de Información para la Gestión del Arbolado Urbano.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	ACTA DE REUNIÓN	Código: DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

El contratista de obra confirma que ya se activó la aplicación y se encuentra a la espera de la confirmación del jardín botánico, el contratista de obra está realizando el inventario y actualización de los individuos sembrados, sin embargo, debido al verano que se ha presentado algunos individuos presentan estrés térmico y posiblemente se requiera la resiembra

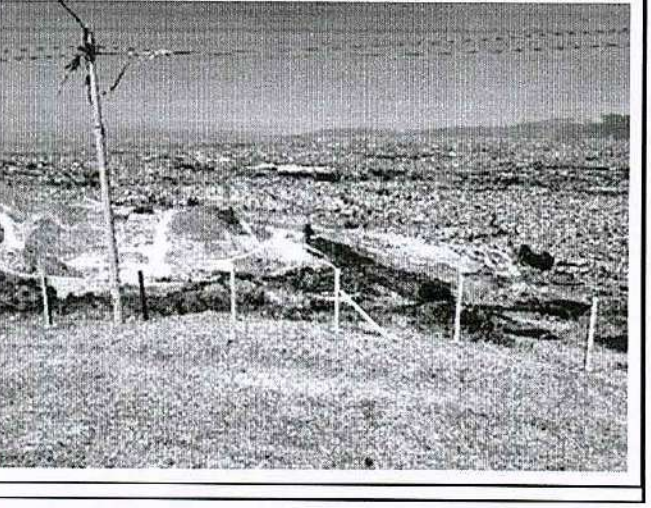
COMPONENTE AMBIENTAL

El contratista de obra continúa realizando el manejo de los residuos de construcción y demolición RCD de manera correcta. Se continúa realizando barrido y humectación de vías, para evitar afectación en la calidad de aire y en la salud de los trabajadores y comunidad.

A la fecha de hoy no se ha recibido respuesta oficial por parte de la secretaría distrital de ambiente al radicado RO-142677 con Fecha 29 dic. No. /23 ante la Secretaria Distrital de ambiente con el asunto: Respuesta SDA2023EE250572. Lo anterior solicitando respuesta– IDIGER No. 2023 ER24659 desistimiento permiso silvicultural Ilimani.

Finalizando el comité, se realiza la toma del registro fotográfico de los conatos de incendios en la zona del proyecto, lo anterior por solicitud de la subdirección del IDIGER. Se presenta un incendio en la zona norte del mirador.





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	ACTA DE REUNIÓN	Código: DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

COMPONENTE SST

1. La interventoría ha realizado recorridos de obra identificando buen uso de elementos de protección personal EPP y dotación.
2. Se han cubierto las cajas de inspección y de redes hidrosanitarias para evitar incidentes y accidentes laborales.
3. La interventoría resalta la disposición del contratista para realizar las mesas de trabajo en conjunto en la revisión de informes semanales y mensuales, así como la atención a las recomendaciones y acciones de mejora propuestas.

COMPONENTE TÉCNICO

1. Se informa que se iniciarán las actividades correctivas a los elementos estructurales concreto a la vista el próximo lunes 29 de enero 2024; manifestando el contratista de estar confirmado el suministro de los productos.

2. No se han ejecutado las pruebas de estanqueidad a la red hidrosanitaria porque el contratista de obra está terminando de instalar y empalmar con los sumideros; esta actividad de pruebas es de un día por ser tres tramos cortos.

3. En cuanto al Informe Ejecutivo de hurtos y pérdidas la interventoría informa que falta la firma del director del contratista de obra; El IDIGER manifiesta cuál es la finalidad, con qué objetivo se realiza este informe. El contratista de obra explica que fue un requerimiento en un comité pasado para cuantificar la afectación en la ejecución de la obra.

4. El contratista de obra informa que ya se encuentra cancelada la Pintura exterior color Blanco para los muros existentes en el polígono del proyecto, se encuentra en espera a que sea suministrado; informan que antes de iniciar la actividad se debe terminar la actividad de pañetes. El IDIGER pregunta si se requiere terminar esta actividad para empezar con la de pintura, a lo que el contratista de obra responde que con el fin de avanzar con la actividad de pisos el personal de esta actividad se encuentran allí, al terminar hoy ellos retoman la actividad de pañetes.

5. El contratista de obra manifiesta que la cuadrilla de pañete, instalación de pisos y terminar fundir jardinera pérgola es de un subcontratista y los correctivos muro son de otro subcontratista.

6. El IDIGER comenta que debe estar definido el personal para los correctivos, el contratista de obra responde que el día de hoy estaban en Inducción para iniciar el lunes, con el compromiso para mañana de lanzar niveles en todo el muro de contención.

7. Se informa que hace dos (2) días el proveedor de la Impermeabilización Sikaplan para las jardineras, le compartió al contratista de obra unas observaciones de taches, alambres y huecos de las corbatas; están reparando internamente toda la superficie para que el manto se adhiera y no

tenga ningún tipo de filtración; El IDIGER recomienda chequear la pendiente hacia los lloraderos.

8. El IDIGER en el componente social solicita al componente técnico que se socialice los porcentajes de avance, a los que se les informa que a la fecha del presente comité se tiene un porcentaje ejecutado del 90.69%, en comparación con el porcentaje programado 89.18%. El IDIGER pregunta si está conciliada esta información con el contratista de obra, donde se le responde afirmativamente.

9. En el recorrido de obra se evidencia adelanto en limpieza y retiro de aceros en las jardineras para iniciar con la impermeabilización.

10. En cuanto a la parte eléctrica la interventoría informa que hace falta levantar cuellos, instalar marcos y tapas en las cajas de inspección y así programar las instalaciones de las lámparas. El contratista de obra manifiesta de continuar y terminar cajas el día de mañana; y el lunes llegan las lámparas.

11. En el sector de los comedores, en cuanto a las actividades de excavación cimentación, colocación de solado, van en el armado del refuerzo.

12. En Concretos hoy a mañana se terminan pisos de colores y placa en la rampa muro paralelo; y el lunes se funde la jardinera pérgola.

13. Se aprueba con IDIGER la colocación de concreto de limpieza en forma de salpicadero a todo lo largo del muro de tierra armada; con el fin que en tiempo de invierno fuerte este no se infiltre en las bolsas de protección en cada capa de la estructura.

14. En cuanto al cerramiento con postes en la ladera sur, se encuentra hincado los postes e instalado el alambre de púas, falta al costado norte y parte baja cerca a la quebrada. El IDIGER pregunta el porcentaje ejecutado, a lo que responde el contratista de obra que aproximadamente en un 40%, ya se encuentra el ahoyamiento falta hincar postes y colocar alambrado.

15. En el sector donde se implementará la zona verde con bordillo e instalación de la baranda llegando al k0+304, entre interventoría y contratista de obra se encuentran estudiando los ítems del presupuesto.

16. El IDIGER indaga el avance en cuanto al tema del suministro de las barandas. El contratista de obra manifiesta que el proveedor dará inicio la primera semana de febrero y en sitio se fabrican.

17. En cuanto a las estancias de aves y los HYDROBLOCK por la vulnerabilidad de la zona; está contemplado para ejecutar el 15 de febrero 2024 en adelante.

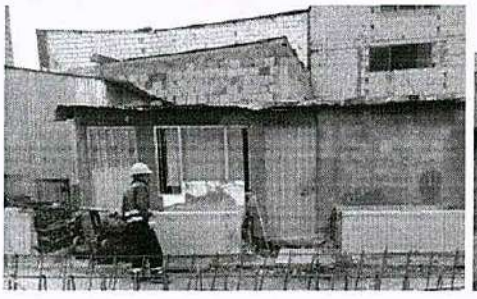
18. Se deja en comité que la actividad de correctivos al muro de contención es con una cuadrilla diferente a las que se encuentran actualmente.

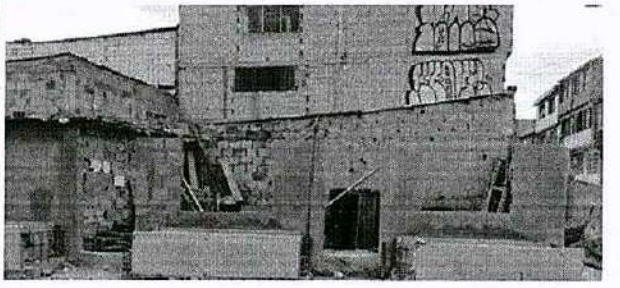
19. El IDIGER manifiesta su preocupación por el tema de la certificación de RETIE y RETILAP coordinar con la empresa se debe hacer con tiempo, su tramité es demorado no en la inspección sino en el informe, ellos pueden emitir un concepto desfavorable y para cualquier modificación puede generar inconvenientes, recomendando al contratista empalme, cableado e instalación lo

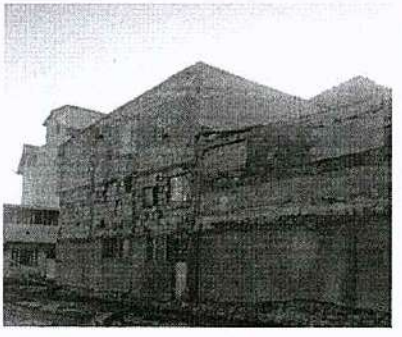
836

más pronto. El contratista de obra socializa al comité de estar contratada la empresa **RETIE INGENIERIA Y GESTION SAS** y en cuanto a la instalación de las lámparas con un equipo especializado para su izaje.

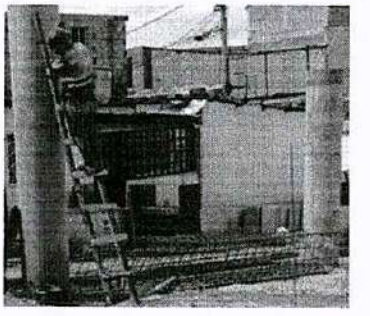
20. Los siete (7) ingresos a las viviendas frente al proyecto en medio de las jardineras, al no estar a nivel de la subrasante, se construirán pasos; esto se debe socializar con los propietarios. Ver Fotografías











ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	ACTA DE REUNIÓN	Código: DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

COMPROMISOS

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO		
1	Dar una respuesta con respecto a la realización de la actividad del mural en obra.	IDIGER	02	02	2024
2	Realización de una reunión con la Estación de Policía de Ciudad Bolívar por el caso de asentamiento de habitantes de calle en la ladera de la montaña.	IDIGER	02	02	2024
3.	Solicitud de actualización de PMT, por vías en las que están pasando maquinaría y que no tienen este permiso.	Contratista de Obra	31	01	2024
4	Contactar a referente de la UEPS, para invitarlo a mesa de trabajo para el mes de febrero con comunidad para gestionar el tema de botaderos de residuos sólidos en esquinas del sector.	Contratista de Obra	02	02	2024
5.	Se debe contactar a las profesionales de Transmi Cable y Secretaria de Turismo, ya que solicitan una reunión en conjunto con el IDIGER, la que se debe programar para el lunes 29 de enero 2024.	Contratista e interventoría	29	01	2024
6	Cubrir en lo posible el 100% de los acopios de materiales granulares, para evitar su desperdicio, la afectación de la calidad del aire y en la salud de las personas de los trabajadores y miembros de la comunidad de la zona de influencia del proyecto.	Contratista de Obra	02	02	2024
7	Remitir a la Interventoría documento que se encuentra certificado la empresa que Certifica RETIE y RETILAP	Contratista de Obra	26	01	2024
8	Iniciar con los correctivos a los elementos estructurales concreto a la vista	Contratista de Obra	29	01	2024
9	Pruebas de estanqueidad en la red Hidrosanitaria con acompañamiento de la Interventoría	Contratista de Obra Interventoría	02	02	2024
10	Iniciar actividad Pintura exterior color Blanco en los muros existentes en el polígono del proyecto	Contratista de Obra	Por Definir; después de terminar Pañete		
11	Iniciar Impermeabilización Sikaplan dentro de las jardineras; chequeando la pendiente hacia los lloraderos	Contratista de Obra	29	01	2024
12	Radicar a la inerventoría el informe con el registro fotográfico y técnico ANTES, DURANTE y DESPUÉS de las actividades constructivas del contrato.	Contratista de Obra	29	01	2024

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA

Codigo: DE-FT-10
Pagina: 1 de 1
Versión: 6
Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN: ☐ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual?_____ Hoja 1 de 1

TEMA: Comite Semanal Obra No. 46 RESPONSABLE:

LUGAR: Proyecto Himani FECHA: 26 Enero /2024 HORA:

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1.	Lorena Alonso Nore	IDIGER	Apoyo Super Ambiental	3204256403	lalonso@idiger.gov.co	
2	Luay Sepulveda A.	IDIGER	Apoyo Supervision Social	3004510542.	lsepulveda@idiger.gov.co	
3.	Martha C Rodriguez G	IDIGER	Apoyo Soc supervision	3192087636	mcrodriguez@idiger.gov.co	
4.	Sandra J. Rodriguez	Interventoria MAPO-INGENIT	Prof. Social	3118326301	Socialmaposas@gmail.com	Sandra J. Rodriguez
5.	Adriana Romero Kekhán	Mapo interv.	Residente Interventoria	3014702618	Kekhonadriana@gmail.com	
6.	Carlos Andres Lopez	Vapa	R. obra	3223103278	Consorciovapa@	
7	Freddy Suarez Luna	Vapa	D. Obra	3144541709	Consorciovapa@gmail.com	
8	Yenny Acosta Palacios	Vapa	R. Ambiental y SST	3108612526	Consorciovapa2023@gmail.com	Yenny Acosta
9	Nicolas Lopez Mora	VAPA	P Presupuesto	3505352603	consorciovapa2023@gmail.com	
10	Oscar Muñoz D.	IDIGER	Inge Apoyo Subdir.	3133760431	omunoz@idiger.gov.co	
11.	Carlos Arturo Soto R.	Interventoria MAPO	SST Ambiental	3122622972 / 3187203751	ambiental.mapo@gmail.com	Carlos Soto
12	Diana Castillo Cuevas	Consorcio VAPA	Profesional Social	3133577657	Casaraapaz2230@gmail.com	Diana Castillo

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de la Gestión del Riesgo y Cambio Climático.

1024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

LUGAR:	ILLIMANI - MIRADOR	**Fecha:**	02	02	2024
Hora Inicio:	9:53 a.m.	**Hora Final:**	11:37 a.m.		

COMITÉ DE OBRA N. 47

OBJETIVO

CONTRATO No. 002-2023
"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER ARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS."

ORDEN DEL DÍA

Se realiza la lectura del orden del día, los compromisos del anterior comité y temas a tratar.

COMPONENTE SOCIAL.
COMPONENTE SGA SST.
COMPONENTE TÉCNICO.
COMPROMISOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con la lectura de los compromisos del comité 46

A continuación, se presenta una breve descripción de las actividades relacionadas por cada componente durante la presente semana:

340

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

COMPONENTE SOCIAL

La profesional social por parte del contratista de obra mencionó las siguientes actividades ejecutadas durante la semana del 29 de enero al 2 de febrero de 2024:

- Recorrido urbano entre las profesionales sociales del contratista de obra e interventoría el 31 de enero de 2024, donde se verifico la actualización de los puntos satélites de información, se aplicó la encuesta de satisfacción a tres (3) habitantes del sector.
- El 31 de enero el contratista realizó la convocatoria con 40 volantes al taller de Cultura Ciudadana que se llevará a cabo el sábado 3 de febrero de 2024.
- Reunión entre las profesionales sociales de Transmicable La Rolita, IDIGER, contratista de obra y representante de JAC del Mirador; el pasado 1 de febrero de 2024; los profesionales de Transmicable manifiestan requerir información la entidad a la cual se le entregará la obra de Illimani, sostenibilidad de la obra cuando esta finalice y el cuidado de la misma. Frente a estas inquietudes la profesional del IDIGER y contratista de obra manifestaron que se realizara la entrega de la obra a la comunidad, por lo cual, durante el contrato se creó un comité veedor con la comunidad y se han venido realizando reuniones mensuales. Así mismo se le dio seguimiento al tema de los murales, el cual se encuentra en estudio por temas de viabilidad en el actual contrato o si es requerido realizarlo después. Se programo próxima reunión el día 6 de febrero en las instalaciones del transmisible, invitando a representantes de LIME, para tratar el tema de la disposición de residuos del sector.
- El contratista de obra realizó acompañamiento a la Policía en el desalojo de los habitantes de calle instalados en la ladera de la montaña, cerca al frente de obra.
- El 30 de enero el contratista de obra reporto la recepción de la PQRS No.7, interpuesta por la Sra. Jackelin Cristancho quien solicita visita a la vivienda por una fisura que apareció en el muro de sala del primer nivel, razón por la cual se realizó visita por el área técnica y social del contratista de obra evidenciando que el muro está construido en Superboard y la fisura se genera por retracción y temperatura en proceso constructivo y por el material utilizado, esto se le explico a la propietaria, adicionalmente se presentó nuevamente copia del acta de vecindad donde se especificó que no se permitió el acceso al primer nivel del predio inicialmente, la propietaria entienda y se encuentra de acuerdo por lo cual se da cierre a la PQRS.
- El contratista de obra informa que actualmente cuentan con 35 trabajadores en frente de obra, 29 trabajadores son mano de obra no calificada de los cuales 23 trabajadores son residentes de la localidad de Ciudad Bolívar.
- El contratista de obra, manifiesta que dentro de las actividades programadas se encuentra:
  - ✓ Taller de Cultura Ciudadana No. 8, el cual se llevará a cabo el día sábado 3 de febrero.
  - ✓ Reunión instalaciones del Transmicable programado para el día 6 de febrero.
  - ✓ Capacitación a empleados programada para el día 13 de febrero de 2024.

COMPONENTE AMBIENTAL

- La interventoría informa que el día jueves 1 de febrero de 2024, se presentó incendio forestal en la zona inferior al muro de concreto. El incendio inició a las 1:26 pm y se controló de manera satisfactoria por parte del contratista de obra a las 2:20 horas.









- La interventoría solicita la recolección de residuos de construcción y demolición RCD y residuos de carbón, en el área del muro zona en la cual han realizado la siembra de individuos arbóreos.
- La interventoría solicitó mediante oficio No. 311-008-2023, la recolección de los residuos de construcción y demolición RCD y materiales de obra ubicados sobre la calle 71 g sur.
- La interventoría confirma número y tipo de individuos arbóreos sembradas para la zona del cable y el muro (corte al 31 de enero de 2024). De igual manera, al finalizar la actividad de impermeabilización de las jardineras, se iniciará la colocación de tierra y siembra de arbustivas.
- El especialista forestal del consorcio VAPA confirma que, debido a las altas temperaturas presentadas en la zona y poca lluvia, algunos individuos se sometieron a estrés hídrico, por lo cual fue necesario realizar resiembra.
- El contratista de obra confirma que el especialista forestal continuará la georreferenciación y toma de alturas de los individuos arbóreos en la zona, previo a la entrega de los árboles al IDIGER y posteriormente al Jardín Botánico.

Individuos sembrados Zona Cable

Nombre Científico	Nombre Común	No.
Tecoma stans	Chicala	13
Polygala Myrtifolia	Poligala	14
Schinus molle	Falso pimiento	13
Myrcianthes leucoxyla	Arrayan	12
		52

Individuos sembrados Zona Muro

Nombre Científico	Nombre Común	No.
Bacchans bogotensis	Ciro	72
Dodonaea viscosa	Hayuelo	73
Polygala Myrtifolia	Poligala	134
Hedera helix	Hiedra Uña de gato	269
		548

COMPONENTE SST

La interventoría solicitó el suministro de un tapabocas N95 o mascarilla media fase para el personal que está realizando la pulida del muro de concreto, el cual no contaba con mascarilla apropiada, a lo cual, contratista de obra confirma que ya se cuenta con la mascarilla media fase para el personal que realiza la pulida del muro de concreto, como se presenta en el registro fotográfico.

La supervisión del IDIGER manifestó que en el informe mensual de obra No. 11, el contratista presentó soportes de pago de seguridad social vencidos. El contratista confirma que esta situación se presentó por las fechas de corte y pagos de las planillas y se tendrá un mayor control al respecto.

Antes (31 de enero de 2024)





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

Después (1 de febrero de 2024)





COMPONENTE TÉCNICO

1. La interventoría manifiesta al comité que se recibió el documento que acredita la empresa encargada de inspeccionar la red eléctrica, quien expedirá el certificado de RETIE y RETILAP y se da el respectivo aval.
2. Se da inicio a los correctivos de la corona del muro de contención. El Contratista manifiesta que según lo que se tiene proyectado, analizando los rendimientos más o menos en una semana, máximo diez (10) días para terminar la actividad, quedando pendiente realizar las juntas de dilatación para corregir las fisuras presentadas
3. Las pruebas de estanqueidad se realizarán mañana 3 de febrero de 2024, ya se encuentran una buena parte de esta red terminada; ya se encuentran limpias las cajas, están terminado de pañetar, organizar cañuelas.
4. Se solicita verificar el pendientado de las jardineras que vayan a los lloraderos; El Contratista aclara que todos los lloraderos quedaron en los puntos más bajos; se está realizando la actividad de impermeabilizando de jardineras; el contratista informa que ya llego el primer viaje de tierra negra; para el lleno de las jardineras y siembra de las especies arbustivas, el contratista manifiesta que esta tierra viene abonada para garantizar la sostenibilidad de las plantas.
5. Está pendiente de iniciar la actividad de pintura en los muros pañetados, El Contratista manifiesta que cuenta con un equipo de pintura AIRLESS, y capacitación de dos oficiales para iniciar esta actividad.
6. En relación con la impermeabilización de las jardineras aclara el contratista que lleva tres (3) capas de emulsión y manto, queda revestida; y después de los tres (3) días se puede llenar con tierra negra. Se inició el lunes la actividad de impermeabilización.
7. Se radicó el informe con el registro fotográfico y técnico ANTES, DURANTE y DESPUÉS de las actividades constructivas; de igual forma se atendió las observaciones del proceso de reparación
8. Porcentaje Programado 91.74% con un Ejecutado de 91.88%, manifestando la extrañeza por parte de IDIGER de haber subido un punto durante la semana; La Interventoría comenta al comité de tener actividades de mayor peso sin ejecución como son la eléctrica, mobiliario, HYDROBLOCK, jardineras, comedores, terminar la instalación de las losetas. IDIGER Se radicó el informe con el registro fotográfico y técnico ANTES, DURANTE y DESPUÉS de las actividades constructivas; de igual forma se atendieron las observaciones del proceso de reparación.

complementa de quedar un 8% que está representado en las actividades mencionadas. El Contratista manifiesta que se verá reflejado la próxima semana al tener ya instalado el mobiliario, terminado el piso, luminarias.

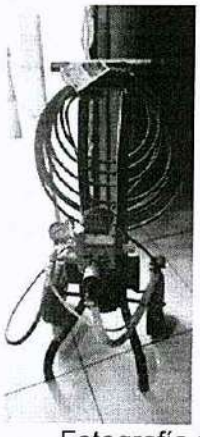
9. El contratista de obra informa que el mobiliario se inicia a instalar este fin de semana, estaban en la espera del suministro de un gancho para el trasiego con el mini cargador; que llegó el día de ayer; IDIGER manifiesta que el elemento es muy frágil, delicado y se puede fracturar muy fácilmente
10. Las barandas a partir del nueve (9) se inicia la instalación
11. En el sector del comedor las actividades constructivas por ejecutar son la placa contra piso y la instalación de las losetas. Se evidencia en la visita que se tiene el hierro y se está encofrando para fundir los muros para los comedores.
12. El avance en instalación de losetas se encuentra en el 50%.
13. Las lámparas se encuentran en el almacén, faltan los brazos; la próxima semana se debe estar instalando, la empresa certificadora RETIE y RETILAB se encuentra contratada que certifica la red; las cajas eléctricas se han ido instalando marcos, tapas, organizando pañetes y limpiando; dejándolas todas listas. IDIGER manifiesta que hay que cablear y si las cajas no están terminadas el cable puede ser hurtado
14. IDIGER comenta; todo está andando de tal manera que se pueda cumplir el objetivo; no hay nada que por ejemplo falte, que no se haya conseguido, que esté pendiente de suministro; todo está comprado. El Contratista complementa que el HYDROBLOCK se encuentra en almacén, en cuanto al cerramiento los postes están en obra y el alambre de púas. Ver Fotografia n°2 y 3
15. En cuanto a la actividad de del cerramiento el contratista informa que debe estar finalizando la semana que viene en la parte de la quebrada.
16. La estancia de Aves el lunes se tiene la visita para terminar organizar, cuadrar las e instalación; considera prudente la instalación la última semana, teniendo que es una madera rolliza, pulida con tornillería, puede ser de fácil hurto; localización no tan abajo de la ladera, que quede más a la vista. IDIGER complementa, el objetivo es para las aves, puede ser en la zona de trinchos? tiene más acceso, más árboles y pueden llegar más aves. El Contratista comenta que: la idea es replantear y relocalizar.
17. IDIGER socializa al comité de la visita del HÁBITAT el miércoles; se fueron bastante satisfechos del avance, hicieron pocas observaciones y muy pendientes del pañete de la casa que falta.
18. Se recomienda al contratista de obra finalizar la actividad de pañetes y pintura de los muros, así como agilizar las actividades de fundida del comedor.
19. También se solicita al contratista realizar la limpieza y retiro de la formaleta que no se requiera.
20. En el comité pasado se acordó revisar el tema de colocar para las cubiertas de las pérgolas unas enredaderas para darle un aspecto verde, se está a la espera de esta propuesta por parte del contratista de obra.
21. El contratista manifiesta al comité de recibir los prefabricados (bordillos) para confinar la zona que se instalarán en la jardinera pegada al parque llegando al k0+304
22. IDIGER socializa al comité de recibir el acta parcial hasta el día quince (15); es nueva fiducia; se van a demorar los pagos; recomienda dejar una holgura para la revisión
23. IDIGER pregunta por el borde en tierra armada de echarle un mortero encima. El Contratista responde para la próxima semana inicia la actividad con una capa de concreto de limpieza; no se logró iniciar estos días porque faltaban dos (2) rollos TR500 que llegaron ayer; para terminar de forrar el muro, sellar y proteger la cimentación; adicionalmente se manifiesta que el geotextil es un material inflamable.

24. El contratista de obra informa sobre la propuesta técnica que debe entregar respecto de la falla

presentada en la ladera; manifiesta que se tienen varias propuestas la del ing Geotecnista Luis Alfredo González, de Geomatrix, y la del ing Juan Ricardo Troncoso y el concepto de la interventoría por parte del Ing. Fernando Nieto, que está realizando el análisis respectivo para entregar la propuesta definitiva.

No siendo más los temas a tratar se termina el comité siendo las 11:26 am.

25.



Fotografía n°1



Fotografía n°2



Fotografía n°3

BAG

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21 **Versión:** 01 **Vigente desde:** 05-06-2020

COMPROMISOS

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO		
1	Realización de taller de Cultura Ciudadana No. 8.	Contratista de Obra	3	02	2024
2	Realización de reunión con profesionales sociales de Transmicable y LIME.	Contratista de Obra	6	02	2024
3	Capacitación de empleados.	Contratista de Obra	13	02	2024
4	Remitir informe de los individuos arbóreos sembrados a la fecha en la zona.	IDIGER	08	02	2024
5	Definir qué tipo de cubierta se requiere en las pérgolas.	Contratista de Obra	05	02	2024
6	Pre Acta terminar de elaborar y enviar a la interventoría.	Contratista de Obra	02	02	2024
7	Entregar a Interventoría el Informe mensual N°12 para revisión y aprobación.	Contratista de Obra	05	02	2024
8	Visita para definir las Estancias para aves.	Contratista de Obra	05	02	2024
9	Iniciar la actividad de instalación de las barandas metálicas.	Contratista de Obra	09	02	2024
10	Iniciar la instalación del mobiliario.	Contratista de Obra	04	02	2024
11	Iniciar con la verificación del flujo en la red hidrosanitaria.	Contratista de Obra e interventoría	03	02	2024
12	Continuar con el hincado de los postes e instalación del alambre de púas.	Contratista de Obra	En el transcurso de la semana		
13	Capa de concreto de limpieza en toda la longitud de la corona del muro de tierra armada.	Contratista de Obra	En el transcurso de la semana		
14	Iniciar actividad Pintura color blanco en los muros de las fachadas existentes del polígono del proyecto.	Contratista de Obra	En el transcurso de la semana		

	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Codigo: DE-FT-10
		Pagina: 1 de 1
		Versión: 6
		Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN:	☐ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual? Comite Semanal	Hoja 1 de ___
TEMA:	Comite Semanal No. 47	RESPONSABLE:
LUGAR:	Proyecto Limoni	FECHA: 27 Febrero/24 HORA:

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
01	Carlos Arturo Soto R.	Inf. MAPO	SST. Amb.	3112622972 3187203751	ambiental.mapo@gmail.com	Carlos Soto
02	Lorena Manso Nore	IDIGER	Super Ambiental	3204256403	lmanso@idiger.gov.co	
03	Diana Castillo Guevara	Consorcio VAPA	Prof. Soci	3133572057	consorciovapa2023@gmail.com	Diana Castillo
04	Yenny Acosta Palacios	Consorcio Vapa	Residente Ambiental	3105261526		Yenny Acosta
05	Oscar Muñoz	IDIGER	Ing de Apoyo	3133760431	omunoz@idiger.gov	
06	Yerly Katherine Arroyave A	IDIGER	APOYO Financiero	3105820498	yarroyave@idiger.gov.co	
07	Adriana Romero Kekhán	Mapo	ING. Residente Interventor	3044702678	Kekhanadriana37@gmail	
08	Maria Alexandra Rosado	Mapo SAS	Director	3125666813	ilimoni.ooc@gmail.mapo	
09	Carlos Ávila López	Vapa	R obra	3123103278	Consorciovapa@	
10	Nicolas Lopez Mora	VAPA	Resid. Prog	3505352643	Consorciovapa2023@gmail.com	
11	Paola Tatiana Castro	UAPA	Arquitecta Auxiliar	3004965781	consorciovapa2023@gmail.com	
12	Cesar Ospina	VAPA	D.L	3213957901	consorciovapa@Gmail.com	

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://www.idiger.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

1402

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. AMBIENTE	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE - FT -21 **Versión:** 01 **Vigente desde:** 05-06-2020

LUGAR:	ILLIMANI - MIRADOR	**Fecha:**	09	02	2024
Hora Inicio:	9:56 a.m.	**Hora Final:**	11:25 a.m.		

COMITÉ DE OBRA N. 48

OBJETIVO

CONTRATO No. 002-2023
"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER ARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS."

ORDEN DEL DÍA

Se realiza la lectura del orden del día, los compromisos del anterior comité y temas a tratar.

COMPONENTE SOCIAL.
COMPONENTE SGA SST.
COMPONENTE TÉCNICO.
COMPROMISOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con la lectura de los compromisos del comité 47

A continuación, se presenta una breve descripción de las actividades relacionadas por cada componente durante la presente semana:

349

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.	ACTA DE REUNIÓN	Código: DE – FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

COMPONENTE SOCIAL

La profesional social por parte de la interventoría, describe las reuniones ejecutadas por el contratista de obra en el transcurso de la semana del 5 al 10 de febrero de 2024, entre las cuales se encuentran las siguientes:

- La interventoría realizó acompañamiento al recorrido urbano, el pasado martes 6 de febrero de 2024, donde se verificaron los tres puntos satélites de información los que se encuentran solamente con el volante de socialización del PMT aprobado por la SDT, adicionalmente se aplicó la encuesta de satisfacción a tres (3) habitantes del sector.
- Los días miércoles 7 y jueves 8 de febrero el contratista de obra se reunió con el equipo social de Transmicable La Rolita y profesional social de la SDHT, teniendo en cuenta, que los profesionales sociales de la Rolita Transmicable han manifestado su inquietud respecto a la sostenibilidad de la obra una vez terminada, así como, a qué entidad del Distrito se le entregará el proyecto y por último se retomó el tema de los murales de las viviendas aledañas a la obra, donde solicitaron se tenga en cuenta la participación de los artistas del barrio el Mirador.
- La interventoría presentó las cifras de los trabajadores del proyecto, encontrando lo siguiente: se tiene un total de 32 trabajadores, de los cuales 29 están clasificados como mano de obra no calificada, 21 de los trabajadores actuales son residentes en la localidad de Ciudad Bolívar. Durante esta semana se reportó el retiro de 3 trabajadores, 2 de los cuales son residentes de la localidad. Cumpliendo actualmente con un 72,4% de trabajadores MONC residentes en la localidad.

COMPONENTE AMBIENTAL

Se realizó la lectura de los compromisos del comité anterior como se presenta a continuación:

Compromiso: Remitir informe de los individuos arbóreos sembrados a la fecha en la zona; Esta actividad no ha finalizado ya que el especialista forestal aún se encuentra finalizando el cargue de la información en el aplicativo del jardín botánico.

- La siembra y crecimiento de los individuos arbóreos se ha desarrollado satisfactoriamente. Se ha realizado riego de los árboles con abundante y suficiente agua en horas de la madrugada, adicional a la suministrada en dias de lluvia.
- El especialista forestal realizó la medición de cada individuo y la georreferenciación de cada individuo.
- El contratista de obra menciona que se reemplazarán dieciocho (18) individuos arbóreos que fueron hurtados posterior a su siembra.
- El IDIGER informa que es requisito realizar la entrega de los individuos arbóreos al jardín botánico. El IDIGER solicita que quede en el acta, la fecha de entrega de los individuos arbóreos al jardín botánico. El contratista de obra confirma que esta fecha depende de la finalización del cargue de información en el aplicativo y al solicitar la visita del jardín botánico.
- La interventoría solicita que se realice una entrega simultanea del contratista a interventoría y al jardín botánico.
- Se resalta la realización de la jornada de orden y aseo liderada por parte del contratista en las áreas operativas.

- El IDIGER confirma que le preocupa que, en la actividad de llenado de tierra, se está vertiendo la tierra en las losetas, el IDIGER solicita cubrir las losetas con plástico, para evitar el reproceso para limpiar las losetas.
- El IDIGER solicita que el área del proyecto se encuentre debidamente limpia previo a la posible visita de la alcaldía mayor de Bogotá. Es importante terminar el comedor previo a la jornada de limpieza.
- La interventoría recomienda señalizar y cubrir los acopios de RCD ubicados en las bocas calles con acceso a la obra.
- El reporte RCD para los meses enero y febrero de 2024 se realizará inmediatamente finalice el mes de febrero y/o a inicio del mes de marzo de 2024.
- El contratista confirma que ya se recibió el informe del proveedor molinos JR. El día de hoy 9 de febrero de 2024 envían el certificado de disposición final de RCD remitido por parte de la escombrera de máquinas amarillas.

COMPONENTE SST

El IDIGER manifestó que, en la visita de la secretaria de hábitat, se realizó la recomendación para que el personal en su gran mayoría se encuentra uniformado con el overol institucional.

El contratista de obra confirma que aún en bodega tiene algunos uniformes para entrega. En otros casos, se entrega el uniforme al trabajador y no lo utilizan diariamente. Esta solicitud ha sido reiterativa por parte de la secretaria de hábitat.

Se solicita al contratista de obra que los trabajadores estén con su datación y en particular con los overoles.

COMPONENTE TÉCNICO

1. Definir qué tipo de cubierta se requiere en las pérgolas; INTERVENTORÍA socializa al comité que el CONTRATISTA definió aumentar correas a la estructura y así disminuir el espacio entre ellas. IDIGER complementa, que durante la visita del HÁBITAT comentaron de no entender el sentido de la estructura, solicitando para el día de la inauguración tener una muestra que visualice la idea del cual es el objetivo de la pérgola. IDIGER expresa diciendo: colocando unos metros cuadrados de manto y tener una enredadera. INTERVENTORÍA socializa al comité de hablar con el personal de paisajismo que existen plantas ya crecidas y se van enredando en la estructura. IDIGER afirma que es la idea; así sea en un solo elemento; el objetivo es generar sombra, descansar; es una zona verde. IDIGER complementa que es una propuesta y es dar respuesta al HÁBITAT que es ese el objetivo; va a venir el sr Alcalde y una serie de personalidades que no conocen la finalidad de la pérgola. Se solicita al contratista presentar una pérgola piloto, el contratista manifiesta que no es fácil de conseguir una enredadera con el desarrollo y que se requiere, no obstante, consultará con el Ingeniero Agrónomo; en cuanto a la Geobimalla la tiene en stop. INTERVENTORÍA sugiere con dos o tres plantas desarrolladas en diferentes ubicaciones para presentar el piloto de las pérgolas o en su defecto utilizar esas enredaderas plásticas.
2. El IDIGER solicita al contratista de manera respetuosa la posibilidad de entregar la obra el 0 de

febrero entendiéndose que el plazo contractual va hasta el 29 de febrero. El contratista manifiesta que continúa realizando un esfuerzo para poder entregar antes del 29 de febrero.

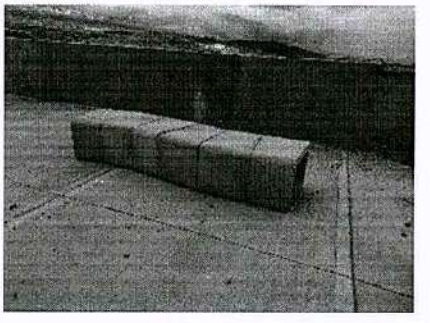
3. La INTERVENTORÍA informa que recibió del CONTRATISTA la Pre acta el día 6 y actualizada el 7, la interventoría manifiesta su preocupación en la medida que no se cuente con la información por parte del contratista de obra de manera oportuna los tiempos para entregar al IDIGER se van atrasando y la interventoría requiere un tiempo para revisar y aprobar. El contratista informa que hasta el lunes 12 de febrero hará entrega del acta de pago parcial No. 9. No obstante se ha realizado mesas de trabajo con el IDIGER para agilizar la revisión del acta de pago.
4. De otra parte, se solicita al contratista de obra adelantar los planos récord con las cantidades finales para cada actividad, y la entrega del balance de cantidades finales para el acta final de pago para revisión y aprobación. El CONTRATISTA informa que hará entrega de esa información el 23 de febrero.
5. Sobre el acta de pago No. 8 de la interventoría el supervisor informa que una vez firmada la lista de chequeo pasa a tesorería para el pago y se espera que sea hoy mismo viernes 8 de febrero.
6. La interventoría y el IDIGER manifiestan al comité la preocupación por la situación de la apertura de una ventana en una de las fachadas, ya pañetada lista para pintar; ya habían empezado, el CONTRATISTA lo hizo suspender para dialogar con la propietaria.
   Esta situación se puede repetir con otros propietarios por lo que se solicita al contratista darle un manejo a los propietarios de las viviendas que están dentro del corredor del proyecto urbanístico para que se abstengan de realizar obras en esta fachada hasta tanto se entregue el proyecto.
   Se recomienda tener apoyo del área social, para realizar actas de compromiso con los propietarios, y no se continue presentando esta situación hasta que se realice la entrega del proyecto. El contratista se va a reunir con el propietario y entregarle cemento para que resane el pañete por lo pronto como una solución.
   Ver fotografía



7. INTERVENTORÍA socializa al comité de recibir el informe mensual N°12 allegando las observaciones al CONTRATISTA. IDIGER informa que el informe No. 12 debe estar subsanado para dar transito al acta de pago No. 9.
8. Se solicita al CONTRATISTA VAPA definir la ubicación de las estancias de aves como se acordó en el pasado comité y que presente para aprobar en el próximo comité, toda vez que se acordó reubicarlas en la parte alta de la ladera con el propósito de estar cerca al proyecto urbanístico por seguridad y cerca a los árboles existentes en la ladera.
   La INTERVENTORÍA manifiesta al comité de ser un trabajo interdisciplinario técnico y ambiental

para la aprobación de la redistribución donde quedará definido la instalación de las estancias de aves.

9. El CONTRATISTA comenta al comité de tener contacto con el personal que instalará las barandas metálicas de iniciar actividades el día de hoy. INTERVENTORÍA complementa de haberles informado el listado de la documentación requerida para su vinculación. IDIGER solicita que sea una actividad que inicie a más tardar mañana. El CONTRATISTA dice que va a ser muy rápida por ser perforaciones, anclajes, fijación e instalación de tuberías.
10. En relación con el avance del mobiliario se informa que se encuentra en un 90% que faltan los bolardos, las canecas de avance; el contratista de obra manifiesta que se robaron una silla Ver fotografía; Se recomienda al contratista de obra buscar una manera de asegurar estos mobiliarios para evitar el robo.



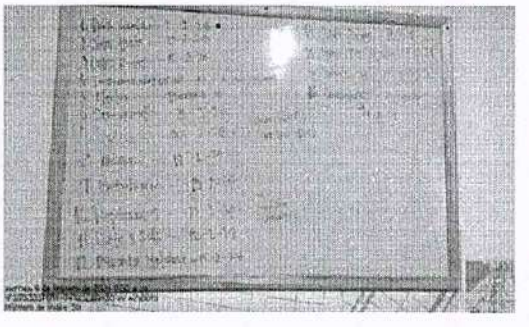
11. El CONTRATISTA manifiesta que la prueba de verificación del flujo de la red hidrosanitaria por las intensas lluvias fue de manera natural, se verifico el funcionamiento de las redes de drenaje de la tubería. Ver fotografía; se tiene un punto bajo en la abscisa k0+069 se está subsanando incluyendo un sumidero adicional. IDIGER complementa; y las materas se le van a colocar una malla en los lloraderos.



12. Respecto a la actividad de cerramiento en poste de concreto y alambre de púa se tiene un avance del 60%. El contratista manifiesta la dificultad que se ha presentado en esta actividad por la topografía del terreno y, temas de seguridad se espera estar terminando esta actividad la próxima semana.
13. Se solicita al contratista proteger el muro en tierra armada para darle mayor durabilidad El CONTRATISTA informa que se está llenando con la base granular y entre mañana y el lunes expandir más o menos 11 m3 de concreto de limpieza en dos fundidas con el mini cargador; protegiendo y garantizando la estabilidad del muro.
14. En cuanto a la actividad de pintura se inició con dos frentes se espera terminar en una semana con el equipo AIRLESS que se está utilizando; en el transcurso de la semana llega el andamio

eléctrico para llegar a los puntos más altos. Y se solicita rematar el pañete en puntos sin terminar.

15. Respecto del espacio que queda entre la jardinera y las culatas de las viviendas se solicita al contratista agilizar el sellado, ya que a pesar de que este impermeabilizado el pañete puede evitar que se presenten filtraciones en las viviendas.
16. En el predio de la defensa civil no se puede intervenir. IDIGER pregunta al CONTRATISTA de tener material para nivelar ese lote.
17. Programado 93.69%. Ejecutado 94.58%, un avance con respecto a la semana anterior de 3 puntos
18. Se recomienda también agilizar la instalación de Losetas que falta por instalar en los comedores y rematar las franjas ajustes. El CONTRATISTA comenta de elaborar un ejercicio con los tiempos en el tablero para la terminación de todas las actividades. INTERVENTORÍA manifiesta que los acabados es dispendioso y no se puede confiar. El CONTRATISTA comenta que los días de lluvia afectaron en la instalación de pisos. IDIGER complementa: de estar estancados en el sector de la rampa en el muro paralelo. Responde El CONTRATISTA porque se saturó toda la arena, tocó voltearla, a copiarla, tapar y destapar nuevamente; entre hoy mañana se avanza en ese tramo
19. Se observa el cronograma técnico definitivo en el tablero: el CONTRATISTA aclara de efectuar antes de los días de lluvia el ejercicio con las actividades estando acorde y tiendo holgura para terminar sí o sí; exponiendo lo siguiente: *Pisos de loseta y Cintas (franjas) de ajuste terminando el jueves 15. *Las cajas se han ido pañetando, instalando marcos y tapas terminando el día de mañana. Con respecto al RETIE y RETILAP, hoy recogen los brazos y se programa la próxima semana para que hagan la inspección. INTERVENTORÍA comenta que de haber observaciones hay retroceso. *Impermeabilización, tierra negra, plantas estarán terminando martes 20. *Cerramiento terminará el jueves 15. *Estancia e Hydroblocks de manera manual porque la lona es vulnerable con recebo compactado, es como un gavión; va a dar más altura el terreno natural a la quebrada; es un aumento de nivel y no socave la pata de la ladera terminar martes 20. La jardinera en el norte ya se tienen los bordillos terminar el jueves 15. *Mobiliario terminado lunes 12, se anticiparon a la fecha proyectada.*. reparaciones muro, jardinera, dilataciones terminar el jueves 15. *Juntas corte, sellar terminar domingo 18. *Pañete y Pintura terminar el sábado 17. *Instalar TR5000 termina jueves 15. *Los Comedores terminarán el martes 20. *Limpieza general sábado 17. *Pérgola piloto colocar una plástica * Correas lo suministran hoy Ver imagen



20. Este fin de semana es clave para adelantar las actividades mencionadas anteriormente de manera se da cumplimiento con el cronograma
21. El informe de la falla geológica se debe oficializar con las alternativas de solución; se recomienda leer el último modificatorio

85A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21 **Versión:** 01 **Vigente desde:** 05-06-2020

COMPROMISOS

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO		
1	Capacitación de empleados con el Sentido de Pertenencia.	Contratista	13	02	2024
2	Mesa de trabajo interinstitucional entre el Contratista de obra, el equipo social de La Rolita Transmicable, SDHT, JAC del Mirador, JAC Bella Flor.	Contratista	13	02	2024
3	Convocatoria a reunión del Comité Veedor del mes de febrero	Contratista	12	02	2024
4	Reunión del Comité Veedor del mes de febrero	Contratista	16	02	2024
5	Finalizar el cargue de la información de los individuos arbóreos sembrados en el aplicativo y solicitar visita del jardín botánico para la recepción de los individuos arbóreos.	Contratista	16	02	2024
6	Remitir informe final de los individuos arbóreos sembrados.	Contratista	16	02	2024
7	El IDIGER solicita cubrir las losetas con plástico, para evitar su afectación por la tierra de las jardineras.	Contratista	16	02	2024
8	Realizar entrega del informe mensual No. 12 al IDIGER.	Interventoría	16	02	2024
9	La interventoría recomienda señalizar y cubrir los acopios de RCD ubicados en las boca calles con acceso a la obra.	Contratista	16	02	2024
10	Realizar la exigencia para que el personal que labora en el proyecto (independientemente que sean subcontratistas) cuente con la dotación al 100% (debidamente uniformados).	Contratista Subcontratistas	16	02	2024
11	Propuesta de cubierta como prueba piloto pérgola para dar respuesta al Hábitat	Contratista	En el transcurso de la semana		
12	Radicar a la entidad Acta Parcial n°9	Contratista Interventoría	12	02	2024
13	Entregar a la SUPERVISIÓN las cantidades totales de las actividades ejecutadas para facilitar el Acta Final	Contratista	23	02	2024

14	Subsanaciones al Informe mensual OBRA n°12	Contratista	09	02	2024
15	Allegar a la Interventoría propuesta de reubicación de las Estancias de aves para aprobar en comité	Contratista	En el transcurso de la semana		
16	Seguimiento al cronograma definitivo Técnico expuesto por el Contratista	Interventoría Contratista	En el transcurso de la semana		
17	Alternativas de solución de la falla geológica	Contratista	En el transcurso de la semana		

	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Codigo: DE-FT-10 Pagina: 1 de 1 Versión: 6 Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN: ☐ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual?_____ Hoja 1 de 1

TEMA: Comité Semanal No. 48 RESPONSABLE:

LUGAR: Proyecto Limoni FECHA: 9 Febrero/24 HORA:

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Oscar Muñoz D.	IDIGER	Ing de Apoyo	3133760435	omuno@idiger.gov.co	
2	Martha C Rodriguez G.	IDIGER	Prof social apoyo Sup	3192087636	mcrodriguez@idiger.gov.co	
3.	Lorena Alonso Nole.	IDIGER	Apoyo Ambiental	3204256403	lalonso@idiger.gov.co.	
4.	Yenny Yulisa Cuesta	Consorcio Vuipa	Residente Ambiental	3108823526	consorciovuipa2023@gmail.com	
5.	Carlos Arturo Soto R	Interventoría	Esp. Amb. Ef.	3126229732 3187203751	ambientalmapo@gmail.com.	
6.	Sandra Janeth Rodriguez	Interventorio	Prof. Social Interv.	3118326301	Social.mapo515@gmail.com	
7.	Diana Castillo Guerra	contratista	Prof Social	3133572655	consoraanpp2023@gmail.com	
8.	Mª Alexandra Pascuas	Interventoría	Director	3125668898	limoni.vos.apo@gmail.com	
9.	Carlos Andrés López	Contratista	R. Obra	3123102228	consorciovuipa@	
10.	Adriana Romero Ketkhán	MAPO SAS	Residente Interventoría	3014702648	ketkhonadriana@gmail.com	
11.	Paola Moreno Castro	Contratista	Arquitecto Auxiliar	3004905484	consoraanpp2023@gmail.com.	
12.	Lucy Sepulveda A	IDIGER	Apoyo a la Supervisión	3004510542	lsepulveda@idiger.gov.co	
13.						
14.						

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://www.idiger.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE - FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

LUGAR:	ILLIMANI - MIRADOR	**Fecha:**	16	02	2024
Hora Inicio:	9:41 a.m.	**Hora Final:**	11:21 a.m.		

COMITÉ DE OBRA N. 49

OBJETIVO

CONTRATO No. 002-2023
"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER ARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS."

ORDEN DEL DÍA

Se realiza la lectura del orden del día, los compromisos del anterior comité y temas a tratar.

COMPONENTE SOCIAL.
COMPONENTE SGA SST.
COMPONENTE TÉCNICO.
COMPROMISOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con la lectura de los compromisos del comité 48

A continuación, se presenta una breve descripción de las actividades relacionadas por cada componente durante la presente semana:

COMPONENTE SOCIAL

La profesional social interventoría, menciona las actividades ejecutadas por el contratista de obra, en comité de seguimiento la interventoría informa que actualmente se encuentra trabajando con la profesional social y una profesional social de apoyo, quien está realizando el acompañamiento y verificación a las actividades sociales realizadas por el contratista de obra, para la semana del 12 al 18 de febrero de 2024, se realizaron las siguientes actividades:

- El contratista de obra visitó la vivienda de la Sra. Karlina Tina, con el fin de firmar un acta de compromiso ya que la vivienda se encuentra contigua a la obra y dicho inmueble cuenta con canales de desagüe hacia la obra, por tal razón se le solicita a la propietaria por parte del contratista de obra la modificación del desagüe, debido a que este vertimiento de aguas deteriora la obra.
- Contratista de obra asiste a la reunión interinstitucional con el equipo social de la Rolita, SDHT, secretaria Distrital de Turismo, Alcaldía Local de Ciudad Bolívar (Participación social y ambiental), Secretaría Distrital de Cultura y artistas del sector. El objetivo de la reunión fue organizar las actividades concernientes a la entrega, inauguración, sostenibilidad y el proyecto de murales de la obra del Mirador de Illimani. Frente a lo anterior el contratista de obra comunicó que el proyecto del mural no se realizaría en este contrato del IDIGER, debido a que no es una actividad contractual y no existen recursos ni tiempo puesto que la obra finaliza el 29 de febrero de 2024.
- El contratista de obra realizó la capacitación de los empleados de frente de obra sobre el sentido de apropiación en el ámbito laboral, capacitación que conto con un total de 16 asistentes.
- Se llevó a cabo el recorrido urbano entre contratista de obra e interventoría, en el cual se realizó la verificación de los tres puntos satélites y se realizó la aplicación de las 3 encuestas de satisfacción.
- Se informa sobre el seguimiento de los 2 PQRS abiertas.
- Se informa igualmente que durante esta semana el contratista de obra no reporta novedades con respecto a la cantidad de trabajadores que actualmente se encuentran en el frente de obra, por lo cual se cuenta con un total de 32 trabajadores, de los cuales 25 corresponden a mano de obra no calificada y 21 trabajadores son residentes de la localidad Cuidad Bolívar.
- Durante esta semana el contratista de obra llevó a cabo las convocatorias de la reunión del Comité Veedor y la reunión extraordinaria con comunidad cercana a la obra por apertura de ventanas hacia la obra.

COMPONENTE AMBIENTAL

La interventoría realiza la lectura de los compromisos del comité anterior. El contratista de obra confirma que aún no se finaliza el cargue de la información de los individuos arbóreos sembrados en el aplicativo del jardín botánico al 100% de la información. El compromiso por parte del contratista es finalizar el cargue de la información y solicitar posteriormente la visita del JB.
El IDIGER confirma que esta actividad debe realizarse antes de terminar el contrato. El contratista de obra informa que en las zonas del cable y muro se puede evidenciar un buen estado fitosanitario.
El especialista forestal informa que el jardín botánico recibe individuos arbóreos con una altura mínima de 1m.

La supervisión del IDIGER solicita aclarar el procedimiento de recepción de los individuos arbóreos.
La supervisión del IDIGER confirma que si los individuos arbóreos no se han recibido por parte del jardín botánico tampoco pueden ser recibidos por parte del IDIGER.
El especialista forestal se conecta al comité de manera telefónica manifestando que el día de hoy 16 de febrero 2024 se termina de cargar la información en la plataforma virtual, sin embargo, es necesario realizar una visita de campo de manera presencial para entregar las planillas, la visita se solicitará de manera oficial.
El contratista de obra se compromete a enviar el día lunes 19 de febrero de 2024, el informe forestal.
La interventoría solicitó cubrir y proteger los acopios de materiales y tierra negra en las vías de acceso al proyecto.

Desarrollo de los temas ambientales para el presente comité:

La interventoría ha realizado la inspección de los sumideros. El IDIGER solicita cubrir y proteger los sumideros previos a la jornada de orden y aseo que realizará el contratista de obra, el contratista confirma que realizará la reparación de la rejilla del sumidero afectado e informa que el sumidero ubicado frente a la entrada del colegio fue reparado por su parte meses atrás.
La interventoría ha evidenciado los puntos ecológicos en obra. Se presentan algunos acopios de RCD en las vías de acceso a la obra, a lo cual el IDIGER confirma que ha observado acopio de tierra negra en las vías de ingreso al proyecto.
La interventoría solicita al contratista de obra:

1. recargar y reemplazar los extintores ubicados en el almacén de la obra, los cuales se utilizaron en el conato de incendio presentados semanas atrás.
2. Realizar una jornada de orden y aseo antes de finalizar la jornada laboral.
3. Reparar la manguera, ya que está presentando fuga de agua.

La interventoría confirma que se recibieron 1200 unidades de plántulas para siembra en jardineras, entre las cuales se encuentran el: *Calamagrostis, Margarita* entre otras.
El día de ayer jueves 15 de febrero se recibió por parte del contratista de obra el informe de los individuos arbóreos sembrados, a lo cual interventoría informa que una vez revisado y aprobado el informe se remitirá al IDIGER.
El IDIGER felicita la presencia y siembra de las plántulas en las jardineras, las cuales le dan otro aspecto e imagen el proyecto.
La interventoría, informa sobre la presencia de perros callejeros en la zona, los cuales están generando riesgo sanitario por sus excretas en vías públicas.
La supervisión social del IDIGER informa que sobre la ladera se tiene la presencia de basura (residuos sólidos), y debido a esta situación, se ha realizado la solicitud a entidades tales como el IDIPRON, la UAESP y la alcaldía, para la solución del mismo, sin embargo, estas entidades no se comprometen a brindar una solución ante esta problemática de los residuos.
La supervisión del IDIGER solicita que el personal que va a realizar la recolección de los residuos sólidos en ladera, debe encontrarse capacitado en trabajo seguro en alturas y contar con los equipos mínimos requeridos para realizar el trabajo.
La supervisión del IDIGER confirma que la comunidad de manera voluntaria realizará el día de mañana una jornada de orden y aseo con los elementos adecuados.
La interventoría solicita que se destine personal de mano de obra no calificada para realizar la jornada de orden y aseo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21 **Versión:** 01 **Vigente desde:** 05-06-2020

COMPONENTE SST

Realizar la exigencia para el personal que labora en el proyecto cuenten con la dotación y uniforme respectivo.
La interventoría confirma que ya el personal se encuentre debidamente uniformado.

Desarrollo de los temas SST para el presente comité:

Se continúa manejando herramientas tales como cortadora, sierra circular y talador, el contratista realiza las inspecciones pre operacionales pertinentes.
Algunos trabajadores del contratista de obra (subcontratista Pinzón y algunos vigilantes) han presentado quejas respecto a la puntualidad de los pagos, a lo cual el contratista de obra confirma que ha realizado oportunamente los pagos al subcontratista Pinzón. El IDIGER confirma que finalmente quien responde por los pagos es el consorcio VAPA, sin embargo, IDIGER solicita al contratista de obra estar al día en pagos a los trabajadores, además informa que algunos trabajadores se han comunicado con la supervisión financiera del contrato IDIGER, por lo cual la entidad supervisora recomienda darles solución a estas situaciones para evitar quejas en las oficinas del trabajo.

COMPONENTE TÉCNICO

1.IDIGER manifiesta al comité que no ha recibido el acta ni los informes mensuales n°12, a lo cual, CONTRATISTA informa radicarlo subsanado el día de hoy 16 de febrero 2024 a la Interventoría. La entidad deja la observación que hasta el día de hoy hay plazo de radicar en la parte financiera por el cambio de fiducia.
2.En cuanto a la propuesta de cubierta en la estructura metálica como prueba piloto pérgola. IDIGER comenta al comité de tener instalada más correas adicionales que es más fácil colocar una muestra de cómo sería el objetivo y la finalidad de las pérgolas. El CONTRATISTA menciona de mostrar 160 m instalando los nylon en la columna y estructura para que las plántulas en su desarrollo de crecimiento se vayan enredando, y recalca que el proyecto original no era diseño con cubierta.
3.Propuesta de reubicación de las estancias de aves; IDIGER comenta que según el proyecto se encuentran ubicadas abajo. El CONTRATISTA manifiesta que están en toda la ladera, repartidas; y complementa la visita efectuada el día martes en Puente de Piedra. C/marca, para el tema de la madera de encontrarse cortadas listas para armar, donde el proveedor sugirió el tipo de tornillo italiano auto perforante con punta especial.
4.Programado 97.49% Ejecutado 96.07% Semanal 1.73% IDIGER comenta al comité que es muy factible de no llegar al 100%, de estar a 2.5 puntos de terminar el proyecto
5.Se reitera la necesidad de contar con el balance final de obra.
6.El CONTRATISTA socializa las actividades que se encuentran en ejecución como es: *Instalación de los bolardos, manifestando que el mismo contratista se le asigno la instalación de las canecas y el ciclo parqueadero que se encuentra en el almacén. IDIGER pregunta la ubicación del este mobiliario. Respondiendo el CONTRATISTA que se instalará al lado del muro paralelo llegando a la rampa norte; complementando de ser la ubicación del diseño original; *el llenado de las materas con tierra negra. IDIGER manifiesta que debe estar listo el Domingo o posiblemente mañana la siembra de las plántulas; *hoy a mañana se termina la actividad de pintura.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE - FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

7.Se reitera al contratista con las actividades eléctricas que deben tener instaladas para la revisión y aprobación del RETIE y RETILAP. El IDIGER solicita que se instalen este fin de semana y así la semana para la visita del certificador. El IDIGER informa que no se puede generar acta de liquidación y acta de recibo final sin ese documento.

8.Se solicita al contratista de obra realizar la actividad del Hydroblock que tienen un volumen considerable; IDIGER tiene conocimiento de la limitante que se encuentra en el almacén y es por cuestión de inseguridad su instalación; la idea es en esta semana que la INTERVENTORÍA reciba a satisfacción, con registro fotográfico y anexar el acta; y así IDIGER también lo puede recibir; y a la par con la instalación del cerramiento; midiendo, fotografiando, chequeando, verificando.

9. Las estancias de las aves que son dieciséis (16) estancias de aves también se requiere que se realice esta actividad que requiere de un tiempo; esto implica instalar, colocar un instintivo, una placa, y hacer un registro fotográfico; entregado y recibido a satisfacción por la INTERVENTORÍA

10.El CONTRATISTA socializa al comité de continuar con la instalación de las barandas el fin de semana porque se presentó un percance con la planta eléctrica por tal motivo hoy no se avanzó en la actividad

11. Se solicita al contratista aumentar las cuadrillas de trabajadores para finalizar las actividades de los arreglos y reparaciones del muro paralelo, en el muro baranda y jardineras para dar cumplimiento a estas actividades dentro del plazo contractual.

12. La actividad de comedores se solicita igualmente agilizarla, el contratista informa que hoy termina con el vaciado concreto 4000 PSI en las bancas e inician con la instalación del piso terracota y ocre; con una pendiente suave que conducirá las agua lluvias por escorrentía hacia la caja de captación de aguas lluvias; por ser un paño amplio se divide con cinta de ajuste longitudinal y así confinar las dos áreas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE - FT -21
		Versión: 01
		Vigente desde: 05-06-2020

COMPROMISOS

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1	Realizar la entrega formal de los individuos arbóreos sembrados al IDIGER e interventoría. Para lo anterior el especialista forestar debe terminar de realizar el cargue de la información al aplicativo.	Contratista	19 02 2024
4	Iniciar las actividades de Instalación HYDROBLOCK, Cerramiento con postes y alambre de púas en la parte baja de la ladera y Estancias de Aves; al culminar registro fotográfico y recibido a satisfacción por la Interventoría	Contratista	20 02 2024
5	Agendar Certificadores RETIE y RETILAC	Contratista	19 02 2024
6	Aumentar personal detallando los elementos estructurales concreto a la vista como son: muro baranda y jardineras	Contratista	Petición Urgente Culminar antes Martes 20 febrero
7	Resolver y cerrar los PQRS con los propietarios afectados. Esta semana		23 02 2024
8	Enviar un correo IDIGER con las fechas tentativas de la reunión de finalización y la Inauguración		23 02 2024
9	Enviar la presentación final con una semana de antelación para observaciones		23 02 2024
10	Realizar una reunión con defensa civil o con inquilino para llegar a un compromiso		23 02 2024
11	Enviar el volante para invitar a los propietarios del sector, para la realización de acta de vecindad con cronograma		24 02 2024

	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Codigo: DE-FT-10 Pagina: 1 de 1 Versión: 6 Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN: ☐ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual?_____ Hoja 1 de 1

TEMA: Comite Semanal No. 49. RESPONSABLE:

LUGAR: Proyecto Nimoni. FECHA: 16 Febrero/24 HORA: 9:10 am

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Oscar Muñoz D.	IDIGER	Apoyo a los Sub.	3133760435	omunoz@idiger.gov	
2.	Yely Katherine Amaya	IDIGER	Apoyo financiero.	3105820948	yamaya@idiger.gov	
3	Martha C Rodriguez G.	IDIGER.	Prof Social de Apoyo	3192087636	mcrodriguez@idiger-gov.co	
4	Paola T Moreno Castro	CONSORCIO UAPA	ARQUITECTA AUXILIAR	3004465787	consorcioUapa2023@gmail.com	
5.	Sandra Janeth Rodriguez	MAPO - Ingeniera	Prof Social interventoria	3118326301	Socialmaposas@gmail.com	Sandra J. Rodriguez G.
6.	Carlos Arturo Soto	MAPO Ing.	Ambiental SST	3112622972 3187203751	ambiental.mapo@gmail.com.	Carlos Arturo Soto
7.	Adriana Romero Kekhan	Mapo	Residente interventoria	3044702678	Kekhanadriana7@gmail.com	
8	Diana Castillo Arena.	Consorcio UAPA	Prof Social.	3133572057	consorciouapa2023@gmail.com	
9	Lucy Sepulveda.	IDIGER.	Apoyo a la supervision social	3004510542	lsepulvedaarauzo@gmail.com	
10	Yenny Cuesta Pabon	Consorcio Uapa	Residente Ambiental	3108612526	consorciouapa2023@gmail.com	
11	Nicolas Lopez Mora	VAPA	Residente	3509352643	consorciovapa2023@gmail.com	

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://www.idiger.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

864

1484

17846

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE - FT -21 **Versión:** 01 **Vigente desde:** 05-06-2020

LUGAR:	ILLIMANI - MIRADOR	**Fecha:**	23	02	2024
Hora Inicio:	9:35 a.m.	**Hora Final:**	12:21 mm.		

COMITÉ DE OBRA N. 50

OBJETIVO

CONTRATO No. 002-2023
"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER ARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS."

ORDEN DEL DÍA

Se realiza la lectura del orden del día, los compromisos del anterior comité y temas a tratar.

COMPONENTE SOCIAL.
COMPONENTE SGA SST.
COMPONENTE TÉCNICO.
COMPROMISOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con la lectura de los compromisos del comité 49

A continuación, se presenta una breve descripción de las actividades relacionadas por cada componente durante la presente semana:

365

COMPONENTE SOCIAL

La profesional social de interventoría, menciona las actividades ejecutadas por el contratista de obra, en comité de seguimiento la interventoría informa que actualmente se encuentra trabajando con la profesional social y una profesional social de apoyo, quien está realizando el acompañamiento y verificación a las actividades sociales realizadas por el contratista de obra, para la semana del 19 al 24 de febrero de 2024, se realizaron las siguientes actividades:

- La interventoría realizó acompañamiento al recorrido urbano, el pasado miércoles 20 de febrero/2024, verificando los tres puntos satélites de información donde se retiraron los volantes con comunicados de PMT, ya que esta actividad culminó. Contratista de obra aplico tres (3) encuestas de satisfacción a los habitantes del sector.
- Se informa sobre el seguimiento de las tres (3) PQRS abiertas.
- Contratista de obra asiste a la reunión interinstitucional con la Secretaría de Hábitat, el equipo social de la Rolita, Alcaldía Local de Ciudad Bolívar (Participación social), y artistas del sector. El objetivo de la reunión es llegar a acuerdos, para iniciar la actividad de los murales sobre predios adyacentes a la obra y la posibilidad de intervenir el muro baranda y el mobiliario que entrega el contratista de obra. Se aclara que este proyecto piloto está a cargo de la Secretaría de Hábitat.
- El dia 21 de febrero se llevó a cabo reunión extraordinaria por parte del componente social de obra, integrante de la biblioteca Violeta, equipo social de la Rolita (empresa operadora del Transmicable) y el acompañamiento de la interventoría, dónde se adelantó la gestión para la inauguración del proyecto, es así que en esta mesa de trabajo, se identificaron propuestas de actividades y presentaciones por parte de la comunidad del sector, tales como: (exposiciones de fotografía, Serigrafía, Bordados de abuelas del sector, grafitis de laboratorio, productos naturales elaborados por mujeres quibanas y un picnic literario entre otros). De manera que la fecha de la inauguración estará confirmada por IDIGER a más tardar el martes 27 de febrero/2024.
- Se informa igualmente que durante esta semana el contratista de obra no reporta novedades con respecto a la cantidad de trabajadores que actualmente se encuentran en el frente de obra, por lo cual se cuenta con un total de 25 trabajadores, de los cuales 19 corresponden a mano de obra no calificada y 17 trabajadores son residentes de la localidad Ciudad Bolívar.

COMPONENTE AMBIENTAL

Lectura de compromiso anterior.

A la fecha no se realiza el cargue completo de la información en el aplicativo del jardín botánico. El especialista forestal confirma que se realizó el levantamiento de las coordenadas de cada individuo arbóreo incluso realizando la comparación con una fotografía de dron.
El especialista forestal del contratista de obra informa que la plataforma del jardín botánico ha presentado fallas. La supervisión del IDIGER solicita al especialista forestal un registro o evidencia de las fallas de la página web del jardín botánico, además reitera que el jardín botánico debe tener un procedimiento de

contingencia frente a las fallas en su plataforma de cargue.
La interventoría solicita radicar en medio físico ante el JB las planillas con la información de los individuos arbóreos levantada, mientras se soluciona la falla en el aplicativo.
El especialista forestal se compromete a realizar un nuevo contacto con el personal del Jardín Botánico, para plantear la opción de entregar la información de una manera directa (sin cargue en el aplicativo).
El especialista forestal confirma que el jardín botánico cuenta con dos tipos de recepciones de individuos arbóreos: 1) un área es la encargada de recibir especies con siembras menores a 1 año y otra área para individuos con un mínimo 3 años de siembra.
El especialista forestal manifiesta que algunas especies sufrieron estrés debido a las altas temperaturas y se debió realizar resiembra de algunos individuos.
La interventoría solicita que el especialista forestal presente la trazabilidad de este compromiso.
El especialista forestal confirma que posterior a realizar el cargue y entrega de planillas, se programa la visita del JB en el área del proyecto.
La formalidad es registrar los árboles, una vez se registren el JB da un visto bueno para realizar la visita en el área y posteriormente realizar la entrega al IDIGER.
La supervisión del IDIGER realizó énfasis en el cumplimiento de un plan de riego diario en las plántulas sembradas; de igual manera solicitó al contratista presentar un plan de mantenimiento de los individuos arbóreos posterior a su entrega.

DESARROLLO DEL COMPONENTE AMBIENTAL

La supervisión del IDIGER solicita remitirse a los formatos de calidad para presentación de informe final, publicado en la página de la entidad.
La interventoría solicita al contratista de obra:

1. Realizar el mantenimiento de los sumideros del proyecto, dos de los cuales se encuentran sin polisombra y colmatados.
2. Realizar la demarcación y recolección de los materiales (triturado, arena) y RCD ubicados en las bocacalles. Se recomienda la pronta recolección de los RCD ubicados en las boca calles.
3. Realizar una jornada de orden y aseo en el área del muro y cable sobre la cual se sembraron los individuos arbóreos.
4. Evitar arrojar la pintura sobre las plántulas sembradas en la jardinería.

La supervisión del IDIGER solicita al contratista de obra:

1. Retirar tan pronto como sea posible los materiales y RCD ubicados frente a las viviendas.
2. Instalar avisos y/o pendones para evitar que la comunidad vierta los RCD en la zona.
3. Cumplir el plan de gestión ambiental e indicadores ambientales. De igual manera solicita solicitar el código SIGAU al jardín botánico en relación con los individuos arbóreos sembrados.
4. El manual del mantenimiento de los individuos arbóreos y plántulas sembradas en jardineras, así mismo de los elementos del área técnica (losetas, elementos eléctricos, pérgolas, redes hidrosanitarias entre otras).

La interventoría informa que la comunidad ha arrojado escombros en la zona sur del proyecto, lo cual afecta de manera negativa la imagen de la zona.

El contratista de obra comunica que se han elaborado pendones y avisos los cuales fueron retirados de las paredes por la comunidad, e informa que lleva siete (7) meses realizando jornadas para recoger la basura de la comunidad, por lo cual remitió un comunicado dirigido a la UAESP, en relación con el manejo

de los residuos sólidos en el barrio, a lo cual la supervisión ambiental del IDIGER solicita que se debe insistir y persistir en este tema, referente al tema la interventoría menciona que la comunidad piensa que como en el estado que se encuentra la obra, pueden arrojar los RCD y estos son recogidos por el equipo de obra.

El contratista de obra también informa sobre la instalación de materas con llantas, que en algunos casos se ha presentado el hurto de las llantas y de plántulas. Además, informa de la entrega de tapabocas a la comunidad.

La supervisión del IDIGER confirma que las personas de la comunidad se molestan cuando se les solicita no ingresar a la obra.

La interventoría ambiental informa que se realizó la revisión del presupuesto en relación con el componente ambiental (siembra de individuos arbóreos y plántulas en jardineras).
La supervisión manifiesta su preocupación acerca de la supervivencia de las plántulas y reitera la importancia en relación con el mantenimiento de las mismas, a lo cual la interventoría ambiental recomienda al IDIGER incluir para futuros contratos las actividades de mantenimiento de los individuos arbóreos y plántulas sembradas, tales como colocación del mulch, mantillo, bloqueo, hidroretenedor, linaza, riego por goteo, riego por aspersores, entre otros.
La interventoría confirma que el contratista cuenta con los elementos necesarios del plan de emergencia tales como camilla, botiquín y extintor en oficina administrativa del contratista.

COMPONENTE SST

La interventoría reitera la importancia de recargar los extintores utilizados en los conatos de incendio de la semana anterior.
La supervisión ambiental del IDIGER informa que se debe tener precaución con la ocurrencia de incendios forestales debido a la época de calor que se avecina.
La supervisión del IDIGER informa que no visualizó el uso de elementos de protección personal, por lo que el contratista de obra informa sobre el compromiso de supervisión del uso de los elementos de protección personal, por lo cual el trabajador que no se encuentre utilizándolos recibe llamado de atención. La supervisión del IDIGER informa que, si no se hace un uso correcto de los EPP, se debe solicitar la suspensión de las actividades que así lo ameriten.

COMPONENTE TÉCNICO

1. Contratista de obra informa al comité sobre la PQR referente al muro fachada de la vivienda de la propietaria la señora DORIS, ya que la solicitud inicial era pañetar y pintar la totalidad del muro, sin embargo, en el transcurso del proyecto el propietario el señor JESÚS de la vivienda adyacente realizo mejoras construyendo paredes y techando ocultando parte del muro en mención, por lo cual la interventoría aprobó al contratista de obra realizar el pañete internamente; actividad que se finaliza el día de hoy 23 de febrero de 2024 y se pinta únicamente la culata. IDIGER recomienda informar a la señora que las condiciones cambiaron.
2. La interventoría solicita al contratista finalizar las actividades en la parte baja de la ladera cerca a la quebrada con el cerramiento con postes de concreto y alambre de púas; el contratista de

obra informa que iniciara con la conformación de muro con el sistema de HYDROBLOCK a partir del día de hoy 23 de febrero de 2024 y las estancias de aves se encuentra en almacén, dentro del plazo contractual. INTERVENTORIA hace la aclaración que entre mañana al jueves se debe terminar de instalar lo que falta, y dejar la evidencia de la entrega y recibido por la INTERVENTORÍA y el IDIGER con un registro fotográfico.

3. Respecto de la instalación del hidroblock se solicita revisar en planos para su correcta ubicación en el terreno.
4. El CONTRATISTA comenta al comité de tener programado el lunes 26 la vista del certificador del RETIE y RETILAP en las horas de la noche; Hoy y mañana cableado, empates, bajar acometida; todas las actividades ejecutadas para recibir al certificador. El IDICER manifiesta que el contratista de obra CS. VAPA deberá realizar la entrega de las certificaciones dentro del plazo contractual toda vez que fue una de las motivaciones para el modificatorio 3.
5. La INTERVENTORIA solicita incremento de personal en los frentes de trabajo detallado los elementos estructurales de concreto a la vista como son los muros de contención y jardineras, ya que el plazo contractual va hasta el 29 de febrero de 2024; El CONTRATISTA socializa al comité que cada contratista está en los detalles de las jardineras que construyó; en cuanto al muro baranda se está haciendo los cortes en las dilataciones y en las fisuras por retracción se efectuando la reparación, IDIGER recomienda dar terminado con pintura de color gris basalto.
6. El IDIGER y la INTERVENTORÍA solicitan al CONTRATISTA la entrega de los respectivos manuales de mantenimiento que se requieran.
7. AVANCE DE OBRA: Porcentaje ejecutado 97.80% porcentaje semanal 1.72% actividades por terminar HYDROBLOCK, Estancias de aves, Cerramiento, Capitulo Eléctrico.
8. Respecto a la entrega de los árboles al jardín botánico el ingeniero forestal del contratista de obra informa que no ha podido obtener el código SIGAU debido a que la plataforma del jardín botánico para la entrega de la cartera de campo de los árboles sembrados. La interventoría recomienda al contratista de obra realizar una entrega documental con el respectivo inventario y coordenadas de cada individuo arbóreo mediante un oficio mientras se normaliza la plataforma del SIGAU y dejar así la trazabilidad correspondiente, ya que el plazo contractual vence el 29 de febrero de 2024.
9. Se solicita al contratista de obra la entrega de los planos récord, el balance final de mayores y menores cantidades, lo anterior teniendo en cuenta que el avance de inversión o presupuestal no va a llegar al 100% del presupuesto oficial de la entidad sino al 97.42% con un saldo a liberar correspondiente al 2,58%.
10. IDIGER solicita certificado de la INTERVENTORÍA validando las pruebas de estanqueidad de las redes hidrosanitarias del proyecto a todo el sistema funciono ok.
11. Validación de datos de topografía; planos RECORD; Informe Final

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21 **Versión:** 01 **Vigente desde:** 05-06-2020

COMPROMISOS

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO		
1	Resolver y cerrar los PQRS con los propietarios afectados, en esta semana.	Contratista de obra	27	02	2024
2	Enviar a interventoría la presentación final y la metodología con una semana de antelación para observaciones.	Contratista de obra	28	02	2024
3	Enviar a Interventoría el cronograma de cierre de acta de vecindad.	Contratista de obra	28	02	2024
4	Enviar a Interventoría la metodología de capacitación de empleados.	Contratista de obra	28	02	2024
5	Enviar el acta de entrega y folleto a interventoría para aprobación con copia a IDIGER.	Contratista de obra	28	02	2024
6	La interventoría solicita al contratista de obra realizar la demarcación y recolección de los materiales (triturado, arena) y RCD ubicados en las bocacalles. La supervisión del IDIGER solicita retirar tan pronto como sea posible retirar los materiales y RCD ubicados frente a las viviendas, para evitar conflictos con la comunidad.	Contratista de obra	28	02	2024
7	Barrido y humectación de las vías de acceso al proyecto.	Contratista de obra	28	02	2024
8	Reemplazar los extintores del almacén del consorcio VAPA, que se utilizaron en el conato de incendio.	Contratista de obra	26	02	2024
9	La supervisión del IDIGER y la interventoría solicita re instalar la malla y el cerramiento de la obra, para controlar el ingreso de personas ajenas a la obra.	Contratista de obra	28	02	2024
10	Realizar entrega del manual del mantenimiento de los individuos arbóreos y plántulas sembradas en jardineras.	Contratista de obra	28	02	2024
11	Adquirir y/o recargar los extintores para control de incendios en el almacén del contratista.	Contratista de obra	27	02	2024
12	Reforzar la supervisión en el uso correcto de los EPP por parte del personal de obra (casco guantes, mascarilla, otros).	Contratista de obra	26	02	2024

870

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** DE – FT -21 **Versión:** 01 **Vigente desde:** 05-06-2020

13	Remitir el correo electrónico en el cual se confirma que el aplicativo y la plataforma del jardín botánico ha presentado fallas en los últimos días. Radicar una PQR ante el jardín botánico frente a las fallas presentadas en el aplicativo.	Contratista de obra	27	02	2024
14	Entregar las planillas en medio físico al JB mientras se resuelven las fallas en el aplicativo.	Contratista de obra	27	02	2024
15	Conformación de muro en la parte baja de la ladera sistema HYDROBLOCK; Acta de Recibido a satisfacción por INTERVENTORÍA soportado con registro fotográfico	Contratista de obra	28	02	2024
16	Actividades que faltan por ejecutar hacer entrega a la Interventoría con Acta soportado con registro fotográfico	Contratista de obra	28	02	2024
17	Visita del Certificador RETIE y RETILAP	Contratista de obra	26	02	2024
18	Pruebas de estanqueidad de la red hidrosanitaria; Certificado avalado por Interventoría	Contratista de obra Interventoría	28	02	2024
19	Planos RECORD; Manual de Mantenimiento y Conservación	Contratista de obra	29	02	2024

	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Codigo: DE-FT-10
		Pagina: 1 de 1
		Versión: 6
		Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN:	☐ Reunión ☐ Sensibilización ☐ Otro Cual? Comité Técnico.	Hoja 1 de 1
TEMA:	Comité Semanal No. 50	RESPONSABLE:
LUGAR:	Proyecto Mimoni	FECHA: 23 Febrero/24. HORA: 9:35am.

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Carlos Arturo Soto Rubiano	Interventoría MAPO	SST Amb.	3112622972 3187203757	ambiental.mapo@gmail.com	Carlos Soto
2	Marco Fernando Chaparro R.	IDIGER.	Apoyo a la supervisión	3102408736	mchaparro@idiger.gov	
3	Oscar Muñoz D.	IDIGER	Ing. Apoyo Supervi.	3133760435	omunoz@idiger.gov.co	
4	Adriana Romero Kekhán	Mapo sas	Ingeniero Residente	3044702678	Kekhanadriana@gmail.com	
5	Karen michel cárdenas	Mapo sas	apoyo social	3123502231	social.mapasas@gmail.com	
6.	Lic Alexander Posada	Mapo SAS.	Director	3125668858	ilianaldo@mapo.gmail.com	
7	Carlos Andrés López	Vapa	R. Obras	3223103278	Carlosandres.vapa@	
8	Paola Moreno Castro	Consorcio UAPA	Arquitecta Auxiliar	3004965187	consorciouapa2020@gmail.com.	
9	Yeimy Cuesta Palacios	Consorcio UAPA	Residente Ambiental	3108612526	consorciouapa2023@gmail.com	
10	Mario Montes T.	IDIGER	Apoyo Sup.	3043525263	mmontes@idiger.gov.co	
11	Diana Castillo G.	Consorcio UAPA	Profesional social	3133575057	Consorciouapa2023@gmail.com	
12	Juan Sepulveda A.	IDIGER	Apoyo a la Supervisión	3004510542	Isepulveda@idiger.gov.co	

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://www.idiger.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

272
1853

Anexo 1.C Certificación y soportes de S.S. y parafiscales interventorías.

Calle 152B N° 58C - 50 Torre 12 Oficina 602 Bogotá D.C. Telefono: 6015974685
Cel 3202880119 e-mail: ilimani008.mapo@gmail.com

MES 1
FEBRERO 2023

17856

MAPO Sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS,** identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certificamos el pago de los aportes realizados por la compañía dentro de del periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido desde del 17 de febrero hasta la fecha; por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de marzo de 2023.

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS
CC. 51.856.486 de Bogotá

Calle 152B N° 58C - 50 Torre 12 Oficina 602 Bogotá D.C. Telefono: (1) 264 8956
E-mail: mapoingenieria3@gmail.com

376

FEBRERO 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoría	María del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	12
Ingeniera Residente de Interventoría	Maryuri Yasmine Ayala Estrada.	1.093.738.431	100%	12
Arquitecto Residente de Interventoría	Nelson Mauricio Castro Galeano	80.721.546	100%	12
Especialista Hidráulico	Diego Fernando García Borrero	79.723.595	50%	12
Especialista tránsito y transporte de interventoría	Daniel Orlando Cruz Rodríguez	1.016.027.868	10%	12
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	50%	12
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Nila Yadira Contreras Santiago	52.702.962	50%	12
Cadenero 1 y 2	Ángel Iván Cuy Báez	1.018.472.296	100%	12
Topógrafo	Jeisson Fabián Peña Quiroga	1.012.438.849	50%	12
Conductor	David Andrés Maldonado Méndez	1.020.730.818	100%	12
Auxiliar Técnico Secretaria	Nohora Johana Mahecha Bravo	52.881.928	100%	12
Profesional Legal	Andrea Isabel Acevedo Giraldo	35.478.429	20%	12
Profesional del Área Social	María de los Ángeles Serrano Lota	52.918.989	50%	12

1. N° CONTRATO/CONVENIO/ETC:	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FONDIGER-008-2023	**2. TIPO DE CONTRATISTA**	Interventoria	**3. OBJETO:**	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURIDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA DEL HABITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO - IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANALISIS DE RIESGOS, REDUCCION DEL RIESGO Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO DENTRO DEL POLIGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A, MIRADOR DEL PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN				
4. NUMERO DE INFORME:	1	**5. PERIODO DEL INFORME:**	17/02/2023 - 16/03/2023	**6. CONTRATISTA:**	MAPO INGENIERIA S.A.S	**7. SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA**	IDIGER	**8. PERIODO CORRESPONDIENTE**	17/02/2023 - 16/03/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		**10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)**							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	**9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)**	**10.1 Cargo:**	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	**10.2 Nombres:**	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	**10.3 N° Identificacion:**	41.511.424	**10.4 Salario Base de Cotizacion:**	$ 8.182.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	**10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)**	12	**10.9 Total Dias del Mes a reportar**	12		
		10.7. Permanencia 2:		**10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)**					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	**11.2 Valor del IBC a Soportar**	**11.3 Valor a Soportar del Item**	**11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)**	**11.5 Periodo Servicio**	**11.6 Valor IBC Soportado**	**11.7 Valor del Item Soportado**	**11.8 valor efectivo Soportado del Item**	**11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC**
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 654.560,00	$ -	67140239 (21-abr-23)	feb-23	$ 763.654,00		$ -	$ 654.560,00
SALUD	12,50%			$ 81.820,00		feb-23		$ 95.500,00	$ 95.500	
A.R.L. riesgos	V			$ 45.557,38	68235330 (05/06/2023)	feb-23	$ 654.560,00	V	$ 45.557	$ 654.560,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

228

178

Allianz

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 860.027.404-1
GERENCIA DE RENTAS VITALICIAS Y VIDA RUN OFF

CERTIFICA QUE

Por petición de la interesada se hace constar que la señora María del Carmen Posada Ardila, identificada con la cédula de ciudadanía 41.511.424, está amparada con el Seguro Previsional de Renta Vitalicia a partir del 01 de julio de 2003, tiene derecho al 100% de la mesada pensional la cual es para el año 2017 de $1.079.146, ingreso sobre el cual se efectúa los correspondientes descuentos de ley. Esta pensión tiene derecho a pago de mesada adicional en Junio y en Diciembre de cada año.

El ramo de Rentas Vitalicias se encuentra aprobado para Allianz Seguros de Vida S.A., con la resolución 1556 del 11 de Octubre 1996, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

La certificación se expide en Bogotá D.C, el jueves 30 de marzo de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,

MABEL ADRIANA REINA BERNAL
Gerente de Rentas Vitalicias y Vida Run Off
Allianz Seguros de Vida S.A.
Pbx 5600.601 Ext. 1266

F.G

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	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	21/04/2023	67140239	$100.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	95.500	0		0		0	44	5.200	0	100.700	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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.500	100.700
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	95.500	100.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-02	I	21/04/2023	67140239	$100.700

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	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	2			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS001	763.654	95.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Comper 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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$564.700	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	511.000				511.000	87	53.700	564.700			5.110	564.700	9

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	511.000	564.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	511.000	564.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$564,700	

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	1093736431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	216.640	5	15.300		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027863	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.880	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018472295	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.150.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	654.500	5	45.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79723505	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	557.360	5	38.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MARYURI YASMINE AYALA ESTRADA	10.3 N° Identificacion:	1.093.738.431	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.005.440,00	$ 160.870,40	7879279005 (27-abr-23)	feb-23	$ 1.173.014,00	$ 187.700,00	$ 160.870,40	$ 1.005.440,00
SALUD	12,50%			$ 125.680,00		feb-23	$ 1.173.014,00	$ 146.700,00	$ 95.500	
A.R.L. riesgos	V			$ 69.978,62	68235330 (05/05/2023)	feb-23	$ 1.005.440,00	V	$ 69.978,62	$ 1.005.440,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0		$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1093738431
NOMBRE O RAZON SOCIAL			MARYURI YASMINE AYALA ESTRADA
CIUDAD/MUNICIPIO	CUCUTA	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN	AV 10E #4N-94	TELÉFONO	5778809
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7879279065	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA			30				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/04/27	NUMERO AUTORIZACIÓN			20467859088

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 187,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11,500	$ 0	$ 187,700	$ 11,500	$ 199,200
SUBTOTALES:										**$ 187,700**	**$ 11,500**	**$ 199,200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146,700	$ 0	$ 9,000	$ 0	$ 146,700	$ 9,000	$ 0	$ 155,700
SUBTOTALES:													**$ 146,700**	**$ 9,000**	**$ 0**	**$ 155,700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 81,600	$ 81,600	$ 5,200	$ 0	$ 86,800
SUBTOTALES:									**$ 81,600**	**$ 5,200**	**$ 0**	**$ 86,800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	FECHA INGRESO PENSIONADO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ICBF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1093738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	INDEPENDIENTE CTC VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2,513,600				NO	17	23							25-14 COLPENSIONES	14	$ 1,173,014	$ 187,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187,700	CCFC50 - COMFAORIENTE	14	$ 1,173,014	$ 146,700	$ 0	$ 146,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 1,173,014	$ 1093738431	$ 86,800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 441.700

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$564.700	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	511.000				511.000	87	53.700	564.700			5.110	564.700	9

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	511.000	564.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	511.000	564.700

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$564.700	

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	1093738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	52916989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1012436849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	218.640	5	15.300		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027668	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018472296	CUY BAEZ ANDEL IVAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	654.560	5	45.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	557.360	5	38.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.005.440,00	$ 160.870,40	65829184 (7-mar-23)	FEBRERO DEL 2023	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 160.870,40	$ 1.005.440,00
SALUD	12,50%			$ 125.680,00		FEBRERO DEL 2023		$ 145.000,00	$ 125.680,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 69.978,62	68235330 (05/06/2023)	FEBRERO DEL 2023	$ 1.005.440,00	V	$ 69.978,62	$ 1.005.440,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-02	2023-02	I	07/03/2023	65829194	TOTAL A PAGAR	
					$330.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

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

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARQ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-02	I	07/03/2023	65829194	$330.600

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	INC	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	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$564.700	

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					

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	511.000				511.000	87	53.700	564.700			5.110	564.700	9

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	511.000	564.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	511.000	564.700

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	58235330	$564.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1093706431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1012426849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	219.640	5	15.300		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	654.560	5	45.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	557.360	5	38.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORREO	10.3 N° Identificacion:	79.723.585	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 557.360,00	$ 89.177,60	66209407 (30-mar-23)	feb-23	$ 2.130.000,00	$ 340.800,00	$ 89.177,60	$ 557.360,00
SALUD	12,50%			$ 69.670,00		feb-23		$ 266.300,00	$ 69.670,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.792,26	68235330 (05/06/2023)	feb-23	$ 557.360,00	V	$ 38.792,26	$ 557.360,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	30/03/2023	66209407	$623.600	

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	266.300	0		0		0	7	2.300	0	268.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	340.800	0	0	0	0	7	2.900	0	343.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.200				11.200	7	100	11.300			112	11.300	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	266.300	268.600
Pensión	1	340.800	343.700
Riesgos Laborales	1	11.200	11.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	618.300	623.600

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-02	I	30/03/2023	66209407	$823.600

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	Extranjero	RIG	AET	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	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	57	0			N																25-14	2.130.000	340.800	0	0	0	0	EPS005	2.130.000	266.300	14-23	2.130.000	1	11.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO *	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$564.700	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	511.000				511.000	87	53.700	564.700			5.110	564.700	9

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	511.000	564.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	511.000	564.700

PAGADA

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

882

1861

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$554.700	

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	Excepción	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1090738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	52018989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1012438849	PEÑA OLIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	276.640	5	19.300		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1015472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	654.560	5	45.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80721545	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	557.360	5	38.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.027.868	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	111.472,00	$ 17.835,52	70194972 (17/08/2023)	feb-23	$ 278.680,00	$ 44.600,00	$ 17.835,52	$ 111.472,00
SALUD	12,50%			$ 13.934,00		feb-23		$ 34.900,00	$ 13.934,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 7.758,45	70194972 (17/08/2023)	feb-23	$ 278.680,00	V	$ 7.758,45	$ 111.472,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D
I.C.B.F.	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D
SENA	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MiPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
68235330	05/06/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	N	17/08/2023	70194972	$94.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	34.900	0		0		0	160	6.600	0	41.500	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
231001	Colfondos	800227940-6	44.600	0	0	0	0	160	8.500	0	53.100	1

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	34.900	41.500
Pensión	1	44.600	53.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	79.500	94.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
68235330	05/06/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	N	17/08/2023	70194972	$94.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocara	Rol Ver	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	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X															231001	278.580	44.600	0	0	0	0	EPS017	278.580	34.900	14-11	278.580	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 654.560,00	$ 104.729,60	66188245 (9-mar-23)	feb-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 104.729,60	$ 654.560,00
SALUD	12,50%			$ 81.820,00		feb-23		$ 145.000,00	$ 81.820,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 45.557,38		feb-23	$ 1.160.000,00	V	$ 45.557,38	$ 654.560,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900354545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	09/03/2023	66188245	$1.908.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	0	0	0	276.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	680.700				680.700	0	0	680.700			6.607	680.700	11

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	856.500	856.500
Pensión	2	371.200	371.200
Riesgos Laborales	1	680.700	680.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.908.400	1.908.400

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
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	09/03/2023	68188245	$1.908.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sisben	Extranjero	Cotiz. Estudiante	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N	X	X															230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	968.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	52077669	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	309.334	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52702662	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	79335258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N		X																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	309.334	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N		X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	17009819	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N	X																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	5.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Residente SST-SGA	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	66188245 (9-mar-23)	feb-23	$ 1.300.000,00	$ 208.000,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		feb-23		$ 162.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 34.989,31	25365141 (6-feb-23)	feb-23	$ 1.160.000,00	V	$ 34.989,31	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO
IDENTIFICACION:	CC-52702962
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-02-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-14
FECHA DE PAGO:	2023-02-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25365141
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25365141
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAG
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500	$ 370.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/04/2023

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	09/03/2023	66188245	$1.908.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	0	0	0	276.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario-Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	800336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	680.700				680.700	0	0	680.700			6.807	680.700	11

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	856.500	856.500
Pensión	2	371.200	371.200
Riesgos Laborales	1	680.700	680.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.908.400	1.908.400

PAGADA

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

902

1487

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	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	09/03/2023	66188245	$1.908.400	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N	X	X														230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	966.667	5	67.300		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17009819	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N	X																0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	309.334	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702952	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79339745	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X															25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	309.334	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	3			N																	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	93056070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	ANGEL NÁN CUY BAEZ	10.3 N° Identificacion:	1.018.472.296	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 271.200,00	$ 43.392,00	65689121 (1-mar-23)	feb-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 43.392,00	$ 271.200,00
SALUD	12,50%			$ 33.900,00		feb-23		$ 145.000,00	$ 33.900,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 18.875,52	68235330 (05/05/2023)	feb-23	$ 1.160.000,00	V	$ 18.875,52	$ 271.200,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018472296	ANGEL IVAN CUY BAEZ	Carrera81b#49-a03sur	2999882	ivancuy94@gamil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	85689121	TOTAL A PAGAR	
					$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018472296	ANGEL IVAN CUY BAEZ	Carrera81b#49-s03sur	2999882	ivancuy94@gamil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65689121	$330.600	

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	Extranjero	INS	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	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	3	0			N																	230301	1.160.000	165.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6016974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$564.700	

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					

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	511.000				511.000	87	53.700	564.700			5.110	564.700	9

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	511.000	564.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	511.000	564.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$664.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1093738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.449	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	52919989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1012438649	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	218.640	5	15.300		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	654.550	5	45.600		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80721545	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.449	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	557.360	5	38.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.012.438.849	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.733.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 218.640,00	$ 34.982,40	68714743 (08/08/2023)	feb-23	$ 218.640,00	$ 35.000,00	$ 34.982,40	$ 218.640,00
SALUD	12,50%			$ 27.330,00		feb-23		$ 27.400,00	$ 27.330,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 15.217,34	68235330 (5/06/2023)	feb-23	$ 218.640,00	V	$ 15.217,34	$ 218.640,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
68235330	05/06/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	N	06/06/2023	68714743	$73.600	

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	27.400	0		0		0	151	4.900	0	32.300	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	35.000	0	0	0	0	151	6.300	0	41.300	1

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	27.400	32.300
Pensión	1	35.000	41.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	62.400	73.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
68235330	05/06/2023				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	N	08/08/2023	68714743	$73.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012433849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X															230301	218.640	35.000	0	0	0	0	EPS005	218.640	27.400	14-11	218.640	5	15.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.818	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.961.624,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	$ 792.649,60	$ 126.823,94	68238331 (02/06/2023)	feb-23	$ 1.200.000,00	$ 192.000,00	$ 126.823,94	$ 792.649,60
SALUD	4,00%			$ 31.705,98		feb-23		$ 48.000,00	$ 31.705,98	
A.R.L. riesgos	V			$ 55.168,41	68238331 (02/06/2023)	feb-23	$ 1.200.000,00	V	$ 55.168,41	$ 792.649,60
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	$ 792.649,60	$ 31.705,98	68235330 (05/06/2023)	$ 44.958,00	$ 1.200.000,00	$ 48.000,00	$ 31.705,98	$ 792.649,60
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

397

1881

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 60 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	
66185809	09/03/2023				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	N	02/06/2023	68238331	$85.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	77.300				77.300	84	7.900	85.200			773	85.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	77.300	85.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	77.300	85.200

Este documento ha sido 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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
86185809	09/03/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	N	02/06/2023	68238331	$85.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Nómina	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	1020738618	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			0																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	80.600	CCF21	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.881.928	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	$ 792.649,60	$ 126.823,94	66185809 (9/03/2023)	feb-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 126.823,94	$ 792.649,60
SALUD	4,00%			$ 31.705,98		feb-23		$ 46.400,00	$ 31.705,98	
A.R.L. riesgos	V			$ 55.168,41		feb-23	$ 1.160.000,00	V	$ 55.168,41	$ 792.649,60
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Dependiente Exonerado de ICBF, SENA y SALUD	$ 792.649,60	$ 31.705,98	66185809 (9/03/2023)	$ 44.958,00	$ 1.160.000,00	$ 46.400,00	$ 31.705,98	$ 792.649,60
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 6 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-02	E	09/03/2023	66185809	$5.274.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	168.000	0		0		0	0	0	0	168.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	530.400	0		0		0	0	0	0	530.400	3

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	928.000	0	0	0	0	0	0		928.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.865.600	0	0	52.500	52.500	0	0		1.970.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	765.000				765.000	0	0	765.000			7.650	765.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	680.800	0	0	680.800	6

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	744.800	744.800
Pensión	3	3.084.200	3.084.200
Riesgos Laborales	1	765.000	765.000
CCF	1	680.800	680.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.274.800	5.274.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 68C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	09/03/2023	66185809	$5.274.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en 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	1016068301	VILLADIEGO DIMATE DANIA JULIETH	1	0			S																	25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	1	6,100	CCF21	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
2	CC	1018459665	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			S	X																23030I	3,000,000	480,000	0	0	0	0	EPS008	3,000,000	120,000	14-11	3,000,000	1	15,700	CCF21	3,000,000	120,000	0	0	0	0	0
3	CC	1020730818	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			S																	23030I	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS008	1,200,000	48,000	14-11	1,200,000	1	6,300	CCF21	1,200,000	48,000	0	0	0	0	0
4	CC	1093786613	CONTRERAS CONTRERAS MARY JULIETH	1	0			S												X					23030I	1,600,000	256,000	0	0	0	0	EPS010	1,600,000	64,000	14-11	1,600,000	1	0	CCF21	1,600,000	0	0	0	0	0	0
5	CC	51856486	POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA	1	0			S							X										25-14	10,500,000	1,680,000	0	0	52,500	52,500	EPS010	10,500,000	420,000	14-11	10,500,000	5	730,800	CCF21	10,500,000	420,000	0	0	0	0	0
6	CC	52881928	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			S																	23100I	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	1	6,100	CCF21	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Comper ... Operador de Información

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 201.088,00	$ 32.174,08	9447514592 (3/03/2023)	feb-23	$ 1.720.000,00	$ 185.600,00	$ 32.174,08	$ 201.088,00
SALUD	12,50%			$ 25.136,00		feb-23		$ 46.400,00	$ 25.136,00	
A.R.L. riesgos	I			$ 1.049,68		feb-23	$ 1.720.000,00	I	$ 1.049,68	$ 201.088,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8637522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1948604439	9447514592	I	2023/03/08	2023/03/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$662,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	35478429	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$1,720,000	$275,200	EPS008	30	$1,720,000	$215,000	CCF24	30	$1,720,000	$34,400	14-23	30	$1,720,000	$9,000	30	$0	$0
2	CC	1072709834	OSPINA BARBARA		0	$0	$0	EPS008	30	$0	$128,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$343,500			$1,720,000	$34,400			$1,720,000	$9,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$0	$0	$275,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$275,200	$0	$0	$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$0	$0	$9,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,000	$0	$0	$9,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,400	$0	$0	$34,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$34,400	$0	$0	$34,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$343,500	$0	$0	$343,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$343,500	$0	$0	$343,500
TOTAL				1	$662,100	$0	$0	$662,100

2023/03/10 12:03 PM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TRABAJADORA SOCIAL	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.918.989	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	12	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	1054371954 (31/05/2023)	feb-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		feb-23		$ 145.000,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 34.989,31	68235330 (05/06/2023)	feb-23	$ 1.258.800,00	V	$ 34.989,31	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-31, 02:13:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054371954

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 31/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
Documento	CC52918989	**Dirección**	CRA 118A # 63C-05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4355792
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																		0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 28.100	$ 358.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	$564.700	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	511.000				511.000	87	53.700	564.700			5.110	564.700	9

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	511.000	564.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	511.000	564.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
2023-02	2023-02	Y	05/06/2023	68235330	TOTAL A PAGAR	
					$584.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012438849	PEÑA DIAROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	218.640	5	15.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1093738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	654.560	5	45.600		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	557.360	5	38.800		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.005.440	5	70.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

17885

MES 2
MARZO 2023

203

17884

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS,** identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certificamos el pago de los aportes realizados por la compañía dentro de del periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido desde del 1 de marzo 2023 hasta la fecha; por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de marzo de 2023.

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS
CC. 51.856.486 de Bogotá

Calle 152B N° 58C - 50 Torre 12 Oficina 602 Bogotá D.C. Telefono: (1) 264 8956
E-mail: ilimani008.mapo@gmail.com

404

MARZO 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoría	María del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	30
Ingeniera Residente de Interventoría	Maryuri Yasmine Ayala Estrada.	1.093.738.431	100%	30
Arquitecto Residente de Interventoría	Nelson Mauricio Castro Galeano	80.721.546	100%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando García Borrero	79.723.595	50%	30
Especialista tránsito y transporte de interventoría	Daniel Orlando Cruz Rodríguez	1.016.027.868	10%	30
Profesional del Área Social	María de los Ángeles Serrano Lota	52.918.989	50%	30
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Nila Yadira Contreras Santiago	52.702.962	50%	30
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	50%	30
Cadenero 1 y 2	Ángel Iván Cuy Báez	1.018.472.296	100%	30
Topógrafo	Jeisson Fabián Peña Quiroga	1.012.438.849	50%	30
Conductor	David Andrés Maldonado Méndez	1.020.730.818	100%	30
Auxiliar Técnico Secretaria	Nohora Johana Mahecha Bravo	52.881.928	100%	30
Profesional Legal	Andrea Isabel Acevedo Giraldo	35.478.429	20%	30

1886

1. N° CONTRATO/CONVENI OBTG.	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-056-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURIDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANALISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLIGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 6403 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A, MIRADOR DEL PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, UPZ 57 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN				
4. NUMERO DE INFORME:	3	5. PERIODO DEL INFORME:	17/3/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/3/2023 16/4/2023

9. CONDICIONES SEGUN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Segun FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificacion:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.132.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas. (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	87145251 (21/04/2023)	mar-23	$ 1.636.400,00		$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		mar-23		$ 204.550,00	$ 204.550,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 113.693,44	87145219 (19/04/2023)	mar-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.693,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		NA	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MAIRVURI YASMINE AVALA ESTRADA	10.3 N° Identificacion:	1.093.738.431	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	76752620253 (27/04/2023)	mar-23	$ 2.513.600	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		mar-23	$ 2.513.600	$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 174.946,56		mar-23	$ 2.513.600	V	$ 174.946,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0		$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 4.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	87453568 (31/05/2023)	mar-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		mar-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 174.946,56	68569649 (21/07/2023)	mar-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.946,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

906

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.595	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.490,00	$ 222.944,00	68385128 (28/04/2023)	mar-23	$ 2.130.000,00	$ 340.800,00	$ 222.944,00	$ 1.393.490,00
SALUD	12,50%			$ 174.186,00		mar-23		$ 266.300,00	$ 174.186,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 96.960,64	68192622 (31/05/2023)	mar-23	$ 1.393.490,00	V	$ 96.960,64	$ 1.393.490,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.069.627.568	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.680,00	$ 44.588,80	68743845 (3/04/2023)	mar-23	$ 4.000.000,00	$ 640.000,00	$ 44.588,80	$ 278.680,00
SALUD	12,50%			$ 34.835,00		mar-23		$ 500.000,00	$ 34.835,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 19.396,13	68192622 (31/05/2023)	mar-23	$ 278.680,00	V	$ 19.396,13	$ 278.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.918.949	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 4.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.880,00	$ 201.068,00	1.053.859.699	Marzo de 2023	$ 1.256.880,00	$ 201.100,00	$ 201.068,00	$ 1.256.880,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		Marzo de 2023		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	67145019 (19/04/2023)	Marzo de 2023	$ 1.256.880,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.880,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

17887

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.563	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.258.800,00	$ 201.088,00	29235772 (20/04/2023)	mar-23	$ 2.448.000,00	$ 201.788,00	$ 201.088,00	$ 1.258.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		mar-23		$ 306.000,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	67145319 (19/04/2023)	mar-23	$ 2.520.000,00	V	$ 87.473,28	$ 1.258.800,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.330.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	84505493333 (3/05/2023)	mar-23	$ 1.636.400,00	$ 391.700,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		mar-23		$ 306.000,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	66585937 (21/07/2023)	mar-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 Y 2	10.2 Nombres:	ANGEL IVAN CUY BAEZ	10.3 N° Identificacion:	1.018.472.296	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	87311806 (25/04/2023)	mar-23	$ 1.100.000,00	$ 165.000,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		mar-23		$ 143.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.158,80	67145319 (19/04/2023)	mar-23	$ 1.100.000,00	V	$ 42.158,80	$ 678.000,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

907

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPOGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA CUPIOOA	10.3 N° Identificacion:	1.012.458.849	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.733.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	94311509951 (31/05/2023)	mar-23	$ 1.360.000,00	$ 163.600,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		mar-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36	68580649 (21/07/2023)	mar-23	$ 546.600,00	V	$ 38.043,36	$ 546.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.918	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.824,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	32			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSION	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.824,00	$ 317.059,84	69457319 (30/06/2023)	mar-23	$ 1.981.824,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.824,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		mar-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.821,03		mar-23	$ 1.981.824,00	V	$ 137.821,03	$ 1.981.824,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 48.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MANECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.881.608	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.824,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor ESC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del ESC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.961.824,00	$ 317.059,84	59457319 (05/05/2023)	mar-23	$ 1.961.824,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.961.824,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		mar-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		mar-23	$ 1.961.824,00	1	#N/D	$ 1.961.824,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.3 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.4 N° Identificacion:	35.478.429	10.5 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.6 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla a contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor ESC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del ESC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.436,20	9448173243 (28/03/2023)	mar-23	$ 1.800.000,00	$ 288.000,00	$ 80.436,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		mar-23		$ 225.590,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	I			#N/D	9448173243 (28/03/2023)	mar-23	$ 1.800.000,00	1	#N/D	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

12. RESUMEN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DESIGNADO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (permanencia dias trabajados y tipo de Vinculacion)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pension, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 318.443,44
Personal 2	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 891.327,56
Personal 3	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 891.327,56
Personal 4	ESPECIALISTA HIDRAULICO	0,00	$ 1.383.480,00	$ 1.383.480,00	$ 494.660,64
Personal 5	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 278.680,50	$ 278.680,00	$ 96.819,53
Personal 6	Profesional Social	0,00	$ 1.256.800,00	$ 1.256.800,00	$ 443.663,78
Personal 7	Profesional SG-SST	0,00	$ 1.256.800,00	$ 2.526.000,00	$ 443.663,78
Personal 8	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0,00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 580.267,44
Personal 9	CADENERO 1 y 2	0,00	$ 876.000,00	$ 1.160.000,00	$ 340.418,80
Personal 10	TOPÓGRAFO	0,00	$ 548.600,00	$ 548.600,00	$ 193.624,26
Personal 11	CONDUCTOR	1,58	$ 1.961.824,00	$ 1.961.824,00	$ 534.245,53
Personal 12	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1,58	$ 1.961.824,00	$ 1.961.824,00	#N/D
Personal 13	PROFESIONAL LEGAL	0,00	$ 502.720,00	$ 1.600.000,00	#N/D
	Subtotal		$ 19.849.296,50	$ 22.118.569,00	$ 5.585.330,69

13. Observaciones:

12.6 Valor Promedio de Factor Prestacional	1,580	$ 2.130.965,92
12.7 Valor total del FP de Seguridad Social y Parafiscales	#¡REF!	#¡REF!
12.8 Valor Efectivo total aportado por seguridad social y parafiscales	#N/D	#N/D
12.9 Valor de seguridad social y parafiscales no aportado	#¡REF!	#¡REF!
12.10 Valor del Sueldo no aportado		$ -
12.11 Valor total Efectivo del PP real Aportado (solo Seguridad social y parafiscales)	#¡REF!	#¡REF!
12.12 Diferencia no aportado de Seguridad social y Parafiscales e IBC		#¡REF!
12.13 %a (el aplica)	0.00%	#¡REF!
12.14 Total no aportado presente periodo		#¡REF!
12.15 Total no aportado periodos anteriores		$ -
12.16 Valor total a no aportado		#¡REF!

Fecha 18/4/2023

Elaboró	Nila Yadira Contreras Santiago	Revisó y Aprobó	MARIA DEL CARMEN POSADA ARCILA
Firma		Firma	
Nombre	Nila Yadira Contreras Santiago	Nombre	MARIA DEL CARMEN POSADA ARCILA
Cargo	Profesional 56-551	Cargo	Directora de Intervención

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificacion:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	67140251 (21/04/2023)	mar-23	$ 1.636.400,00		$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		mar-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	67145019 (19/04/2023)	mar-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

Allianz

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 860.027.404-1
GERENCIA DE RENTAS VITALICIAS Y VIDA RUN OFF

CERTIFICA QUE

Por petición de la interesada se hace constar que la señora María del Carmen Posada Ardila, identificada con la cédula de ciudadanía 41.511.424, está amparada con el Seguro Previsional de Renta Vitalicia a partir del 01 de julio de 2003, tiene derecho al 100% de la mesada pensional la cual es para el año 2017 de $1.079.146, ingreso sobre el cual se efectúa los correspondientes descuentos de ley. Esta pensión tiene derecho a pago de mesada adicional en Junio y en Diciembre de cada año.

El ramo de Rentas Vitalicias se encuentra aprobado para Allianz Seguros de Vida S.A., con la resolución 1556 del 11 de Octubre 1996, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

La certificación se expide en Bogotá D.C, el jueves 30 de marzo de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,

MABEL ADRIANA REINA BERNAL
Gerente de Rentas Vitalicias y Vida Run Off
Allianz Seguros de Vida S.A.
Pbx 5600.601 Ext. 1266

F.G

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	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	21/04/2023	67140251	$206.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	9	2.300	0	206.900	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	206.900
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	206.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-03	I	21/04/2023	67140251	$206.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	2			N																			0	0	0	0	0	EPS001	1.635.400	204.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	19/04/2023	67145019	$2.630.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	5	1.800	0	278.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140.000	0		0		0	5	900	0	140.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	366.100	0		0		0	5	2.300	0	368.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	179.200	0	0	0	0	5	1.200	0	180.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.507.000				1.507.000	5	9.300	1.516.300			15.070	1.516.300	18

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	927.600	933.500
Pensión	1	179.200	180.400
Riesgos Laborales	1	1.507.000	1.516.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.613.800	2.630.200

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	19/04/2023	67145019	$2.630.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N																		0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	X																230201	1.120.000	179.200	0	0	0	0	EPS008	1.120.000	160.000	14-11	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	52077488	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.515.568	5	105.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N							X											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.960	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.258.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	619.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79908462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.020.884	5	140.700		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	17009819	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1018472295	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	960.000	5	66.900		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	17910003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.768.256	221.100	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	3			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	580.000	5	40.400		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	MARYURI YASMINE AYALA ESTRADA	10.3 N° Identificacion:	1.093.738.431	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	7879280283 (27/04/2023)	mar-23	$ 2.513.600	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		mar-23	$ 2.513.600	$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.946,56		mar-23	$ 2.513.600	V	$ 174.946,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0		$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

AC

1484

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1093738431
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARYURI YASMINE AYALA ESTRADA
CIUDAD/MUNICIPIO	CUCUTA	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN	AV 18E #4N-04	TELEFONO	5778899
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7879280283	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA			15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN			2046790325

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 402,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,500	$ 0	$ 402,200	$ 7,500	$ 409,700
SUBTOTALES:										$ 402,200	$ 7,500	$ 409,700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 314,200	$ 0	$ 5,900	$ 0	$ 314,200	$ 5,900	$ 0	$ 320,100
SUBTOTALES:													$ 314,200	$ 5,900	$ 0	$ 320,100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 173,000	$ 173,000	$ 5,300	$ 0	$ 178,300
SUBTOTALES:									$ 173,000	$ 5,300	$ 0	$ 178,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1093738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2,513,600				NO	01	30															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,513,600	$ 402,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 402,200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 2,513,600	$ 314,200	$ 0	$ 314,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,513,600	109073843	$178,300

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 908.100

Planilla Pagada

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	67450568 (31/05/20203)	mar-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		mar-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.946,56	68589649 (21/07/2023)	mar-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.946,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
86647724	03/04/2023				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-03	N	31/05/2023	87450568	$407.700

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	169.200	0		0		0	47	9.600	0	178.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	216.600	0	0	0	0	47	12.300	0	228.900	1

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	169.200	178.800
Pensión	1	216.600	228.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	385.800	407.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
66647724	03/04/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	N	31/05/2023	67450568	$407.700	

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	CORRECCIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0			N																	230301	2.513.600	402.200	0	0	0	0	EPS005	2.513.600	314.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	21/07/2023	68589649	$237.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	213.100				213.100	98	24.700	237.800			2.131	237.800	2

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	213.100	237.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	213.100	237.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	21/07/2023	68589649	$237.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	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	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.600	5	38.109		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.595	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	67385128 (28/04/2023)	mar-23	$ 2.130.000,00	$ 340.800,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		mar-23		$ 266.300,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 96.980,64	68192622 (31/05/2023)	mar-23	$ 1.393.400,00	V	$ 96.980,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	31/05/2023	68192622	5425.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	402.400				402.400	47	22.800	425.200			4.024	425.200	7

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	402.400	425.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	402.400	425.200

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	31/05/2023	68192622	$425.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1013581605	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.414.635	5	98.500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1015111973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X						X										0	0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	928.000	5	64.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1015027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	116.000	5	8.100		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	789.400	5	55.000		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	757.824	5	52.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	378.912	5	26.400		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	1.393.460	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	28/04/2023	67385128	$620.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	266.300	0		0		0	2	700	0	267.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	340.800	0	0	0	0	2	900	0	341.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.200				11.200	2	100	11.300			112	11.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	266.300	267.000
Pensión	1	340.800	341.700
Riesgos Laborales	1	11.200	11.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	618.300	620.000

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	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-03	I	28/04/2023	67385126	$620.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	57	0			N	X																25-14	2.130.000	340.800	0	0	0	0	EPS005	2.130.000	266.300	14-23	2.130.000	1	11.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL S (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.027.868	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.680,00	$ 44.588,80	66743845 (3/04/2023)	mar-23	$ 4.000.000,00	$ 640.000,00	$ 44.588,80	$ 278.680,00
SALUD	12,50%			$ 34.835,00		mar-23		$ 500.000,00	$ 34.835,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 19.396,13	68192622 (31/05/2023)	mar-23	$ 278.680,00	V	$ 19.396,13	$ 278.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 1H NO 38A-51 APTO C-320	4070862	danicruz_m14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66743845	$1.160.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 1H NO 38A-51 APTO C-320	4070562	danicruz_m14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66743845	$1.160.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	Estudiante	Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N																	231001	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	500.000	14-23	4.000.000	1	20.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	31/05/2023	68192622	$425.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	402.400				402.400	47	22.800	425.200			4.024	425.200	7

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	402.400	425.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	402.400	425.200

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	31/05/2023	68192822	$425.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAC	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	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.414.605	5	98.500		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X						X										0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	928.000	5	64.600		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1016027668	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116.000	5	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	789.400	5	55.000		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757.824	5	52.900		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	378.912	5	26.400		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.918.989	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	1.053.859.699	Marzo de 2023	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		Marzo de 2023		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	67145019 (19/04/2023)	Marzo de 2023	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-19, 08:04:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053859699

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 05/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
Documento	CC52918989	**Dirección**	CRA 118A # 63C-05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4355792
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																	0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 0	$ 330.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

2/2

1 de 1

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				18	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	19/04/2023	67145019	$2.630.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	5	1.800	0	278.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140.000	0		0		0	5	900	0	140.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	366.100	0		0		0	5	2.300	0	368.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	179.200	0	0	0	0	5	1.200	0	180.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	1.507.000				1.507.000	5	9.300	1.516.300			15.070	1.516.300	18

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	927.500	933.500
Pensión	1	179.200	180.400
Riesgos Laborales	1	1.507.000	1.516.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.613.800	2.630.200

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	19/04/2023	67145019	$2.630.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N																		0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	X																230201	1,120.000	179,200	0	0	0	0	EPS009	1,120.000	140,000	14-11	1,120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	Z			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1,160.000	145.000	14-11	1,160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	52077466	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,515,848	5	105,500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52702952	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N							X											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,526,080	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52818989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,800	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,200,000	5	83,600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	518,667	5	43,100		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79998462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,020,864	5	140,700		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	Z			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2,212,000	276,500	14-11	2,212,000	5	154,000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	17009619	POSADA POSADA FERNANDO	59	Z			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1,160.000	145,000	14-11	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1013855513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,500,000	5	104,400		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1018472295	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,636,400	5	113,900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1018456737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	960.000	5	66,900		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.768.256	221.100	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	3			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	580.000	5	40.400		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN 16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	26235772 (20/04/2023)	mar-23	$ 2.448.000,00	$ 391.700,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD 12,50%			$ 157.100,00		mar-23		$ 306.000,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos V			$ 87.473,28	67145019 (19/04/2023)	mar-23	$ 2.526.080,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN 0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F. 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	26235772	N	2023-04-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	153.200	500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26235772	2023-04-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento ex Parafiscales	Actividad Economica
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.912.000	306.000	0	0	ALIANSALU D EPS-EPS001	1.912.000	239.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	545.000	N	0
2	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									C								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	2.448.000	391.700	0	0	ALIANSALU D EPS-EPS001	2.448.000	306.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	697.700	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	26235772	N	2023-04-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	153.200	500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26235772		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
536.000	536.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	85.700	0	300	0	86.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	85.700	0	300	0	86.000
EPS(Administradoras: 1)				1	67.000	0	200	0	67.200
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	67.000	0	200	0	67.200
Gran Total					152.700	0	500	0	153.200

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	19/04/2023	67145019	$2.630.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	5	1.800	0	278.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140.000	0		0		0	5	900	0	140.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	366.100	0		0		0	5	2.300	0	368.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	179.200	0	0	0	0	5	1.200	0	180.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.507.000				1.507.000	5	9.300	1.516.300			15.070	1.516.300	18

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	927.600	933.500
Pensión	1	179.200	180.400
Riesgos Laborales	1	1.507.000	1.516.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.613.800	2.630.200

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	19/04/2023	67145019	$2.630.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	X																230201	1.120.000	179.200	0	0	0	0	EPS008	1.120.000	140.000	14-11	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.515.648	5	105.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N							X											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.060	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52019065	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.600	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79329258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79339749	NIETO CASTANEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	616.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79998462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.020.864	5	140.700		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	17099819	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1013855513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1018472295	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	960.000	5	66.900		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.768.256	221.100	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	3			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	580.000	5	40.400		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN 16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	9450549333 (3/05/2023)	mar-23	$ 1.636.400,00	$ 391.700,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD 12,50%			$ 204.550,00		mar-23		$ 306.000,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos V			$ 113.893,44	68589937 (21/07/2023)	mar-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN 0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F. 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA 0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2058660922	9450549333	I	2023/04/14	2023/05/03	BANCO DAVIVIENDA	19	$477,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	79339749	NIETO FERNANDO	25-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS001	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$6,100	$0	$268,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$6,100	$0	$268,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$4,800	$0	$209,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$4,800	$0	$209,400
TOTAL				**1**	**$466,500**	**$10,900**	**$0**	**$477,400**

2023/05/03 09:28 AM

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
67145019	19/04/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	N	21/07/2023	68589937	$79.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	70.800				70.800	98	8.200	79.000			708	79.000	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	70.800	79.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	70.800	79.000

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
67145019	19/04/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	N	21/07/2023	68589937	$79.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	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	79339749	MEJIA CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,638,400	5	113,900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	ANGEL IVÁN CUY BAEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.472.295	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	67311896 (25/04/2023)	mar-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		mar-23		$ 145.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.188,80	67145019 (19/04/2023)	mar-23	$ 1.160.000,00	V	$ 47.188,80	$ 678.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018472296	ANGEL IVAN CUY BAEZ		Carrera81b#49-a03sur	2999682	ivancuy94@gamil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	25/04/2023	67311896	$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

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

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018472296	ANGEL IVAN CUY BAEZ	Carrera81b#49-a03sur	2999882	ivancuy94@gamil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	25/04/2023	67311896	$330.600	

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	Encontrado	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	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	3	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	19/04/2023	67145019	$2.630.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	5	1.800	0	278.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140.000	0		0		0	5	900	0	140.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	5	900	0	145.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	366.100	0		0		0	5	2.300	0	368.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	179.200	0	0	0	0	5	1.200	0	180.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.507.000				1.507.000	5	9.300	1.516.300			15.070	1.516.300	18

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	927.600	933.500
Pensión	1	179.200	180.400
Riesgos Laborales	1	1.507.000	1.516.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.613.800	2.630.200

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				18	0
2023-03	2023-03	Y	19/04/2023	67145019	TOTAL A PAGAR	
					$2.630.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRC	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	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N																		0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	X																230201	1.120.000	179.200	0	0	0	0	EPS008	1.120.000	140.000	14-11	1.120.000	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	41529728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	52077459	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.515.648	5	105.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N								X									0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.525.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79330749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	618.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79906462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.020.864	5	140.700		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	278.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	17009819	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1018472206	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	960.000	5	66.900		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.768.256	221.100	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	3			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	580.000	5	40.400		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.000	5	10.200		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.012.438.849	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.733.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	9451150951 (31/05/2023)	mar-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		mar-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36	68589649 (21/07/2023)	mar-23	$ 546.600,00	V	$ 38.043,36	$ 546.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112229901	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2109368568	9451150951	I	2023/04/14	2023/05/31	BANCOLOMBIA	47	$349,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	X																	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$330,600
Total	Afiliados(1)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$330,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438849		PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112229901	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2109368568	9451150951	I	2023/04/14	2023/05/31	BANCOLOMBIA	47	$349,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$10,500	$0	$196,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$10,500	$0	$196,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$8,200	$0	$153,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$8,200	$0	$153,200
TOTAL				1	$330,600	$18,700	$0	$349,300

2023/06/14 09:53 AM

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	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				2	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	21/07/2023	68589649	$237.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	213.100				213.100	98	24.700	237.800			2.131	237.800	2

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	213.100	237.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	213.100	237.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y	21/07/2023	88569849	$237.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívar	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	Cod. 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	1012438840	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	646.500	S	38.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	S	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.818	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.624,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	69467019 (08/08/2023)	mar-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		mar-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		mar-23	$ 1.981.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.981.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 48.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

432

414

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	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
66936889	17/04/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	N	08/08/2023	69467019	$447.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	116	4.300	0	35.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	116	4.500	0	37.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	116	17.100	0	142.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	131.500	0	0	0	0	116	17.900	0	149.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.400				8.400	116	1.200	9.600			84	9.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	116	8.800	73.000	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	73.000
Pensión	2	256.600	291.600
Riesgos Laborales	1	8.400	9.600
CCF	1	64.200	73.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	393.400	447.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL / PPAL	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
66938859	17/04/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	N	08/08/2023	69467019	$447.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	INC	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020730816	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			D								X									230301	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	10.400	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0
2	CC	52881928	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			S								X									231001	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS010	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	10.400	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.881.928	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	69467019 (08/06/2023)	mar-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		mar-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		mar-23	$ 1.981.624,00	1	#N/D	$ 1.981.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL / PPAL	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
56938889	17/04/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	N	08/08/2023	89467019	$447.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	116	4.300	0	35.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	116	4.500	0	37.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	125.100	0	0	0	0	116	17.100	0	142.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	131.500	0	0	0	0	116	17.900	0	149.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.400				8.400	116	1.200	9.600			84	9.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	116	8.800	73.000	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	73.000
Pensión	2	256.600	291.600
Riesgos Laborales	1	8.400	9.600
CCF	1	64.200	73.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	393.400	447.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	
66938889	17/04/2023				EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	N	08/08/2023	69467019	$447.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Extranjero	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	Cod. 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	1020730818	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			S								X								230301	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	10.400	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0
2	CC	52881028	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			S								X								231001	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS010	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	10.400	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiante - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	9446173243 (28/03/2023)	mar-23	$ 1.800.000,00	$ 288.000,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		mar-23		$ 225.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	I			#N/D	9446173243 (28/03/2023)	mar-23	$ 1.800.000,00	I	#N/D	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a -64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8637522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1992697956	9448173243	I	2023/04/12	2023/03/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	$558,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	35478429	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$225,000	CCF24	30	$1,800,000	$36,000	14-23	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000	$9,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$558,400	$0	$0	$558,400

2023/04/16 08:43 PM

MES 3
ABRIL 2023

17921

MAPO SAS
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS,** identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certificamos el pago de los aportes realizados por la compañía dentro de del periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido desde del 1 de abril 2023 hasta la fecha; por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de abril de 2023.

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS
CC. 51.856.486 de Bogotá

Calle 152B N° 58C - 50 Torre 12 Oficina 602 Bogotá D.C. Telefono: (1) 264 8956
E-mail: ilimani008.mapo@gmail.com

941

ABRIL 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoría	María del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	30
Ingeniera Residente de Interventoría	Maryuri Yasmine Ayala Estrada.	1.093.738.431	100%	30
Arquitecto Residente de Interventoría	Nelson Mauricio Castro Galeano	80.721.546	100%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando García Borrero	79.723.595	50%	30
Especialista tránsito y transporte de interventoría	Daniel Orlando Cruz Rodríguez	1.016.027.868	10%	30
Profesional del Área Social	María de los Ángeles Serrano Lota	52.918.989	50%	30
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Nila Yadira Contreras Santiago	52.702.962	50%	30
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	50%	30
Cadenero 1 y 2	Ángel Iván Cuy Báez	1.018.472.296	100%	30
Topógrafo	Jeisson Fabián Peña Quiroga	1.012.438.849	50%	30
Conductor	David Andrés Maldonado Méndez	1.020.730.818	100%	30
Auxiliar Técnico Secretaria	Nohora Johana Mahecha Bravo	52.881.928	100%	30
Profesional Legal	Andrea Isabel Acevedo Giraldo	35.478.429	20%	30
Ingeniero Residente de Interventoría	Geovanni Franco Parra	79.263.036	100%	10

1. Nº CONTRATO/CONVENIO/OTC:	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FONDIGER-606-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA:	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURIDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA DEL HABITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO EN EL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8425 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A, MIRADOR DEL PARAISO B, Y EL MIRADOR 3 EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR. UPZ 67 (USTA) – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN
4. NUMERO DE INFORME:	3	5. PERIODO DEL INFORME:	1/4/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	1/4/2023 15/5/2023	

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA AROLA	10.3 Nº Identificacion:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.143.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 Nº Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.608.400,00	$ -	67975153 (24/05/2023)	abr-23	$ 1.608.400,00		$ -	$ 1.608.400,00
SALUD	12,50%			$ 294.550,00		abr-23		$ 294.550,00	$ 294.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	68056896 (26/05/2023)	abr-23	$ 1.608.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.608.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	MARYURI YASMINE AYALA ESTRADA	10.3 Nº Identificacion:	1.093.736.431	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 Nº Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	7882904504 (26/05/0051)	abr-23	$ 2.513.600	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		abr-23	$ 2.513.600	$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.946,56	7882904504 (26/05/0051)	abr-23	$ 2.513.600	V	$ 174.946,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0		$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 Nº Identificacion:	80.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 Nº Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	67450706 (03/05/2023)	abr-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		abr-23		$ 145.000,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.946,56	68054806 (25/05/2023)	abr-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.946,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRALUDO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCIA CORREO	10.3 N° Identificacion:	79.723.599	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	67574480 (24/05/2023)	abr-23	$ 12.566.000,00	$ 2.073.600,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		abr-23		$ 1.620.000,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 95.980,64	68075858 (29/05/2023)	abr-23	$ 1.393.400,00	V	$ 95.980,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO ORUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.027.868	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.680,00	$ 44.588,80	70194372 (17/05/2023)	abr-23	$ 278.680,00	$ 44.500,00	$ 44.588,80	$ 278.680,00
SALUD	12,50%			$ 34.835,00		abr-23		$ 34.900,00	$ 34.835,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 19.396,13		abr-23	$ 278.680,00	V	$ 19.396,13	$ 278.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.918.989	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.600,00	$ 201.088,00	70483927 (17/05/2023)	abr-23	$ 1.256.600,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.600,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		abr-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	68059894 (29/05/2023)	abr-23	$ 1.256.600,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.250.800,00	$ 201.088,00	26439348 (02/05/2023)	abr-23	$ 2.700.000,00	$ 432.000,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		abr-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	68059898 (26/05/2023)	abr-23	$ 2.526.080,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.333.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.634.400,00	$ 261.824,00	54506/9502 (30/05/2023)	abr-23	$ 1.634.400,00	$ 261.800,00	$ 261.824,00	$ 1.634.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		abr-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	68059898 (26/05/2023)	abr-23	$ 1.634.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.634.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	ANGEL IVAN LOY IBAEZ	10.3 N° Identificacion:	1.015.472.296	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.865.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 978.000,00	$ 156.480,00	67311682 (03/05/2023)	abr-23	$ 1.160.000,00	$ 145.000,00	$ 156.480,00	$ 978.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		abr-23		$ 145.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.166,60	68059898 (26/05/2023)	abr-23	$ 1.160.000,00	V	$ 47.166,60	$ 978.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPOGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.012.438.846	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.733.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segùn FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	70943376 (15/06/2023)	abr-23	$ 546.600,00	$ 87.500,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		abr-23		$ 68.400,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36		abr-23	$ 546.600,00	V	$ 38.043,36	$ 546.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.810	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.961.624,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segùn FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.961.624,00	$ 317.059,84	70152644 (15/06/2023)	abr-23	$ 1.961.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.961.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		abr-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		abr-23	$ 1.961.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.961.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 49.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MANOSCHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.841.926	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.961.624,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segùn FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.961.624,00	$ 317.059,84	70152644 (15/06/2023)	abr-23	$ 1.961.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.961.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		abr-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		abr-23	$ 1.961.624,00	-	#¡NO	$ 1.961.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 49.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

17921

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	94490000759 (29/04/2025)	abr-25	$ 1.800.000,00	$ 288.000,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12.50%			$ 62.840,00		abr-25		$ 225.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	I			#NO	94489995550 (29/04/2025)	abr-25	$ 1.800.000,00	I	#NO	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0.00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	GIOVANNI FRANCO PARRA	10.3 N° Identificacion:	79.263.306	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	10	10.8 Total Dias del Mes a reportar	10		
		10.7. Permanencia 2:	0.00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16.00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 837.866,67	$ 134.058,67	10709357 (16/05/2025)	abr-25	$ 839.000,00	$ 134.300,00	$ 134.058,67	$ 837.866,67
SALUD	4.00%			$ 33.514,67		abr-25		$ 104.900,00	$ 33.514,67	
A.R.L. riesgos	V			$ 58.315,52		abr-25	$ 839.000,00	V	$ 58.315,52	$ 837.866,67
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	#NO	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#NO	#NO	#NO	#NO	#NO		#NO	#NO
I.C.B.F	#NO		#NO	#NO	#NO	#NO	#NO	$	#NO	#NO
SENA	#NO		#NO	#NO	#NO	#NO	#NO	$	#NO	#NO

12. RESUMEN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DESIGNADO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (permanencia dias trabajados y tipo de Vinculacion)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pension, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	0.00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 518.443,44
Personal 2	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 891.322,56
Personal 3	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 891.322,56
Personal 4	ESPECIALISTA HIDRAULICO	0.00	$ 1.393.400,00	$ 12.960.000,00	$ 484.099,64
Personal 5	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	0.00	$ 276.680,00	$ 276.680,00	$ 88.819,63
Personal 6	Profesional Social	0.00	$ 1.256.800,00	$ 1.256.800,00	$ 445.661,28
Personal 7	Profesional SG-SST	0.00	$ 1.256.800,00	$ 2.526.080,00	$ 445.661,28
Personal 8	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0.00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 580.267,44
Personal 9	CADENERO 1 y 2	0.00	$ 674.000,00	$ 1.160.000,00	$ 240.418,80
Personal 10	TOPÓGRAFO	0.00	$ 546.600,00	$ 546.600,00	$ 193.824,36
Personal 11	CONDUCTOR	1.58	$ 1.981.624,00	$ 1.981.624,00	$ 934.240,63
Personal 12	AUDILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1.58	$ 1.981.624,00	$ 1.981.624,00	#NO
Personal 13	PROFESIONAL LEGAL	0.00	$ 502.720,00	$ 1.800.000,00	#NO
	Subtotal		**$ 18.176.248,00**	**$ 32.791.484,00**	**#NO**

447

17928

13. Observaciones:

Elaboró	Nia Yadira Contreras Santiago	Revisó y Aprobó	MARIA DEL CARMEN POSADA AROLA
Firma		Firma	
Nombre	Nia Yadira Contreras Santiago	Nombre	MARIA DEL CARMEN POSADA AROLA
Cargo	Profesional SG-SST	Cargo	Directiva de interventoria

12.6 Valor Promedio de Factor Prestacional	#¡REF!	#¡REF!
12.7 Valor total del FP de Seguridad Social y Parafiscales	#¡REF!	#¡REF!
12.8 Valor Efectivo total soportado por seguridad social y parafiscales	#N/D	#N/D
12.9 Valor de seguridad social y parafiscales no soportado	#¡REF!	#¡REF!
12.10 Valor del Sueldo no soportado		$ 14.615.160,00
12.11 Valor total Efectivo del FP real Soportado (solo Seguridad social y parafiscales)	#¡REF!	#¡REF!
12.12 Diferencia no soportado de Seguridad social y Parafiscales e IBC		#¡REF!
12.13 Iva (si aplica)	0,00%	#¡REF!
12.14 Total no soportado presente periodo		**#¡REF!**
12.15 Total no soportado periodos anteriores		$
12.16 Valor total a no soportado		**#¡REF!**

Fecha 19/5/2021

948

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificacion:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	67975152 (24/05/2023)	abr-23	$ 1.636.400,00		$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		abr-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	68059898 (26/05/2023)	abr-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

1790

Allianz

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 860.027.404-1
GERENCIA DE RENTAS VITALICIAS Y VIDA RUN OFF

CERTIFICA QUE

Por petición de la interesada se hace constar que la señora María del Carmen Posada Ardila, identificada con la cédula de ciudadanía 41.511.424, está amparada con el Seguro Previsional de Renta Vitalicia a partir del 01 de julio de 2003, tiene derecho al 100% de la mesada pensional la cual es para el año 2017 de $1.079.146, ingreso sobre el cual se efectúa los correspondientes descuentos de ley. Esta pensión tiene derecho a pago de mesada adicional en Junio y en Diciembre de cada año.

El ramo de Rentas Vitalicias se encuentra aprobado para Allianz Seguros de Vida S.A., con la resolución 1556 del 11 de Octubre 1996, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

La certificación se expide en Bogotá D.C, el jueves 30 de marzo de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,

MABEL ADRIANA REINA BERNAL
Gerente de Rentas Vitalicias y Vida Run Off
Allianz Seguros de Vida S.A.
Pbx 5600.601 Ext. 1266

F.G

950

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	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-04	2023-04	I	24/05/2023	67975152	TOTAL A PAGAR	
					$208.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	16	3.900	0	208.500	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

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	208.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	208.500

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	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	24/05/2023	67975152	$208.500	

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	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	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	2			N																		0	0	0	0	0	EPS001	1.635.400	204.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	15	5.000	0	281.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	15	3.200	0	178.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	15	2.600	0	147.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	421.300	0		0		0	15	7.500	0	428.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	15	4.000	0	228.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.606.300				2.606.300	15	46.400	2.652.700			26.063	2.652.700	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.017.800	1.036.100
Pensión	1	224.000	228.000
Riesgos Laborales	1	2.606.300	2.652.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.848.100	3.916.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	58059898	$3.916.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	IND	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	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1018152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116.000	5	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1085034372	CUELLO BARGUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																		230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17009818	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N		X																0	0	0	0	0	0		EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52918868	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018472299	GUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	41920728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0		EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52977469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.560	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52702062	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1013561606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79338749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79908462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80417939	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0	0		EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80165019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																		0	0	0	0	0	0		EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018442577	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	928.000	5	64.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MARYURI YASMINE AYALA ESTRADA	10.3 N° Identificacion:	1.093.738.431	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0				

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	7882904506 (2023/06/01)	abr-23	$ 2.513.600	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		abr-23	$ 2.513.600	$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.946,56	7882904506 (2023/06/01)	abr-23	$ 2.513.600	V	$ 174.946,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0		$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

0435

12035

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1093738431
NOMBRE O RAZON SOCIAL			MARYURI YASMINE AYALA ESTRADA
CIUDAD/MUNICIPIO	CUCUTA	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN	AV 18E #4N-84	TELÉFONO	5778599
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NUMERO PLANILLA			7882904506	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	abril AÑO	2023
DÍAS DE MORA			23				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/06/01	NUMERO AUTORIZACIÓN			2111998662

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 402.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.000	$ 0	$ 402.200	$ 11.000	$ 413.200
SUBTOTALES:										$ 402.200	$ 11.000	$ 413.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 314.200	$ 0	$ 8.600	$ 0	$ 314.200	$ 8.600	$ 0	$ 322.800
SUBTOTALES:													$ 314.200	$ 8.600	$ 0	$ 322.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 175.000	$ 4.800	$ 0	$ 179.800
SUBTOTALES:									$ 175.000	$ 4.800	$ 0	$ 179.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1093738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.513.600			NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.513.600	$ 402.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 402.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 2.513.600	$ 314.200	$ 0	$ 314.200

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.513.600	$ 109373843	$ 175.000

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 915.800

Planilla Pagada

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	67450706 (03/05/2023)	abr-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		abr-23		$ 145.000,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.946,56	68059898 (26/05/2023)	abr-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.946,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

458

1934

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	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARQ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	03/05/2023	67450706	$716.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	314.200	0		0		0	0	0	0	314.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	402.200	0	0	0	0	0	0		402.200	1

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	314.200	314.200
Pensión	1	402.200	402.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	716.400	716.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	03/05/2023	67450706	$716.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	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	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0			N																	230301	2.513.600	402.200	0	0	0	0	EPS008	2.513.600	314.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 502	6015974665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	15	5.000	0	281.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	15	3.200	0	178.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	15	2.600	0	147.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	421.300	0		0		0	15	7.500	0	428.800	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	15	4.000	0	228.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.606.300				2.606.300	15	46.400	2.652.700			26.063	2.652.700	27

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.017.800	1.036.100
Pensión	1	224.000	228.000
Riesgos Laborales	1	2.606.300	2.652.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.848.100	3.916.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	53.916.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. 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	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116.000	5	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1065634372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17009812	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N		X															0	0	0	0	0	0		EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	19247933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	67.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018472296	GUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																	0	0	0	0	0	0		EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.560	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52702982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1013561606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.765.258	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79996462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80417925	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	0	0		EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80195018	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.002	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	0	0	0	0	0	0		EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	926.000	5	64.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.595	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	67574480 (24/05/2023)	abr-23	$ 12.960.000,00	$ 2.073.600,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		abr-23		$ 1.620.000,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 96.980,64	68059898 (26/05/2023)	abr-23	$ 1.393.400,00	V	$ 96.980,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

962

1942

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	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	24/05/2023	67574480	$3.823.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.620.000	0		0		0	0	0	0	1.620.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.073.600	0	0	64.800	64.800	0	0		2.203.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.620.000	1.620.000
Pensión	1	2.203.200	2.203.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	3.823.200	3.823.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	24/05/2023	67574480	$3.823.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Dpto/pio	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMFECHA	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	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0			N	X																25-14	12.960.000	2.073.600	0	0	64.800	64.800	EPS005	12.960.000	1.620.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	15	5.000	0	281.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	15	3.200	0	178.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	15	2.600	0	147.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	421.300	0		0		0	15	7.500	0	428.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	15	4.000	0	228.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.606.300				2.606.300	15	46.400	2.652.700			26.063	2.652.700	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.017.800	1.036.100
Pensión	1	224.000	228.000
Riesgos Laborales	1	2.606.300	2.652.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.848.100	3.916.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	8015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	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	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1018152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116,000	5	8,100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230201	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS008	1,400,000	175,000	14-11	1,400,000	5	97,500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17009819	POSADA POSADA FERNANDO	58	2			N		X															0	0	0	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	19242033	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52936989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,800	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,500,000	5	104,400		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,500,000	5	104,400		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018472296	CUY SAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,636,400	5	113,900		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	41028728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	58	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,894,560	5	131,900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,526,080	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1013561606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,768,256	5	123,100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,393,400	5	97,000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,393,400	5	97,000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79986462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,526,080	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2,212,000	276,500	14-11	2,212,000	5	154,000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80185019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,513,600	5	175,000		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,200,000	5	83,600		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2,210,320	276,300	14-11	2,210,320	5	153,900		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	58	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	928,000	5	64,600		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.027.868	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10.00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0.00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.680,00	$ 44.588,80	67709184 (09/05/2023)	abr-23	$ 2.000.000,00	$ 320.000,00	$ 44.588,80	$ 278.680,00
SALUD	12,50%			$ 34.835,00		abr-23		$ 250.000,00	$ 34.835,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 19.396,13	68059898 (26/05/2023)	abr-23	$ 1.160.000,00	V	$ 19.396,13	$ 278.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

697

1284

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	1016027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 1H NO 36A-51 APTO C-320	4070862	danicruz_m14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	09/05/2023	67709184	$580.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-5	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 1H NO 38A-51 APTO C-320	4070862	danicruz_m14@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	09/05/2023	67709164	$580.500	

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	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	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N																	231001	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	15	5.000	0	281.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	15	3.200	0	178.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	15	2.600	0	147.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	421.300	0		0		0	15	7.500	0	428.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	15	4.000	0	228.000	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										
14-11	ARL SURA	830603790-5	2.606.300				2.606.300	15	46.400	2.652.700			26.063	2.652.700	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.017.800	1.036.100
Pensión	1	224.000	228.000
Riesgos Laborales	1	2.606.300	2.652.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.848.100	3.916.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-8	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	58059898	$3.916.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	50.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116.000	5	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	58	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	50.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17009519	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N		X															0	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	19742933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52918089	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	67.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.920.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.920.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.560	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1013581609	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79508462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	17010093	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	926.000	5	64.500		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.918.989	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	1054873927 (17/08/2023)	abr-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		abr-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	68059888 (26/05/2023)	abr-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

992

2952

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-31, 02:13:19 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1054873927

Periodo Cotización: abril de 2023 Periodo Servicio: abril de 2023

PAGADO 31/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
Documento	CC52918989	**Dirección**	CRA 118A # 63C-05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4355792
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																	0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	0.000	$ 0	$ 0	(SIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 3.200	$ 333.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

423

1452

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	15	5.000	0	281.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	15	3.200	0	178.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	15	2.600	0	147.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	421.300	0		0		0	15	7.500	0	428.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	15	4.000	0	228.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.606.300				2.606.300	15	46.400	2.652.700			26.053	2.652.700	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.017.600	1.036.100
Pensión	1	224.000	228.000
Riesgos Laborales	1	2.606.300	2.652.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.848.100	3.916.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 59 Torre 12 Oficina 602	6015974585	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA 02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmena exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUSPENSIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015411873	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1018152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	118.000	5	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073526641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	58	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17009819	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N		X															0	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	60	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.804.560	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52702662	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	58	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.060	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1013581609	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79723599	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79238749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79908462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.060	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80185019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	56	4			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	928.000	5	64.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	26436946 (2023/05/11)	abr-23	$ 2.700.000,00	$ 432.000,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		abr-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	68059898 (26/05/2023)	abr-23	$ 2.526.080,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-04	2023-04	26436948	N	2023-05-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26436948	2023-05-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									A							D			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALU D EPS-EPS001	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	370.500	N	0
2	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000									C							D			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	2.700.000	432.000	0	0	ALIANSALU D EPS-EPS001	2.700.000	337.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	769.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-04	2023-04	26436948	N	2023-05-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	399.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26436948		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.400.000	1.400.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	224.000	0	0	0	224.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224.000	0	0	0	224.000
EPS(Administradoras: 1)				1	175.000	0	0	0	175.000
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175.000	0	0	0	175.000
Gran Total					399.000	0	0	0	399.000

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	15	5.000	0	281.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	15	3.200	0	178.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	15	2.600	0	147.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	421.300	0		0		0	15	7.500	0	428.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	15	4.000	0	228.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.606.300				2.606.300	15	46.400	2.652.700			26.063	2.652.700	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.017.600	1.036.100
Pensión	1	224.000	228.000
Riesgos Laborales	1	2.606.300	2.652.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.848.100	3.916.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116.000	5	8.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																		230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS009	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17009819	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N		X																0	0	0	0	0	0		EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52018089	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79281542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018472298	CUY BAEZ ANGELI IVAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.800		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																		0	0	0	0	0	0		EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.560	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1013681606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.766.356	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1016027688	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79338749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79508462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0	0		EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80721545	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.500		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																		0	0	0	0	0	0		EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.800		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	928.000	5	64.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.162.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	9450549502 (3/05/2023)	abr-23	$ 1.636.400,00	$ 261.900,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		abr-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	88059868 (25/05/2023)	abr-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2058693833	9450549502	I	2023/05/11	2023/05/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$466,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	79339749	NIETO FERNANDO	25-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS001	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$0	$0	$261,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$0	$0	$261,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$0	$0	$204,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$0	$0	$204,600
TOTAL				1	$466,500	$0	$0	$466,500

2023/05/03 09:34 AM

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	15	5.000	0	281.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	15	3.200	0	178.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	15	2.600	0	147.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	421.300	0		0		0	15	7.500	0	428.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	15	4.000	0	228.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.606.300				2.606.300	15	46.400	2.652.700			26.063	2.652.700	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.017.800	1.036.100
Pensión	1	224.000	228.000
Riesgos Laborales	1	2.606.300	2.652.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.848.100	3.916.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	88059898	$3.916.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1019152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116,000	5	8,100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1065634372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230201	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS008	1,400,000	175,000	14-11	1,400,000	5	97,500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17009819	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N		X															0	0	0	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,800	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,500,000	5	104,400		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1012655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,500,000	5	104,400		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,636,400	5	113,900		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	41628728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,894,560	5	131,900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,526,060	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,768,256	5	123,100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1016027888	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,393,400	5	97,000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,393,400	5	97,000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79908462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,526,060	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80417026	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2,212,000	276,500	14-11	2,212,000	5	154,000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,513,600	5	175,000		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,200,000	5	83,600		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	17010503	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2,210,320	276,300	14-11	2,210,320	5	153,900		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	928,000	5	64,600		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	ANGEL IVÁN CUY BAEZ	10.3 N° Identificacion:	1.018.472.296	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL					8					
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	67311682 (03/05/2023)	abr-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		abr-23		$ 145.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.188,80	68059898 (26/05/2023)	abr-23	$ 1.160.000,00	V	$ 47.188,80	$ 678.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

984

1-964

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	1018472296	ANGEL IVAN CUY BAEZ	Carrera81b#49-a03sur	2999882	ivancuy94@gamil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	03/05/2023	67311882	$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

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

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

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

485

1965

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	1018472296	ANGEL IVAN CUY BAEZ		Carrera81b#49-a03sur	2999882	ivancuy94@gamil.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	03/05/2023	67311882	$330.600	

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	COMFECCOR	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	1018472296	CUY BAEZ ANGEL IVAN	3	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	15	5.000	0	281.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	15	3.200	0	178.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	15	2.600	0	147.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	421.300	0		0		0	15	7.500	0	428.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	15	4.000	0	228.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.606.300				2.606.300	15	46.400	2.652.700			26.063	2.652.700	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.017.800	1.036.100
Pensión	1	224.000	228.000
Riesgos Laborales	1	2.606.300	2.652.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.848.100	3.916.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364645-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	26/05/2023	68059898	$3.916.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Suspensión	Cotiza extranjero	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	50.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1012152442	ALVAREZ CARDENAS ANDRES DANIEL	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	116.000	5	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	50.600		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17008619	POSADA POSADA FERNANDO	59	2			N		X															0	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	19242533	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	50.600		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52916589	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	50.600		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79326258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.500.000	5	104.400		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018472299	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	41629726	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.560	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79038749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79908462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.212.000	276.500	14-11	2.212.000	5	154.000		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	93356970	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	17018003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1014442877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	928.000	5	64.600		0	0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.012.438.849	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.733.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	70056376 (15/06/2023)	abr-23	$ 546.600,00	$ 87.500,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		abr-23		$ 68.400,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36		abr-23	$ 546.600,00	V	$ 38.043,36	$ 546.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

6886

6966

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	15/08/2023	70056376	$215.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0		0		0	96	7.700	0	76.100	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	87.500	0	0	0	0	96	9.800	0	97.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	38.100				38.100	96	4.300	42.400			381	42.400	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	68.400	76.100
Pensión	1	87.500	97.300
Riesgos Laborales	1	38.100	42.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	194.000	215.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	Y	15/08/2023	70056375	$215.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	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	1012438649	PEÑA QUIROGA JESSON FABIAN	59	0			N	X	X															230301	546.600	87.500	0	0	0	0	EPS005	546.600	68.400	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.818	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.961.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.961.624,00	$ 317.059,84	70152644 (15/08/2023)	abr-23	$ 1.961.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.961.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		abr-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		abr-23	$ 1.961.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.961.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 48.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

AQHZ
AQHZ

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
67890295	16/05/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	N	15/06/2023	70152644	$493.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	96	3.500	0	34.800	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	96	3.700	0	36.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	96	14.000	0	139.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	131.500	0	0	0	0	96	14.700	0	146.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	58.700				58.700	96	6.600	65.300			567	65.300	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	96	7.200	71.400	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	71.400
Pensión	2	256.600	285.300
Riesgos Laborales	1	58.700	65.300
CCF	1	64.200	71.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	493.400

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
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
67880295	16/05/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	N	15/06/2023	70152644	$493.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020730818	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			0								X									230301	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	5	158.000	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0
2	CC	52881928	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			0								X									231001	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS010	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	10.400	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0

PAGADA

994

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

1-974

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.861.928	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	70152544 (15/08/2023)	abr-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		abr-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		abr-23	$ 1.981.624,00	-	#N/D	$ 1.981.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

995

1995

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
67890295	18/05/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	N	15/08/2023	70152644	$493.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	31.300	0		0		0	96	3.500	0	34.800	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.900	0		0		0	96	3.700	0	36.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	125.100	0	0	0	0	96	14.000	0	139.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	131.500	0	0	0	0	96	14.700	0	146.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	58.700				58.700	96	6.600	65.300			587	65.300	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	64.200	96	7.200	71.400	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	64.200	71.400
Pensión	2	256.600	285.300
Riesgos Laborales	1	58.700	65.300
CCF	1	64.200	71.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	443.700	493.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364546-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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
67890295	18/05/2023				2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	N	15/08/2023	70152644	$493.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Sustitut.	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1920730615	MALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			S								X								230301	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	5	138.000	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0
2	CC	52881928	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	1	0			S								X								231001	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS010	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	10.400	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	9449906059 (28/04/2023)	abr-23	$ 1.800.000,00	$ 288.000,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		abr-23		$ 225.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	I			#N/D	9449906059 (28/04/2023)	abr-23	$ 1.800.000,00	I	#N/D	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a- 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8637522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2047998334	9449906059	I	2023/05/09	2023/04/28	BANCO DE BOGOTA	0	$558,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	35478429	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$225,000	CCF24	30	$1,800,000	$36,000	14-23	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000	$9,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$558,400	$0	$0	$558,400

2023/04/27 10:45 PM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	GEOVANNI FRANCO PARRA	10.3 N° Identificacion:	79.263.036	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	10	10.9 Total Dias del Mes a reportar	10			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 837.866,67	$ 134.058,67	70209857 (18/08/2023)	abr-23	$ 839.000,00	$ 134.300,00	$ 134.058,67	$ 837.866,67
SALUD	4,00%			$ 33.514,67		abr-23		$ 104.900,00	$ 33.514,67	
A.R.L. riesgos	V			$ 58.315,52		abr-23	$ 839.000,00	V	$ 58.315,52	$ 837.866,67
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D		#N/D	#N/D
I.C.B.F.	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D
SENA	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D

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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 59 Torre 12 Oficina 602	6015974665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70198650	18/08/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	N	15/08/2023	70209857	$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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	100	0		0		0	99	100	0	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	200	0	0	0	0	99	100	0	300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	100	200
Pensión	1	200	300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	300	500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70198650	18/08/2023	N	18/08/2023	70209857	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04				$500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Extranjero	Colom. en el ex	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	SAP	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	79253036	FRANCO PARRA GIOVANNI MAURICIO	59	0			N	X	X															25-14	639.000	134.300	0	0	0	0	EPS037	639.000	104.900	14-11	639.000	5	56.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1002

1982

17982

MES 4
MAYO 2023

1003

17984

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS,** identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certificamos el pago de los aportes realizados por la compañía dentro de del periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido desde del 17 de febrero hasta la fecha; por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2023.

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
R.L. MAPO INGENIERIA SAS
CC. 51.856.486 de Bogotá

1004

MAYO 2023

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	(%) PERMANENCIA	TIEMPO DE PERMANENCIA
Director de Interventoría	María del Carmen Posada Ardila	41.511.424	50%	30
Ingeniero Residente de Interventoría	Geovanni Franco Parra	79.263.036	100%	29
Arquitecto Residente de Interventoría	Nelson Mauricio Castro Galeano	80.721.546	100%	30
Especialista Hidráulico	Diego Fernando García Borrero	79.723.595	50%	30
Especialista tránsito y transporte de interventoría	Daniel Orlando Cruz Rodríguez	1.016.027.868	10%	30
Profesional del Área Social	María de los Ángeles Serrano Lota	52.918.989	50%	30
Profesional en Gestión Ambiental y SST	Nila Yadira Contreras Santiago	52.702.962	50%	30
Especialista en Geotecnia	Fernando Alberto Nieto Castañeda	79.339.749	50%	30
Cadenero 1 y 2	Ángel Iván Cuy Báez	1.018.472.296	100%	30
Topógrafo	Jeisson Fabián Peña Quiroga	1.012.438.849	50%	30
Conductor	David Andrés Maldonado Méndez	1.020.730.818	100%	30
Auxiliar Técnico Secretaria	Nohora Johana Mahecha Bravo	52.881.928	100%	30
Profesional Legal	Andrea Isabel Acevedo Giraldo	35.478.429	20%	30

1-1986

1. N° CONTRATO/CONVENIO/OTC:	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FONDIGER-008-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA ALINEAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURIDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA DEL HABITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TECNICO 3406 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A, MIRADOR DEL PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN				
4. NUMERO DE INFORME:	4	5. PERIODO DEL INFORME:	17/05/2023 AL 16/6/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/05/2023 AL 16/6/2023	

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificacion:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	691.54238 (7/07/2023)	may-23	$ 1.636.400,00		$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		may-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	GEOVANNI FRANCO PARRA	10.3 N° Identificacion:	79.253.635	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	29	10.9 Total Dias del Mes a reportar	29			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.429.813	$ 388.770,13	68487111 (09/06/2023)	may-23	$ 2.513.000,00	$ 402.200,00	$ 388.770,13	$ 2.429.813,33
SALUD	12,50%			$ 303.726,67		may-23		$ 314.200,00	$ 303.726,67	
A.R.L. riesgos	V			$ 189.115,91		may-23	$ 2.513.000,00	V	$ 189.115,91	$ 2.429.813,33
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0		$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	1	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	1	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600,00	$ 402.176,00	68616945 (21/06/2023)	may-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		may-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.949,56	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.949,56	$ 2.513.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -

1006

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 4 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRAULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.565	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	68348318 (7/06/2023)	may-23	$ 6.178.500,00	$ 668.500,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		may-23		$ 772.300,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 96.980,64	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.393.400,00	V	$ 96.980,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.018.427.868	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.680,00	$ 44.588,80	68454055 (07/06/2023)	may-23	$ 2.000.000,00	$ 402.200,00	$ 44.588,80	$ 278.680,00
SALUD	12,50%			$ 34.835,00		may-23		$ 278.680,00	$ 34.835,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 19.396,13	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 2.000.000,00	V	$ 19.396,13	$ 278.680,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 6 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.916.969	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	1005851969 (7/07/2023)	may-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		may-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	26577484 (26/06/2023)	may-23	$ 1.400.000,00	$ 432.000,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		may-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	98522757 (21/06/2023)	may-23	$ 2.526.240,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 8 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.182.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	98515967 18 (21/06/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	$ 261.900,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		may-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	68622157 (21/06/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	ANGEL IVÁN CUY BAEZ	10.3 N° Identificacion:	1.019.472.296	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11,7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	98034030 (5/06/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	$ 165.600,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		may-23		$ 145.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.188,80	68622157 (21/06/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	V	$ 47.188,80	$ 678.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPOGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificacion:	1.012.438.849	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 2.720.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	84534241.85 (15/01/2023)	may-23	$ 1.160.000,00	$ 160.600,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		may-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36	69522757 (21/06/2023)	may-23	$ 546.600,00	V	$ 38.043,36	$ 546.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.818	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.961.624,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.961.624,00	$ 317.059,84	79153354 (15/09/2023)	may-23	$ 1.961.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.961.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		may-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		may-23	$ 1.961.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.961.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.000,00	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MANCHOLA BRAVO NOHORA JOVANNA	10.3 N° Identificacion:	52.881.928	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.961.624,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.961.624,00	$ 317.059,84	79153354 (15/09/2023)	may-23	$ 1.961.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.961.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		may-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.921,03		may-23	$ 1.961.624,00	I	#¡NÚ	$ 1.961.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

17990

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	94514277[illegible] (29/05/2023)	may-23	$ 4.172.000,00	$ 256.000,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		may-23		$ 225.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	1			#¡VD		may-23	$ 4.172.000,00	1	#¡VD	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	1	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	1	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	1	$ -	$ -

12. RESUMEN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DESIGNADO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (permanencia dias trabajados y tipo de Vinculacion)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pension, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	0,00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 318.443,44
Personal 2	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 2.429.813,33	$ 2.513.000,00	$ 891.611,81
Personal 3	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0,00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 891.322,56
Personal 4	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0,00	$ 1.393.400,00	$ 4.175.000,00	$ 434.099,04
Personal 5	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	0,00	$ 278.680,00	$ 2.000.000,00	$ 86.819,80
Personal 6	Profesional Social	0,00	$ 1.256.800,00	$ 1.256.800,00	$ 445.661,28
Personal 7	Profesional SG-SST	0,00	$ 1.256.800,00	$ 2.525.000,00	$ 445.661,28
Personal 8	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0,00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 580.267,44
Personal 9	CADENERO 1 y 2	0,00	$ 678.000,00	$ 1.160.000,00	$ 240.418,80
Personal 10	TOPÓGRAFO	0,00	$ 546.600,00	$ 546.600,00	$ 193.824,36
Personal 11	CONDUCTOR	1,58	$ 1.981.624,00	$ 1.981.624,00	$ 534.245,83
Personal 12	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1,58	$ 1.981.624,00	$ 1.981.624,00	#¡VD
Personal 13	PROFESIONAL LEGAL	0,00	$ 502.720,00	$ 4.172.000,00	#¡VD
	Subtotal		**$ 18.052.461,33**	**$ 30.162.128,60**	**#¡VD**

1010

17991

13. Observaciones:

12.6 Valor Promedio de Factor Prestacional	#¡REF!	#¡REF!
12.7 Valor total del FP de Seguridad Social y Parafiscales	#¡REF!	#¡REF!
12.8 Valor Efectivo total soportado por seguridad social y parafiscales	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
12.9 Valor de seguridad social y parafiscales no soportado	#¡REF!	#¡REF!
12.10 Valor del Sueldo no soportado		$ -
12.11 Valor total Efectivo del FP real Soportado (solo Seguridad social y parafiscales)	#¡REF!	#¡REF!
12.12 Diferencia no soportado de Seguridad social y Parafiscales e IBC		#¡REF!
12.13 Iva (si aplica)	0.00%	#¡REF!
12.14 Total no soportado presente periodo		#¡REF!
12.15 Total no soportado periodos anteriores		$ -
12.16 Valor total a no soportado		#¡REF!

Elaboró	Nia Yadira Contreras Santiago	Revisó y Aprobó	MARIA DEL CARMEN POSADA ARCILA		
Firma		Firma			
Nombre	Nia Yadira Contreras Santiago	Nombre	MARIA DEL CARMEN POSADA ARCILA	Fecha	14/07/2023
Cargo	Profesional SG-SST	Cargo	Directora de interventoria		

Obs	[illegible]	100%	0%	12.50%	0%	0%	0%
	[illegible]	40%	16%	12.50%	0%	0%	0%
	[illegible]	40%	16%	12.50%	4%	0%	0%
	[illegible]	40%	16%	12.50%	4%	3%	2%
	[illegible]	40%	0%	12.50%	0%	0%	0%
	[illegible]	40%	0%	12.50%	4%	0%	0%
	[illegible]	40%	0%	12.50%	4%	3%	2%

0	0.000%
I	0.522%
II	1.044%
III	2.416%
IV	4.350%
V	5.960%

1011

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificacion:	41.511.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						
		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)		$ -	69134238 (7/07/2023)	may-23	$ 1.636.400,00		$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%		$ 1.636.400,00	$ 204.550,00		may-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.893,44	68522757 (21/06/2023)	may-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.893,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

1012

1993

17994

Pensiones y Cesantías
Santander

APROBACION DE SOLICITUD DE PENSION No. 4105

AFILIADO	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
IDENTIFICACION	41.511.424
TIPO DE PENSION	Vejez Anticipada
MODALIDAD	Renta Vitalicia
CIA DE SEGUROS	COLSEGUROS ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

Una vez analizada la solicitud de pensión presentada por usted(es) y previo cumplimiento de los requisitos legales exigidos para tener derecho a la pensión, se concederá la prestación económica, de acuerdo con los siguientes términos y montos.

FECHA DE RECONOCIMIENTO	Desde 01 de julio de 2003 (inicio de pago de mesadas)
MONTO	$ 577.532.oo
MESADAS ANUALES	Recibirá 14 mesadas al año, dos (2) de ellas adicionales, una en junio y otra en diciembre.

BENEFICIARIO(S) DE PENSION (0)

Esperamos que nuestra gestión haya sido satisfactoria y en próximas ocasiones tener nuevamente el gusto de servirle

Cordialmente,

INGRID MARCELA CONTRERAS
AREA BENEFICIOS PENSIONALES
DIRECCION NO MONETARIOS
AFP SANTANDER

VERIFICACIÓN DE CALIDAD VERSIÓN 2000 PENSIONES Y CESANTÍAS SANTANDER

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	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	07/07/2023	69134238	$211.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	30	7.200	0	211.800	1

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

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	211.800
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	211.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	I	07/07/2023	69134238	$211.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	0	2			N																			0	0	0	0	0	EPS001	1.636.400	204.600		0		0			0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.783.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	94.600	0		0		0	8	900	0	95.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.500	0		0		0	8	2.600	0	279.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	8	1.700	0	176.700	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	8	1.400	0	146.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	315.800	0		0		0	8	3.000	0	318.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	8	2.100	0	226.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	121.300	0	0	0	0	8	1.200	0	122.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.395.900				2.395.900	8	22.400	2.418.300			23.959	2.418.300	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.007.100	1.016.700
Pensión	2	345.300	348.600
Riesgos Laborales	1	2.395.900	2.418.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.748.300	3.783.600

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

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	21/06/2023	68522757	$3.783.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COBERECCION	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	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,768,256	5	123,100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757,624	5	52,600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757,624	5	52,600		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1065534572	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																	230201	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS005	1,400,000	175,000	14-11	1,400,000	5	97,500		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1093738431	AYALA ESTRADA MARYURI YASMINE	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	83,787	5	5,800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52977469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,894,560	5	131,900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,526,080	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79291542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N	X																25-14	757,624	121,300	0	0	0	0	EPS001	757,624	94,800	14-11	757,624	5	52,600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947,260	5	66,000		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80195019	ROJAS GUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	789,400	5	55,000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	80417829	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	EPS005	2,212,000	276,500	14-11	2,212,000	5	154,000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	85450584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,210,320	5	153,900		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	378,912	5	26,400		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N																	0	0	0	0	0	0	EPS037	2,526,080	315,800	14-11	2,526,080	5	175,900		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	41629726	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																	0	0	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,513,600	5	175,000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1012435649	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546,000	5	38,100		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	947,260	5	66,000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,626,400	5	113,500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,626,400	5	113,500		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79908462	NIVIA ESPEJO JUAN CARLOS	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,020,864	5	140,700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	52918868	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,800	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,393,400	5	97,000		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	757,624	5	52,600		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N		X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278,680	5	19,400		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1018472286	CUY BAEZ ANGEL IVAN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 2 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	GEOVANNI FRANCO PARRA	10.3 N° Identificacion:	79.263.036	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.5 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	29	10.9 Total Dias del Mes a reportar	29			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

Página 1

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.429.813	$ 388.770,13	6848711 (09/06/2023)	may-23	$ 2.513.000,00	$ 402.200,00	$ 388.770,13	$ 2.429.813,33
SALUD	12,50%			$ 303.726,67		may-23		$ 314.200,00	$ 303.726,67	
A.R.L. riesgos	V			$ 169.115,01		may-23	$ 2.513.000,00	V	$ 169.115,01	$ 2.429.813,33
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0		$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	Y	09/05/2023	68487111	$891.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	314.200	0		0		0	0	0	0	314.200	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	402.200	0	0	0	0	0	0		402.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	175.000				175.000	0	0	175.000			1.750	175.000	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	314.200	314.200
Pensión	1	402.200	402.200
Riesgos Laborales	1	175.000	175.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	891.400	891.400

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