MAPO Sas INGENIERIA BOGOTA | INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER

19906

Rit Mapo Ingeniera

2925

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

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:12/07/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900364545	MAPO INGENIERIA S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 152B 58C 50 TO 12 OF 602 Teléfonos: 3203880119

Dirección electrónica: MAPO.CONTAB@GMAIL. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Juridica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 09/06/2010

Matricula Mercantil:02001512 Fecha inicio de Actividades: 09/06/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4330 - Terminación y acabado de edificios y obras de ingenieria civil

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

Actividad 4: 71121 - Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoria técnica

Actividad 5: 8110 - Actividades combinadas de apoyo a instalaciones

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
08/03/2019	C.C.	51856486	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

MAPO SAS INGENIERIA BOGOTA | INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER

19907

RUT Mapo Ingeniería SAS

2926

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla
MAPO SAS

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA

42. Correo electrónico mapo2010.sas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 0 0 6 0 9	4 1 1 2	2 0 1 3 0 1 1 5	4 3 3 0	4 2 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 15 / 10 : 33: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 15-02-2023 10:34:21AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

19908

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 6 1 1	
81. Hasta	2 0 3 0 0 6 1 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

...em	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 6 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 8 5 6 4 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
POSADA	PEÑA	MARIA	ALEXANDRA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

19909

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MORANTES	SOSA	MARIA	HELENA

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

159. Fecha de nombramiento
1 9 9 5 0 1 1 9

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2428

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Página 5 de 5 Hoja 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 0 6 2 2		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

1. N° CONTRATO/CONVENIO/ETC:	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, 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 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 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 – INTERVENTORÍA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	9	5. PERIODO DEL INFORME:	17/09/2023 AL 16/10/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/09/2023 AL 16/10/2023 20/11/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL (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 Nombre:	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 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	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.536.400,00	$ 204.600,00	71581150(09/11/2023)	oct-23	$ 1.536.400,00	$ 204.600,00	$ 204.600,00	$ 1.536.400,00
SALUD					oct-23				
A.R.L. Riesgo			$ 113.900,00	72321225 (09/11/2023)	oct-23	$ 1.536.400,00	V	$ 113.900,00	$ 1.536.400,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACION	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

14916

2929

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 86-15	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
					TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	09/11/2023	71581150	$204.900	

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	1	300	0	204.900	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	204.900
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	204.900

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

16911

204.90

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	
2023-10	2023-10	I	09/11/2023	71581150	$204.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Colombiano Residente en el Exterior	Extranjero	IGE	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																		0	0	0	0	0	0	EPS001	1.634.400	204.900				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 3 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombre:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificación:	79.723.576	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.917.000,00	
		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%	10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratación 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)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	73036152 (09/12/2023)	oct-23	$ 2.500.000,00	$ 400.000,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		oct-23		$ 312.500,00	$ 174.175,00	
A.R.L. (Riesgo)	V			$ 56.980,64	72321225 (09/11/2023)	oct-23	$ 1.393.400,00	V	$ 56.980,64	$ 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	$ -	$ -	$ -

2931

1991

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 -49 APT 201	8122248	dfgarcia1973@outlook.com	
FORMA PRESENTACION	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	
2023-10	2023-10	I	06/12/2023	73038152	$721.000	

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	312.500	0		0		0	12	3.700	0	316.200	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	400.000	0	0	0	0	12	4.800	0	404.800	

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	312.500	316.200
Pensión	1	400.000	404.800
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	712.500	721.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO		CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTA 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	
2023-10	2023-10	1	06/12/2023	73036152	$721.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	IGE	IRET	ITDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	IRL	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Aportes	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0			N																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	312.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

19913

2932

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (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:	52.918.986	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 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° 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)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	1056610645 (27/11/2023)	oct-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		oct-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	723121225 (09/11/2023)	oct-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	$ -	$ -	$ -

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-27, 01:01:41 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1058610645

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023

PAGADO 27/11/2023

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	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	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 Mineducación	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																		30	30	0	0	(230901) PROTECCION	$ 1.256.800	$ 201.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.800	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

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
$ 1.256.800	$ 1.256.800	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 1.500	$ 359.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4445634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

29933

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:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	Carlos Arturo Solo	10.3 N° Identificacion:	80.060.917	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 - 60% planilla	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	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	78965687 14 (09/11/2023)	oct-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD			$ 157.100,00		oct-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos			$ 87.473,28	72321225 (09/11/2023)	oct-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80063917
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO SOTO RUBIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 94 22 A 90 INT 8 AP 603	TELÉFONO:	4132458
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

NÚMERO PLANILLA:	7698966714	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DIAS DE MORA:	2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/08	NUMERO AUTORIZACIÓN:	257811230

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
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 201.100	$ 400	$ 201.500
SUBTOTALES:										$ 201.100	$ 400	$ 201.500

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 157.100	$ 0	$ 400	$ 0	$ 157.100	$ 400	$ 0	$ 157.500
SUBTOTALES:													$ 157.100	$ 400	$ 0	$ 157.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD EPT NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EPT VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 87.500	$ 87.500	$ 200	$ 0	$ 87.700
SUBTOTALES:									$ 87.500	$ 200	$ 0	$ 87.700

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 80063917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.256.800				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.256.800	$ 201.100	$ 0			$ 0	Normal	$ 201.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.256.800	$ 157.100	$ 0	$ 157.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.256.800	80063917	$ 87.500

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	$ 446.700

Planilla Pagada

1995

2994

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCION 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° 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										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	9456377277 (2023/09/15)	oct-23	$ 1.636.400,00	$ 261.000,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		oct-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.863,44	72321225 (09/11/2023)	oct-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.863,44	$ 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

Planilla Resumen

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
2023-10	2023-10	251153565	9458076840	I	2023/11/14	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
ND.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	yst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79339749	NIETO FERNANDO																	25-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS001	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,636,400	$8,600	0	$0	$0	No	$475,100
Total	Afiliados(1)																					$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$1,636,400	$8,600		$0	$0		$475,100

2023/11/01 08:53 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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
2023-10	2023-10	251153565	9458076840	I	2023/11/14	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,100

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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
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	$475,100	$0	$0	$475,100

2023/11/01 08:53 AM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (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:	NICOLAS POVEDA POSADA	10.3 N° Identificacion:	1.016.454.737	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planila	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)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	71884394 (25/10/2023)	oct-23	$ 1.160.000,00	$ 165.600,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		oct-23		$ 145.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. (riesgo)	V			$ 47.168,80	72321225 (06/11/2023)	oct-23	$ 1.160.000,00	V	$ 47.168,80	$ 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	$ -	$ -	$ -

2436

1997

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	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 50 # 150a-65 Torre 1 Apto 401	5165429	nico_59102@hotmail.es	
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
2023-10	2023-10	I	25/10/2023	71884394	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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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
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										

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 50 #150b-85 Torre 1 Apto 401	5165429	nico_59102@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	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	
2023-10	2023-10	I	25/10/2023	71884364	$330.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Estudiante	Estudiante Aprendiz	Cotiza. voluntario	Extranjero no obligado a cotizar pensión	SNO	AVT	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	Días a cargo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	3	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2d39 5.1

1G916

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % 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:	$ 2.733.000,00	
		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° 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	94560772243 (2023/11/14)	oct-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		oct-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 36.043,36	72321225 (28/11/2023)	oct-23	$ 546.600,00	V	$ 36.043,36	$ 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
2023-10	2023-10	267576144	94580772 43	I	2023/11/14	2023/11/09	BANCOLOMBIA	0	$330,600

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	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN																		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

2023/11/27 : PM

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
2023-10	2023-10	267576144	9458077243	I	2023/11/14	2023/11/09	BANCOLOMBIA	0	330,600

RESUMEN DE PAGO

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

2023/11/27 12:00 PM

2939

1996

10921

2940

8. 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 Nombre:	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	10.8 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 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%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	72328232 (06/11/2023)	oct-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		oct-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgo:	V			$ 137.921,00		oct-23	$ 1.981.624,00	V	$ 137.921,00	$ 1.981.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (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	$ -	$ -	$ -

55

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DS ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 Nº Identificación:	52.561.925	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.981.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 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 contratación 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%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	72328232 (09/11/2023)	oct-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD 4,00%			$ 79.264,96		oct-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos V			$ 157.921,03		oct-23	$ 1.981.624,00	V	$ 157.921,03	$ 1.981.624,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN 0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 40.400,00	$ -	$ -
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	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	09/11/2023	72328232	$5.711.000	

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	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	199.400	0		0		0	0	0	0	199.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	545.700	0		0		0	0	0	0	545.700	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	797.200	0	0	0	0	0	0		797.200	2
231001	Colfondos	800224940-8	317.100	0	0	0	0	0	0		317.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.051.200	0	0	62.500	62.500	0	0		2.156.200	3

PAGADA

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	893.300				893.300	0	0	893.300			8.933	893.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	755.700	0	0	755.700	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	791.500	791.500
Pensión	3	3.270.500	3.270.500
Riesgos Laborales	1	893.300	893.300
CCF	1	755.700	755.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.711.000	5.711.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	09/11/2023	72328232	$5.711.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ING	RET	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días 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	1	0		S																	25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	1	6,100	CCF21	812,000	32,500	0	0	0	0	0
2	CC	1018068361	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	812,000	32,500	0	0	0	0	0
3	CC	1018453668	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0		S																	230501	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
4	CC	1020730618	MALDONADO [illegible]	1	0		S																	230501	5,781,492	924,900	0	0	0	0	EPS008	5,781,492	231,300	14-11	5,781,492	1	30,300	CCF21	5,781,492	231,300	0	0	0	0	0
5	CC	1020730618	MALDONADO [illegible]	1	0		S																	230501	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	EPS008	[illegible]	[illegible]	14-11	[illegible]	1	[illegible]	CCF21	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0
6	CC	51856486	POSADA PEÑALOSA ALEXANDRA	1	0		S																	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	1	739,800	CCF21	10,500,000	420,000	0	0	0	0	0
7	CC	52881921	[illegible]	1	0		S																	25-14	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-11	[illegible]	1	[illegible]	CCF21	[illegible]	[illegible]	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 DESCRIPCION 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:	36.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Días del ítem a repetir	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o cotarizacion 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 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	9457978070 (2023/10/23)	oct-23	$ 4.172.000,00	$ 667.500,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		oct-23		$ 521.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	I			$IND	9457978070 (2023/10/23)	oct-23	$ 4.172.000,00	V	$ 35.000,00	$ 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	$ -	$ -	$ -

1995

aportes en línea

Planilla Resumen

1926

2945

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
2023-10	2023-10	234094600	9457976070	I	2023/11/09	2023/10/23	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

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	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	35478429	ACEVEDO ANDREA																		25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-23	30	$4,172,000	$21,800	30	$0	$0	No	$1,294,400
Total	Afiliados(1)																						$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0		$1,294,400

2023/12/11 07:14 PM

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 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
2023-10	2023-10	234094600	94579760?0	I	2023/11/09	2023/10/23	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$667,600	$0	$0	$667,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$667,600	$0	$0	$667,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$0	$0	$21,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,800	$0	$0	$21,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,500	$0	$0	$83,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$83,500	$0	$0	$83,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$521,500	$0	$0	$521,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$521,500	$0	$0	$521,500
TOTAL				1	$1,294,400	$0	$0	$1,294,400

19929

2949

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL IS (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:	ANTONIO MORALES CORTES	10.3 Nº Identificacion:	11.378.614	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.8 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 y contratacion según 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)	$ 2.513.800	$ 402.178,00	72321225 (06/11/2023)	oct-23	$ 2.513.800,00	$ 402.200,00	$ 402.178,00	$ 2.513.800,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		oct-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 174.546,56		oct-23	$ 2.513.800,00	V	$ 174.946,56	$ 2.513.800,00
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

19929

2948

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
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	Y	09/11/2023	72321225	$5.334.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	421.300	0		0		0	0	0	0	421.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	314.200	0		0		0	0	0	0	314.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	0	0	0	276.300	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
230201	Protección (Ahí + Proteccion)	800229739-0	185.800	0	0	0	0	0	0		185.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587.800	0	0	0	0	0	0		587.800	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	3.259.000				3.259.000	0	0	3.259.000			32.590	3.259.000	36

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	1.301.800	1.301.800
Pensión	2	773.400	773.400
Riesgos Laborales	1	3.259.000	3.259.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.334.200	5.334.200

COPIA

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

37

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
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	Y	09/11/2023	72321225	$5.334.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante con pensión compartida	IGE	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	1013581600	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,704,580	5	123,100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1018426077	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	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
3	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	13578614	MORALES [redacted]	0			N				X														25-14	2,513,500	402,200					EPS008		318,200	14-11	2,513,500				0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	0		N					X													0							EPS037		276,300	14-11	2,210,320	5	153,800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	41829723	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		EPS010	150,000	45,000	14-11	1,160,000		6,100		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,526,000		175,900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79281542	CORTES LOPEZ [redacted] EDUARDO	59	0		N																		25-14	1,160,000	116,000	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	116,000	14-11	1,160,000		80,800		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053349141	SANCHEZ MUÑOZ ANGELA PAOLA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000		80,800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79339746	NIETO CASTAÑEDA [redacted] FERNANDO ALBERTO	[redacted]			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,636,000		113,800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721548	CASTRO CALEJANO NELSON MAURICIO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,800		87,500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1053347377	GONZALEZ VILLAMIL [redacted] PAOLA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000		80,800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79723588	GARCIA BONILLA [redacted] FERNANDO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		[redacted]			14-11	1,380,4		97,800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1032506870	CACERES CANO LAURA DANIELA	59	0		N																		25201	1,160,000	116,000	0	0	0		[redacted]			14-11	1,160,000		80,800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	80195019	ROJAS BURGOS IVAN DARIO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,400,000		97,500		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	19242033	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000		80,800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	52077468	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0		N									X									0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000		80,800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	80411275	LOZANO MORENO [redacted] ENRIQUE	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000		80,800		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	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
20	CC	1013655519	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	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
21	CC	80417920	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N																		0	0	0	0	0	0		EPS005	2,210,320	276,300	14-11	2,210,320	5	153,800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	80356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	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
23	CC	1026297016	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	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
24	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,000,000	5	139,200		0	0	0	0	0	0	0
25	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
26	CC	80063812	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,800	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1023930849	PEÑA QUIROGA [redacted] FABIAN	59	0		N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	52818889	SERRANO LOYA MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,800	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	41911424	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
30	CC	80859115	CAMPOS CORTES MANUEL JOSE	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
31	CC	1053343109	VERA AGUILAR JONATHAN ALEXANDER	60	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,353,334	5	94,200		0	0	0	0	0	0	0
32	CC	1053347819	LOPEZ RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,121,334	5	78,100		0	0	0	0	0	0	0
33	CC	1053339975	SANCHEZ SANCHEZ IVETH CAROLINA	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,018,553	5	71,000		0	0	0	0	0	0	0
34	CC	1019147006	MUÑOZ FUENTES VALERIA ANDREA	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	154,667	5	10,800		0	0	0	0	0	0	0
35	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	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
36	CC	1016027858	Cruz Rodriguez Daniel Orlando	59	0		N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278,660	5	19,400		0	0	0	0	0	0	0

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

19931

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 días 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	$ 318.500,00
Personal 2	#¡REF!	0,00	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
Personal 3	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0,00	$ 1.393.400,00	$ 2.000.000,00	$ 49.099,84
Personal 4	#¡REF!	0,00	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
Personal 5	Profesional Social	0,00	$ 1.256.800,00	$ 1.256.800,00	$ 445.681,28
Personal 6	Profesional SG-SST	0,00	$ 1.256.800,00	$ 1.256.800,00	$ 445.681,28
Personal 7	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0,00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 580.267,44
Personal 8	CADENERO 1 y 2	0,00	$ 878.000,00	$ 1.160.000,00	$ 240.418,80
Personal 9	TOPÓGRAFO	0.00	$ 546.800,00	$ 546.800,00	$ 193.934,36
Personal 10	CONDUCTOR	1.58	$ 1.961.824,00	$ 1.961.824,00	$ 534.245,83
Personal 11	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1.58	$ 1.961.824,00	$ 1.961.824,00	$ 534.245,83
Personal 12	PROFESIONAL LEGAL	0.00	$ 502.720,00	$ 4.172.000,00	$ 143.775,20
Personal 13	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0,00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 891.322,56
Personal 14	#¡REF!	0,00	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!
	Subtotal		#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!

12.6 Valor Porcentaje de Factor	#¡REF!		#¡REF!
12.7 Valor Total (12.5 + 12.6)	#¡REF!		#¡REF!
12.8 Valor de aportes parafiscales	#¡REF!		#¡REF!
12.10 Valor del Sueldo no soportado	#¡REF!		#¡REF!
12.11 Valor de la Prestacion del	#¡REF!		#¡REF!
12.12 Diferencias no soportadas			#¡REF!
12.13 % APORTE	0,00%		#¡REF!
12.14 Valor no soportado			-
12.15 Valor no soportado			-
12.16 Valor total a no soportado			#¡REF!

13. OBSERVACIONES:

Elaboró:	Rita Yadira Contreras Santiago	Revisó y Aprobó:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Firma:		Firma:	
Nombre:	CARLOS ARTURO SOTO	Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Cargo:	Profesional SG-SST	Cargo:	Directora de Interventoria

Fecha: 15/9/2023

16932

2951

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	80083917
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO SOTO RUBIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 94 22 A 93 INT 3 AP 503	TELÉFONO:	4132458
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades registradas y fiscalizadas en la ant
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	76983060530	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023		
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	197807443		

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	
230501	230501-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 0	$ 201.100	
SUBTOTALES:										$ 201.100	$ 0	$ 201.100	

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 157.100
SUBTOTALES:													$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 157.100

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 87.500	$ 87.500	$ 0	$ 0	$ 87.500
SUBTOTALES:									$ 87.500	$ 0	$ 0	$ 87.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ERP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CE 80083917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AFILIADO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.553.846			NO																230501-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.256.800	$ 201.100	$ 0					14-11-ARL SURA	30	$ 1.256.800	$ 157.100	$ 0	$ 157.100	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.256.800	6963917	$ 87.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 445.700

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANI A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO E 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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colomb	Extrnjr	Extranjero	Cotiza exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Inc.	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
CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1085034772	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	x																23201	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
CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N					x													0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	278.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	41629728	MORANTES SOFIA MARIA DEL PILAR	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																		0			0	0	0		1.634.500	0	14-11	1.634.500	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		2.526.000	0	14-11	2.526.000	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	1053347377	GONZALEZ VILLAMIZAR ESKA PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		1.160.000	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	80411279	LOZANO MORENO RAUL ENRIQUE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		1.160.000	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1053345141	SANCHEZ MUNOZ ANGELA PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		1.160.000	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		1.636.400	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		1.256.800	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	1022436802	CUERVO RODRIGUEZ LAURA VERONICA	59	0			N	x																	0	0	0	0	0	0		1.160.000	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	1026297816	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		1.160.000	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	93356070	RENGIFO VILLAMIZAR JHON AUGUSTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		1.160.000	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
CC	11378614	MORALES CORTES ANTONIO	59	0			N					x												14	2.513.600	314.200	0	0	0	0	EPS008	2.513.600	314.200	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
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
CC	19242933	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	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
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
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
CC	79325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	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
CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N									x									0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	3	123.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	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
CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	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
CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
[illegible]	[illegible]	BOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0			N	x																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	x	x																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	x	x																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.600	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
CC	1018428877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	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
CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	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
CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0			N	x																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

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

1934

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

2053

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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.200	0	0	0	0	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903790-5	3.005.600				3.005.600		6.300	3.011.900			80.056	3.011.900	31

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	1.186.800	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

19935

294

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL E (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	Carlos Arturo Soto	10.3 N° Identificación:	80.063.917	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.254.000,00	
		10.5 Permanencia 1):	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del ítem a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del ítem	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Ítem Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del ítem	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 201.088,00	78983605S6 (04/10/2023)	sep-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%		$ 157.100,00		sep-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. Riesgos	V		$ 87.473,28	71682415 (10/10/2023)	sep-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,07%	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	$ -	$ -

19936

MAPO SAS INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 - 9

Bogotá D.C., 20 de noviembre de 2023
Consecutivo: 244-008-2023

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO - IDIGER
Atte. Ingeniero Darwin Javier Ortiz González
Supervisor

Referencia: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023 *"INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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."*

Asunto: PROFESIONAL ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Cordial Saludo,

Por medio de la presente y teniendo en cuenta que según el contrato de interventoría inicialmente, se contemplaba una dedicación del arquitecto residente de interventoría del 100% por el plazo de ejecución total del contrato que era de 8 meses. No obstante, el 3 de agosto de 2023, se llevó a cabo el modificatorio No. 1, en el cual se redujo la dedicación del arquitecto residente al 50% por el mismo periodo de 8 meses.

Es importante señalar que, al momento de la modificación, el profesional ya habia cumplido con 6 meses de dedicación al 100%, tal como se estipulaba en la etapa inicial del contrato. Por lo tanto, con el ajuste realizado en el modificatorio, el Arquitecto Residente de Interventoría ha sobrepasado la dedicación total requerida en el contrato de interventoría.

Con base en lo anterior, queremos informar que, a partir del 1 de octubre de 2023, el Arquitecto Residente de Interventoría no continuó con sus funciones en el proyecto, conforme a las condiciones acordadas en el contrato y su respectivo modificatorio. Dado que el profesional ya cumplió con la dedicación requerida en el contrato de intervención, la reducción de su dedicación posterior a la firma del modificatorio No. 1 no impacta en la ejecución del contrato.

Agradecemos su comprensión y quedamos atentos a cualquier duda o inquietud.

Atentamente,

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL
MAPO INGENIERIA SAS

Calle 152B Nº 58C -50 Torre 12 Oficina 602 Bogotá D.C. - Teléfono:(601)5974685
Celular 3203880119 - E-mail: ilimani008.mapo@gmail.com

70

2955

10437

MAPO SAS
INGENIERIA

11-12-2023 10:04:43 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO
2023ER27910 O 1 Fol:1 Anex:1
Origen : MAPO INGENIERIA SAS/MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Destino: SUBD. PARA LA REDUCCION DEL RIESGO Y ADAPTACION/DARWIN JAVIER ORTIZ GONZ
Asunto: ALCANCE OFICIO 256-008-2023
Observ.: 1 TOMO
Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 - 9

Bogotá D.C., 5 de diciembre de 2023
Consecutivo: 258-008-2023

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO - IDIGER
Atte. Ingeniero Darwin Javier Ortiz González
Supervisor

Referencia: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023 *"INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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."*

Asunto: ALCANCE OFICIO No. 256-008-2023 - ENTREGA DOCUMENTACIÓN CUENTA No. 6 DE INTERVENTORIA

Cordial Saludo,

Por medio de la presente y dando alcance al oficio del asunto, mediante el cual se realizó la entrega de la documentación para el trámite de la cuenta No. 6 de interventoría, nos permitimos informar que, teniendo en cuenta la adición tramitada para el presente contrato de interventoría, se tiene un valor total a partir del 13 de octubre 2023 del presente contrato de $1.012.989.027, así mismo, que en el corte No. 6 de obra se presenta un avance mensual de 23,62% con un avance total del 54,74%.

De acuerdo con lo anterior, informamos a la entidad que se realizó un ajuste en el valor de la cuenta No. 6 de interventoría, con el fin de nivelar el porcentaje total del contrato de interventoria, al porcentaje total de avance registrado en la obra, por consiguiente, el avance financiero evidenciado en la cuenta No. 6 de interventoría es del 27,62% para un valor mensual de $279.787.569, y un avance total del 54,74%, dando cumplimiento al numeral 9.2 Forma de Pago del Contrato- PAGO POR AVANCE DE OBRA.

Agradecemos la atención prestada, quedamos atentos a cualquier inquietud.

Atentamente,

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL
MAPO INGENIERIA SAS

Calle 152B N° 58C -50 Torre 12 Oficina 602 Bogotá D.C. - Teléfono:(601)5974685
Celular 3203880119 - E-mail: ilimani008.mapo@gmail.com

2956

19938

MAPO SAS INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 - 9

Bogotá D.C., 4 de diciembre de 2023
Consecutivo: 256-008-2023

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO - IDIGER
Atte. Ingeniero Darwin Javier Ortiz González
Supervisor

Referencia: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023 *"INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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."*

Asunto: ENTREGA DOCUMENTACIÓN CUENTA No. 6 DE INTERVENTORIA

Cordial Saludo,

Por medio de la presente y en cumplimiento de nuestras obligaciones estamos entregando a ustedes la documentación del asunto, para la respectiva revisión y de no tener observaciones aval y posterior pago de la misma:

1. GF-FT-43 Formato autorización de pagos para proveedores.
2. GMR-FT-15 Acta Parcial.
3. Factura electrónica emitida al IDIGER.
4. Copia de la Resolución de facturación.
5. Acta de Inicio.
6. Copia del certificado de Cámara de Comercio no mayor a 30 días.
7. Certificación bancaria no superior a 30 días.
8. Planilla de pago de Aportes a Salud, Pensión y ARL (de cada uno de los trabajadores) y paz y salvo en aportes de seguridad social expedido por el Revisor Fiscal o Representante Legal.
9. Documento RUT Y RIT.

Agradecemos la atención prestada, quedamos atentos a su respuesta.

Atentamente,

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL
MAPO INGENIERIA SAS

MAPO Sas INGENIERIA BOGOTÁ | INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER

Archivo Para Cobro

19946

19-01-2024 02:19:53 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO
2024ER1240 O 1 Fol:1 Anex:0
Origen : MAPO INGENIERIA SAS/MAPO
Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS
Asunto: RADICACION CUENTA DE COBRO CTO FOND 008 2023 POR VALOR DE 159.444.473
Observ.:
Para consultar el estado de su tramite ingrese: www.idiger.gov.co/correspondencia

	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PROVEEDORES	Código: GF-FT-43 Versión: 2 Página: 1 de 1 Vigente desde: 24-04-2023

1. PROGRAMA:
3-4-100-105: Reasentamiento de familias en riesgo y gestión predial.

Pago No. 7 de 11

2. OBJETO:
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 PARA 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 – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

R.P.	R.P. Adición
9106 del 2023 9107 del 2023 del	10218 - 2023 10508 - 2023

3. NOMBRE SUPERVISOR: DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR: 0

Actividad Económica: 7112

4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 17 de febrero 2023

5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 29 de febrero 2024

Tarifa de Retención ICA: 8.66

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de proveedor identificado bajo el N° FONDIGER 008 del año: 2023 certifico que, MAPO INGENIERIA SAS identificado con el NIT: 900.364.545-9 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago de la factura No. FVE1090 del 02 de enero 2024 presentada el 15 de enero 2024 por valor de $ 159.444.473 (en letras) Ciento Cincuenta y Nueve Millones Cuatrocientos Cuarenta y Cuatro Mil Cuatrocientos Setenta y Tres Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 17 de noviembre 2023 al 30 de noviembre 2023.

6. OBSERVACIONES:

AVANCE DEL 15,74% DEL VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA, VALOR A PAGAR DE $159.444.473 CON UN TOTAL DE AVANCE ACUMULADO DE 70,48% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA, ESTE PORCENTAJE TOTAL ES CORRESPONDIENTE AL PORCENTAJE TOTAL DE OBRA.

7. EFECTUAR PAGO EN:
Banco BANCOLOMBIA S.A Tipo de cuenta de Ahorros No. 69464056068

Se expide en Bogotá D.C., a los 15 (quince) días del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024)

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ	0
8. FIRMA DEL SUPERVISOR	9. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR

10. EN CASO DE PRESENTARSE INCONSISTENCIAS INFORMAR A:
Dirección: CALLE 152B No. 58C-50 T12 OF. 602
Teléfono / extensión: 3203880119 e-mail: ilimani008.mapo@gmail.com

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 Gestión de Riesgos y Cambio Climático

2959

	INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR (Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	Código: GC-FT-66 Versión: 3 Página: 1 de 1 Vigente Desde: 23/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	FONDIGER-009-2023							**Fecha suscripción contrato o convenio:**	3/02/2023		
Tipo de contrato	CONTRATO DE INTERVENTORIA							**Nombre o Razón Social del Contratista:**	MAPO INGENIERIA SAS		
Plazo de Ejecución (meses)	12,5 MESES							**Número de Cédula o NIT:**	800.364.545-8		
Periodo del Informe:	17	11	2023	al	30	11	2023	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA		
Interventor (si Aplica)								**Número de Cédula o NIT)** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**			
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**	SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO							**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**			
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) si Aplica**								**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**			
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ										

Objeto Contractual:

ALINAR 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 PARA 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 – INTERVENTORÍA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

2. Información presupuestal y plazo de ejecución

Valor Inicial del contrato/convenio	$ 809.858.509	**Aporte IDIGER**	**Valor CDP**		**Número CDP**		**Fecha CDP**		**Fuente de Recursos**	
			Valor RP		**Número RP**		**Fecha RP**			
		Aporte FONDIGER	**Valor CDP**	250 686 400 560 000 000	**Número CDP**	1897 3157	**Fecha CDP**		**Fuente de Recursos**	
Plazo Inicial de Ejecución (meses)	5		**Valor RP**	249 854 508 560 000 000	**Número RP**	9108 9107	**Fecha RP**	7/03/2023		
		Valor Total	$ 809.858.508							
		Aporte Cooperante/Parte Coordinante (Dinero/Especie) Según Aplique			**Descripción**					
		Valor Total	$ 809.858.508							

2.1 Adiciones y Prórrogas

Valor Adición No. 1 del contrato/convenio	$ 203.330.621,00	**Aporte IDIGER**	**Valor CDP**		**Número CDP**		**Fecha CDP**		**Fuente de Recursos**	
			Valor RP		**Número RP**		**Fecha RP**			
		Aporte FONDIGER	**Valor CDP**	$ 203.942.404	**Número CDP**	3544	**Fecha CDP**	10/10/2023	**Fuente de Recursos**	
Cantidad de meses de prórroga 1	2,5		**Valor RP**	$ 203.942.404	**Número RP**	10218	**Fecha RP**	13/10/2023		
		Subtotal	$ 203.330.621							
		Valor Total (Inicial + Adición 1)	$ 1.013.889.027							
Valor Adición No. 2 del contrato/convenio	$ 141.601.702,00	**Aporte IDIGER**	**Valor CDP**		**Número CDP**		**Fecha CDP**		**Fuente de Recursos**	
			Valor RP		**Número RP**		**Fecha RP**			
Cantidad de meses de prórroga 2	2	**Aporte FONDIGER**	**Valor CDP**	$ 141.601.702	**Número CDP**	3704	**Fecha CDP**	26/12/2023	**Fuente de Recursos**	
			Valor RP	$ 141.601.702	**Número RP**	10808	**Fecha RP**	29/12/2023		
		Subtotal	$ 141.601.702,00							
		Valor Total Inicial + Adición 1+ Adición 2)	$ 1.155.202.612							
Cantidad Total de meses (Total plazo de ejecución)	12,5	**Aporte Cooperante/Parte Coordinante (Dinero/Especie) Según Aplique**			**Descripción**					
		Valor Total	$ 1.155.202.612							

Si tiene mas de dos adiciones y prórrogas inserte las casillas necesarias

2.2 Disminuciones (Cuando Aplique)

Fecha Documento Disminución:		**Valor disminución 1**	

Descripción del motivo de la disminución

NOVEDADES DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

2.3 VALOR TOTAL Y PLAZO TOTAL MAS MODIFICACIONES

Cantidad de Adiciones **(Suma la cantidad de adiciones realizadas)**		**Valor Total de Contrato/Convenio** **= (Valor Inicial + Valor total de las Adiciones)**	$ 1.155.202.612	**Plazo Total de Ejecución** **(Cantidad de meses Inicial + Cantidad de meses prórrogas)**	12,5

3. Avance Físico

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.

1 9941

	INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR (Para Contratos diferentes a la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	Código: GC-FT-66 Versión: 3 Página: 1 de 1 Vigente Desde: 23/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	FONDIGER-008-2023							Fecha d[illegible] suscrito o confirmado:	3/03/2023
Tipo de contrato	CONTRATO DE INTERVENTORIA							Nombre o Razón Social del Contratista:	MAPO INGENIERIA SAS
Plazo de ejecución (meses)	12,6 MESES							Número de Cédula o NIT:	900 364 545-9
Periodo del Informe	17	10	2023	a	16	11	2023	Nombre del Representante Legal: (Quien en tenga la facultad en el periodo)	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Interventor (si Aplica)								Número de Cédula o NIT: Nombre del Representante Legal: (Quien en tenga la facultad en el periodo)	
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER (según directriz de supervisión del contrato/convenio)	SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO							Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER (según directriz del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica								Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)	
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ								

Objeto Contractual:

ALUNAR 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 PARA 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 – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

Valor Anticipo (Si Aplica)		Porcentaje de Amortización (Si Aplica)		Fecha Pago del Anticipo	dd	mm	aaa

3. Información relacionada con la contratación derivada

(Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y el estado que reporte la entidad que adelante la contratación derivada en caso que no sea directamente el IDIGER O IDIGER - FONDIGER)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. ____ de ____, correspondiente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratista), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratista de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto

4. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación		Valor pagado	Observaciones
17/03/2023 AL 16/05/2023	16/06/2023	$	1.862.218,00	N/A
17/05/2023 AL 15/07/2023	6/10/2023	$	38.718.731,00	N/A
17/07/2023 AL 15/09/2023	19/10/2023	$	79.764.123,00	N/A
17/09/2023 AL 15/09/2023	23/10/2023	$	42.919.948,00	N/A
17/09/2023 AL 16/10/2023	1/12/2023	$	113.505.472,00	N/A
17/10/2023 AL 16/11/2023	4/12/2023	$	276.787.268,00	N/A

5. Pagos Efectuados

Número de pago/desembolso	Valor de desembolso (BRUTO/ FORMA FACTURA)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la estructa, describir breve justificación, documentos y concepto de los mismos)
1	$ 1.862.218,00	26/09/2023 - OP 32291	N/A
2	$ 38.718.731,00	17/10/2023 - OP 33283	N/A
3	$ 79.764.123,00	24/10/2023 - OP 33363	N/A
4	$ 42.919.948,00	27/10/2023 - OP 33691	N/A
5	$ 113.505.472,00	14/12/2023 - OP 34488	N/A
6	$ 276.787.268,00	18/12/2023 - OP 34570	N/A
TOTALES	$ 554.558.363,00		

6. Descuentos/Liberaciones/Reducciones si valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
TOTAL		

7. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

8. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia: Desde (Día/ mes/ año)	Hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año)	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO. S.A	19-44-101086918	17/03/2023	16/11/2024	23/03/2023	$ 181.831.701,30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			17/03/2023	16/10/2026	28/03/2023	$ 80.845.800,00
CALIDAD DEL SERVICIO		19-46-101084191	17/03/2023	16/10/2026	28/03/2023	$ 181.831.701,30
PRECIOS LABORES Y OPERACIONES			17/03/2023	16/10/2026	28/03/2023	$ 232.000.000,00

MODIFICACIÓN 1

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia: Desde (Día/ mes/ año)	Hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año)	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO. S.A	19-44-101086918	17-03-2023	31/1/2024	18/10/2023	$ 202.720.182,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			17-03-2023	31/12/2026	18/10/2023	$ 101.360.091,00
CALIDAD DEL SERVICIO		19-46-101084191	17-10-2023	17/10/2026	18/10/2023	$ 202.720.182,00
PRECIOS LABORES Y OPERACIONES			17-03-2023	31/1/2023	18/10/2023	$ 232.000.000,00

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para datos

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.

2960

	INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR (Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	Código: GC-FT-65 Versión: 3 Página: 1 de 1 Vigente Desde: 23/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	FONDIGER-008-2023							**Fecha suscripción contrato o convenio:**	3/02/2023		
Tipo de contrato	CONTRATO DE INTERVENTORIA							**Nombre o Razón Social del Contratista:**	MAPO INGENIERIA SAS		
Plazo de Ejecución (meses)	12,5 MESES							**Número de Cédula o NIT:**	900.364.545-9		
Periodo del Informe:	17	10	2023	al	15	11	2023	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA		
Interventor (si Aplica)								**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**			
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**	SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO							**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**			
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**								**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**			
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ										

Objeto Contractual:

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 PARA 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 – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

9. Seguimiento a matriz de riesgos

Luego del seguimiento detectó algún con alta probabilidad de ocurrencia?	Si		No	X

Registre cual(es) riesgo(s) detectó con alta probabilidad de ocurrencia:

Observaciones adicionales:

Si hay algún riesgo que se materialice o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Oficina Asesora Jurídica

AVANCE DEL 18,74% DEL VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA, VALOR A PAGAR DE $168.444.473 CON UN TOTAL DE AVANCE ACUMULADO DE 70,48% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA, ESTE PORCENTAJE TOTAL ES CORRESPONDIENTE AL PORCENTAJE TOTAL DE OBRA.

11. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión verificó el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "(...) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal(...)" Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependerá de la forma de pago pactada.

Fecha emisión de Informe: 15 | 1 | 2024

Firma
DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ
SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO

Firma
Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Técnico: en caso que haya sido designado) o el que aplique
Cargo o Contrato

Firma
Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Financiero: en caso que haya sido designado) o el que aplique
Cargo o Contrato

Firma
Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Jurídico: en caso que haya sido designado)) o el que aplique
Cargo o Contrato

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

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.

19942

	ACTA DE PAGO PARCIAL INTERVENTORÍA (OBRAS)	Código: GR-FT-81
		Versión: 1
		Página: 1 de 2
		Vigente desde: 29/05/2023

1.1 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8 DE 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 PARA 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 – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

(Indique en este espacio el objeto según el Contrato)

1.2 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 12,5 MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

1.3 FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 17 (Día) DE 2 (Mes) DE 2023 (Año)

1.4 FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 29 (Día) DE 02 (Mes) DE 2024 (Año)

1.5 VALOR DEL CONTRATO $ 1.155.202.612
(Indique en este espacio el valor del contrato en números)

MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS
(Indique en este espacio el valor del contrato en letras)

1.6 CONTRATISTA MAPO INGENIERIA SAS

1.7 SUPERVISOR DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ
(Escriba el nombre o razón social de la Obra o Interventor)

1.8 Se reunieron, el representante legal de la firma interventoría MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA

1.9 y el Supervisor Delegado IDIGER, DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

En Bogotá Distrito Capital a los QUINCE (15) días del mes ENERO de 2024
(Indique el día en que se efectúa la reunión en letras y números) (Indique el mes y año en que se efectúa el contrato)

Con el fin de autorizar el pago parcial correspondiente, según lo establecido en el numeral 9.1 del presente contrato, teniendo en cuenta que la firma contratista cumplió con los requisitos establecidos por el mismo.

Recibo Parcial No. 1	0,18%	$ 1.862.216,00	$ -	$ 1.862.216,00
Recibo Parcial No. 2	2,64%	$ 26.718.731,00	$ -	$ 28.580.947,00
Recibo Parcial No. 3	6,99%	$ 70.764.153,00		$ 99.345.100,00
Recibo Parcial No. 4	6,12%	$ 62.019.842,00		$ 161.364.942,00
Recibo Parcial No. 5	11,19%	$ 113.353.472,00		$ 274.718.414,00
Recibo Parcial No. 6	27,62%	$ 279.787.569,26		$ 554.505.983,26
Recibo Parcial No. 7	15,74%	$ -	$ 159.444.473	$ 713.950.456,26
2.5 VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA			**$ 159.444.473,00**	

2.6 Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta a los: QUINCE (Día en letras) 15 (Día en números) días del mes de ENERO (Mes en que se firma el acta) DE 2024 (Año de firma del acta)

(Firma)

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ
2.7 Supervisor Delegado IDIGER

(Firma)

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
2.8 Representante Legal Interventoría
MAPO INGENIERIA SAS

Nota: El original de este documento debe reposar en la oficina asesora jurídica del IDIGER.

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

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.

2961

Factura Electrónica de Venta No. FVE1090

MAPO SAS INGENIERIA

NIT 900.364.545 - 9

No Somos Grandes Contribuyentes
CL 152B N°58C 50 TO 12 OF 602 BOGOTÁ/COLOMBIA
Tel. 6015974685
Actv. Económicas 7112 - 4330 - 4112 (7.66x1000)
Somos responsables del IVA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A.	**02/01/2024**	**$ 159.444.473,00**
NIT No. : 800178148-8	VENDEDOR	
DIRECCION : DG 47 77 A 09	-	
TELEFONO : 601 4292800	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	23/01/2024	

41309502	Interventoria Administrativa,técnica,financiera,contrato#008 -2023,de Nov 17 al 30 nov 2023.	1	$ 133.986.952,10	$ 133.986.952,10

VALOR PARCIAL :			$ 133.986.952,10
IVA liquidado	$ 133.986.952,10	19,00%	$ 25.457.520,90
VALOR TOTAL :			$ 159.444.473,00

CxC # 1	Vence: 23/01/2024	$ 159.444.473,00

VALOR (en letras) : CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MDA/CTE

OBSERVACIONES

INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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, contrato No. 008 de 2023, PERIODO: NOVIEMBRE 17 al 30 DE NOVIEMBRE DE 2023.

Persona jurídica y asimiladas, Responsable Impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%) y Responsable Rete-ICA
Resolución DIAN: 18764057306663. Prefijo: FVE. Rango: 1057 al 1100. Vigencia: 3/10/2023 hasta 3/10/2024.
TOTAL PRODUCTOS/SERVICIOS FACTURADOS: 1

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
XpC3QEVVFI88fHALXkccTkpVQ0LgUDuEEQ00XCnl9sewvPXr6yQH470aStpl6gH8MltKE8X+0KYnw+YwLH7S3BGlQxbDYTXISk7X+Re05tYKruU3kOmNlSeBxZS0DWoTbHL5tRupNPT2bzvNjqfF1fOMVguEv0VVfcBlOPoXgspftUkrSZYrad2ezRfEynhEAEU2HlaEV0kVPK/nuke3Y82ejB3fytL8CUfHIJssl1CvYJcEmqURa0xk/qvNcX+QTyplCBRjp+Y4t710kuCxQtQe0BJlqVYCILJJ+DkHtl9ClpStzgB2weupVl0x3VVw27kHFKhFtb3HGJWOftCdw==

CUFE: 455e8a25a25a42d698fe67d1fd3ffcb1ba38fef87421d97b1aaa5c2a2f0db1e240b8fd723aad19eb74f90fc454e3c504
Fecha emisión: 2024-01-02 15:59:52 **Fecha validación DIAN:** 2024-01-02 16:00:01-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

19943

MAPO SAS INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 - 9

Bogotá D.C., 3 de enero de 2024
Consecutivo: 283-008-2023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Gestión de Riesgos y Cambio Climático
03 ENE 2024
2024ER105
www.idiger.gov.co • idiger@idiger.gov.co

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO - IDIGER
Atte. Ingeniero Darwin Javier Ortiz González
Supervisor

Referencia: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023 *"INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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."*

Asunto: ENTREGA DOCUMENTACIÓN CUENTA No. 7 DE INTERVENTORIA

Cordial Saludo,

Por medio de la presente y en cumplimiento de nuestras obligaciones estamos entregando a ustedes la documentación del asunto, para la respectiva revisión y de no tener observaciones aval y posterior pago de la misma:

1. GF-FT-43 Formato autorización de pagos para proveedores.
2. GMR-FT-15 Acta Parcial.
3. Factura electrónica emitida al IDIGER.
4. Copia de la Resolución de facturación.
5. Acta de Inicio.
6. Copia del certificado de Cámara de Comercio no mayor a 30 días.
7. Certificación bancaria no superior a 30 días.
8. Planilla de pago de Aportes a Salud, Pensión y ARL (de cada uno de los trabajadores) y paz y salvo en aportes de seguridad social expedido por el Revisor Fiscal o Representante Legal.
9. Documento RÚT Y RIT.

Agradecemos la atención prestada, quedamos atentos a su respuesta.

Atentamente,

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL
MAPO INGENIERIA SAS

57
~~56~~ folios, sin mas anexos

Calle 152B N° 58C -50 Torre 12 Oficina 602 Bogotá D.C. - Teléfono:(601)5974685
Celular 3203880119 - E-mail: ilimani008 mapo@gmail.com

2962

Certificado
Bancario

Martes, 2 de enero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAPO INGENIERIA SAS identificado(a) con NIT 900364545, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69464056068	2010/11/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

8

19944

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764057306663

(415)7707212489984(8020) 001876405730666 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900364545	9				

11. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

DIAN
2023-10-03 / 10:34:16 AM
Fecha Acuse de Recibo
• Firmado •

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 51856486 — 1004. DV: 5
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: MAPO INGENIERIA S.A.S

997. Fecha formalización: 2023-10-03 / 10:34:16

9

2963

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764057306663

(415)7707212489984(8020) 001876405730666 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900364545	9				

11. Razón social: MAPO INGENIERIA S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	MAPO INGENIERIA S.A.S CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FVE	1,057	1,100	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

10

1944S

	ACTA DE INICIO	Código:	GC-FT-10
		Versión:	4
		Página:	1 de 1
		Vigente desde:	29/09/2021

CONTRATO DE INTERVENTORIA FONDIGER No. 008 de 2023	
CONTRATO No.:	008 de 2023.
OBJETO:	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 PARA 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 PARAISO A, MIRADOR DEL PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO. INTERVENTORÍA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.
CONTRATISTA:	MAPO INGENIERÍA SAS
VALOR CONTRATO:	$ 869.858.506 COP
PLAZO:	8 Meses
FECHA DE INICIACIÓN:	17 de febrero de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	16 de Octubre de 2023
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

En Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2023 se reunieron **DARWIN JAVIER ORTIZ GONZÁLEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91.472.381 de Bucaramanga, en su calidad de supervisor designado para la ejecución del contrato y **MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.856.486 de Bogotá, en representación de MAPO INGENIERÍA S.A.S, en su calidad de Contratista, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y efectiva del objeto del contrato, previo el cumplimiento de los requisitos legales y contractuales para su ejecución.

En constancia y aceptación de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en original y una copia digital para el expediente del contrato, a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2023.

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ
Supervisor IDIGER

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL MAPO INGENIERÍA SAS
Contratista de Interventoría

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.

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A2402855638E5D

11 DE ENERO DE 2024 HORA 10:06:20

AA24028556 PÁGINA: 1 DE 2

* *

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

****

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

****

CERTIFICADO DE MATRICULA DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : MAPO INGENIERIA S A S

SIGLA : MAPO SAS

N.I.T. : 900.364.545-9 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 02001512 DEL 21 DE JUNIO DE 2010

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 152 B # 58 C - 50 TO 12 OFC 602

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : MAPOINGENIERIA@GMAIL.COM

DIRECCION COMERCIAL : CL 152 B # 58 C - 50 TO 12 OFC 602

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL COMERCIAL: MAPOINGENIERIA@GMAIL.COM

****

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :24 DE MARZO DE 2023

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2023

ACTIVO TOTAL REPORTADO:$2,321,202,162

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 7112 ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA. 4112 CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES. 4330 TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL. 4290 CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

INGENIERÍA CIVIL.

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES PEQUEÑA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $1,742,003,553

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 7112

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** PERSONA JURIDICA, HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 3,700

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
****
****
****
****
****
****

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA FUENTES TRUJILLO

19947

* * * NO ES VALIDO POR ESTA CARA * * *

1966

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 N° **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 quince (15) días del mes de enero de 2024.

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

19948

MAPO SAS INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGOS SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORIA

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 que MAPO INGENIERIA SAS como interventoría se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de seguridad social del personal del equipo de interventoría en el periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido **periodo 17 de noviembre al 30 de noviembre de 2023.**

Dada en Bogotá D.C., a los quince (15) días de enero de 2024.

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

1967

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

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

Fecha:12/07/2023

N.I.T. 900364545 | MAPO INGENIERIA S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 152B 58C 50 TO 12 OF 602 Teléfonos: 3203880119

Dirección electrónica: MAPO.CONTAB@GMAIL. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 09/06/2010

Matrícula Mercantil:02001512 Fecha Inicio de Actividades: 09/06/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4330 - Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil

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

Actividad 4: 71121 - Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 5: 8110 - Actividades combinadas de apoyo a instalaciones

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

08/03/2019	C.C.	51856486	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

19949

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	MAPO SAS

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA

42. Correo electrónico mapo2010.sas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 0 0 6 0 9	4 1 1 2	2 0 1 3 0 1 1 5	4 3 3 0	4 2 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 02 - 15 / 10 : 33: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 6 1 1	
81. Hasta	2 0 3 0 0 6 1 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

19950

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 6 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 1 8 5 6 4 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
POSADA	PEÑA	MARIA	ALEXANDRA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

29620

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	24. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MORANTES	SOSA	MARIA	HELENA

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

159. Fecha de nombramiento
1 9 9 5 0 1 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

1aa51

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Página 5 de 5 Hoja 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá	

Estado y beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 9	2 0 1 0 0 6 1 2		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-02-2023 10:34:21AM

2170 22

	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023		Interventoría		INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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 – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
	10		17/11/2023 AL 30/11/2023		MAPO INGENIERIA S.A.S		IDIGER		17/11/2023 AL 30/11/2023		15/12/2023
		DIRECTOR DE INTERVENTORÍA		MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA		41,511,434		$ 8,182,000,00			
		50,00%		13							
SEGURIDAD SOCIAL											
	V	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)		72773534(13/12/2023)	nov-23	$ 1,636,400,00		-			
					nov-23			$ 204,800,00			
				72864402 (11/12/2023)	nov-23	$ 1,636,400,00		V			
PARAFISCALES											
								$ -			
								$ -			

1 a95

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

297124

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	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		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD OPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO Pensiones				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	72773534	$205.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Información de EPS

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	6	1.200	0	205.800	1

Información de Fondos de Pensiones

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

Información de Administradoras de Riesgos Laborales

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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										

Información de Cajas de Compensación Familiar

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0

Información de Administradoras del Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, ESAP y MEN

Tipo Administradora	No. Administradoras con Novedades	Valor antes de SGSSS, LMA, SSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	205.800
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	205.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	¿DESEA RECIBIR PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343096	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / VSP: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	1	13/12/2023	72773534	$205.800

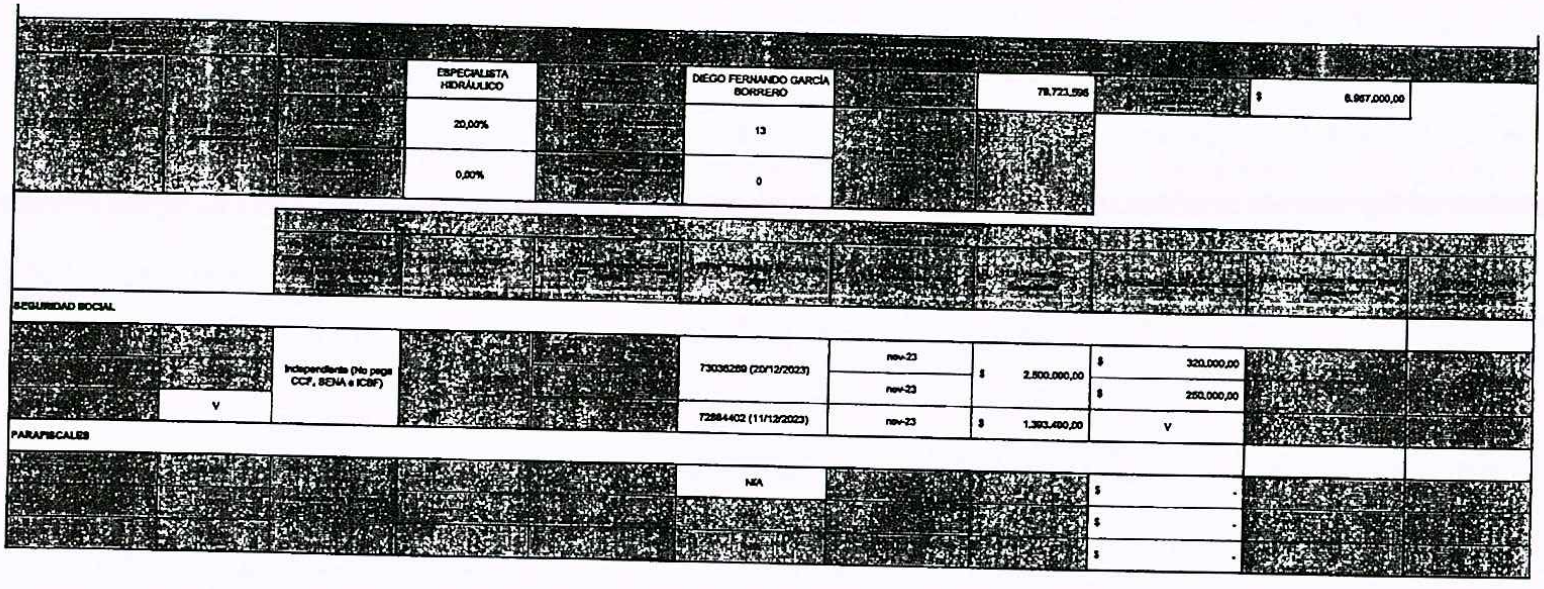
No.	Tipo	No. de Identificación	Aportante / Nombre	Tipo	Cot.	Novedades	Días	IBC APS	Cotización	Valor Neto APS	Valor Sanción Novedades	Tarifa Aportes Pensiones	Tarifa Aportes Fondo Solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Valor Neto EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Cód. CCF	IBC CCF	Aportes CCF	Días Mora Pensiones	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN
1	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	2	N		0	0	0	0	0	0	EPS001	1.836.400	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

19953

29826



			ESPECIALISTA HIDRÁULICO		DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO		78.723.595		$ 6.967.000,00		
			20,00%		13						
			0,00%		0						
SEGURIDAD SOCIAL											
		Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)			73036289 (20/12/2023)	nov-23	$ 2.500.000,00	$ 320.000,00			
	V					nov-23		$ 250.000,00			
					72884402 (11/12/2023)	nov-23	$ 1.393.490,00	V			
PARAFISCALES											
					NA			$ -			
								$ -			
								$ -			

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -46 APT 301	6122248	dgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD (MUNICIPIO)	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					1
PERIODO SALUD	PERIODO FINANCIERO				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	I	20/12/2023	73038269	$712.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	1

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	Colpen	804-7	400.000	0	0		0	0	0		400.000	

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Nombre Otros Distintos	Valor Mora 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										

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

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

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes del IGE, LRA, INF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	712.500	712.500

PAGADA

19954

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

28
2493

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	dgarcia1979@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 (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / IBC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR:
2023-11	2023-11	I	20/12/2023	73036259	$712.500

DESCRIPCIÓN CONCEPTOS

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días	Horas	Novedad	Cód. ARP	IBC ATP	Cotización	Variación a Aportes	Voluntario Aportante	Pensión Voluntaria + Aportes Solidaridad	Fondo Subsistencia de Solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. AFC	IBC AFC	Tarifa	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aportes ICBF	Aportes SENA	Aportes ESAP	Aportes MEN
1	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	0	N	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	312.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Profesional Social	[illegible]	SANDRA JANETH RODRIGUEZ ALVAREZ	[illegible]	52.077.488	[illegible]	$ 6.294.000,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	80,00%	[illegible]	13	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]			

		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEGURIDAD SOCIAL										
[illegible]	[illegible]	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	[illegible]	[illegible]	9459829797 (11/12/2023)	nov-23	$ 1.894.580,00	$ 201.100,00	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]		nov-23		$ 157.100,00	[illegible]	[illegible]
[illegible]	V		[illegible]	[illegible]	72864402 (11/12/2023)	nov-23	$ 1.258.800,00	V	[illegible]	[illegible]
PARAFISCALES										
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ -	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ -	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ -	[illegible]	[illegible]

19955

30

2974

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52077469		RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 113 83 A 61 INT 21 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	59629797	9459629797	I	2023/12/18	2023/12/11	BANCO AV VILLAS	0	$617,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,894,560	$303,200			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,894,560	$303,200			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$1,894,560	$303,200			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1014280215	GOMEZ AYRAM		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$77,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC 52077469	RODRIGUEZ SANDRA	24-14	30	$1,894,560	$303,200	EPS005	30	$1,894,560	$236,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(2)					$1,894,560	$303,200			$1,894,560	$314,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

3

2023/12/11 08:45 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52077469	1	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 113 63 A 61 INT 21 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

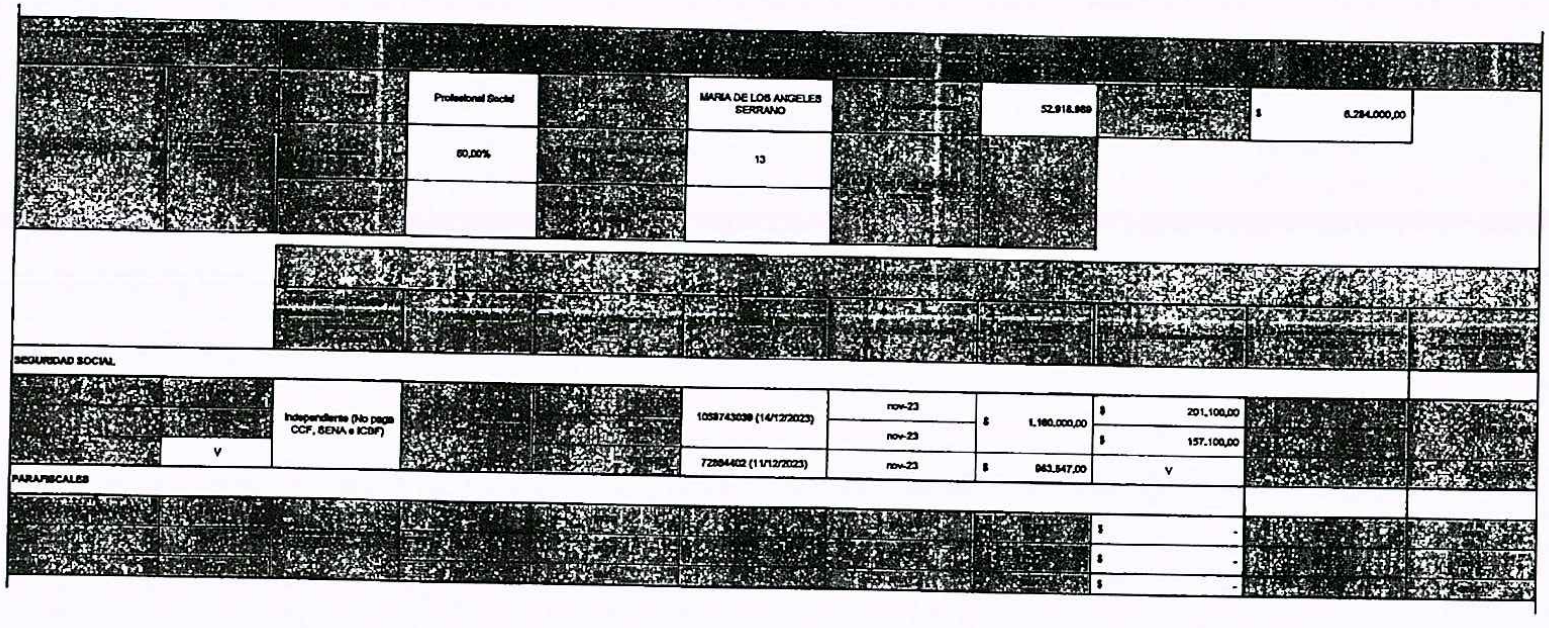
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2023-11	2023-11	31429797	94929797		2023/12/18	2023/12/11	BANCO AV VILLAS		$617,500	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,200	$0	$0	$303,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$314,300	$0	$0	$314,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$314,300	$0	$0	$314,300
TOTAL					$617,500	$0	$0	$617,500

2023/12/11 08:45 AM


Profesional Social
MARIA DE LOS ANGELES SERRANO
52.918.989
$ 6.294.000,00
80,00%
13
SEGURIDAD SOCIAL
Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)
V
1059743039 (14/12/2023)
nov-23
$ 1.160.000,00
$ 201.100,00
nov-23
$ 157.100,00
72264402 (11/12/2023)
nov-23
$ 963.847,00
V
PARAFISCALES
$ -
$ -
$ -

S mple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-15, 11:07:50 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059743039

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

I. DATOS DEL APORTANTE

	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA		
	CC52918989		CRA 118A # 63C-05
	INDEPENDIENTE		4355792
	NATURAL		ÚNICO
	BOGOTA D.C.		BOGOTA D.C.
	1		NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00											X						0	30	30	0	0	(230301) 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	$ 0	$ 330.600

III.TOTALES

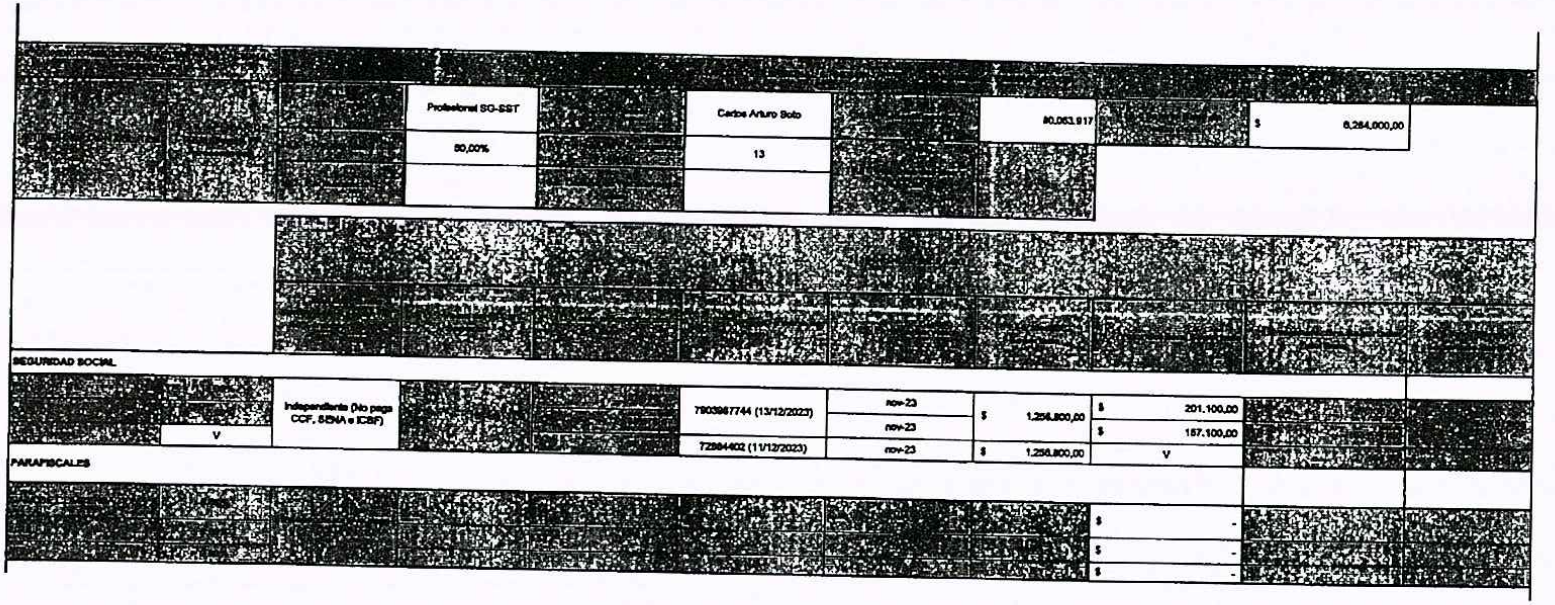
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 0	$ 330.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4445634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146639 - Bucaramanga: 607 6438009 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

1957

314
2476



		Profesional SG-SST		Carlos Arturo Soto		80.063.917		$	6.284.000,00
		50,00%		13					
SEGURIDAD SOCIAL									
	V	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)		7903987744 (13/12/2023)	nov-23	$ 1.256.800,00	$	201.100,00	
					nov-23		$	157.100,00	
				72984402 (11/12/2023)	nov-23	$ 1.256.800,00		V	
PARAFISCALES									
							$	-	
							$	-	
							$	-	

SOI Pago de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80063917
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO SOTO RUBIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 94 22 A 98 INT 8 AP 803	TELÉFONO:	4132458
TIPO APORTANTE:	03-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

NÚMERO PLANILLA:	7903887744	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	338303081

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 201.100	$ 1.400	$ 202.500
SUBTOTALES:										$ 201.100	$ 1.400	$ 202.500

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 157.100	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 157.100	$ 1.100	$ 0	$ 158.200
SUBTOTALES:													$ 157.100	$ 1.100	$ 0	$ 158.200

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA			$ 0	$ 0		$ 0	$ 87.500	$ 87.500	$ 600	$ 0	$ 88.100
SUBTOTALES:									$ 87.500	$ 600	$ 0	$ 88.100

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 80063917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.256.800				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TAREA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.256.800	$ 201.100	$ 0			$ 0	Normal	$ 201.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.256.800	$ 157.100	$ 0	$ 157.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.256.800	80063917	$ 87.500

PARAFISCALES

DÍAS 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	$ 448.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

19956

29727

		ESPECIALISTA GEOTECNIA		FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA			79.539.749		$ 6.182.000,00
		20,00%		13					
SEGURIDAD SOCIAL									
	V	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)		9458467088 (2023/11/30)	nov-23	$ 1.838.400,00	$ 261.800,00		
					nov-23		$ 204.600,00		
				72884402 (11/12/2023)	nov-23	$ 1.838.400,00	V		
PARAFISCALES									
							$ -		
							$ -		
							$ -		

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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.	5206061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fechas		Bco			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-11	2023-11	30771997	5459467066		2023/12/13	2023/11/30	BANCO DAVIVIENDA	0	475,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES															PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
			Sig	ret	tde	tae	tde	tae	vsp	cor	Ivr	sln	ige	irl	vac	evp	vct	Int	Vip																			
1	CC 79339749	NIETO FERNANDO																23-14	30	$1,634,400	$261,500	EPS004	30	$1,634,400	$294,200					14-23	30	$1,634,400	$8,600	0	$0	$0	No	$475,100
Total	Afiliados(1)																			$1,634,400	$261,500			$1,634,400	$294,200							$1,634,400	$8,600		$0	$0		$475,100

2023/11/30 03:42 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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.	5206850	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2023-11	2023-11	307714997	5498467087	N	2023/12/13	2023/11/30	BANCO DAVIVIENDA		$475,100	

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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
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	$475,100	$0	$0	$475,100

2023/11/30 03:42 PM

		CADENERO 1 y 2		NICOLAS POVEDA POSADA			1,018,464,737	$	1,696,000,00
		100,00%		13					

SEGURIDAD SOCIAL									
		Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)		72719485 (27/11/2023)	nov-23	$ 1,180,000,00	$ 185,800,00		
					nov-23		$ 146,000,00		
	V			72694402 (11/12/2023)	nov-23	$ 1,160,000,00	V		
PARAFISCALES									
							$ -		
							$ -		
							$ -		

19960

40

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RECONOCIMIENTO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 50 #150a-85 Torre 1 Apto 401	5165429	nico_59102@hotmail.es	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-11	2023-11	I	27/11/2023	72719485	TOTAL A PAGAR	
					$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

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	Colpen	804-7	185.600	0	0		0	0	0		185.600	

ARL

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

CCF

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

SENA

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0

ICBF

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0

ESAP

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

MEN

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICBF, LIAR, ESP 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

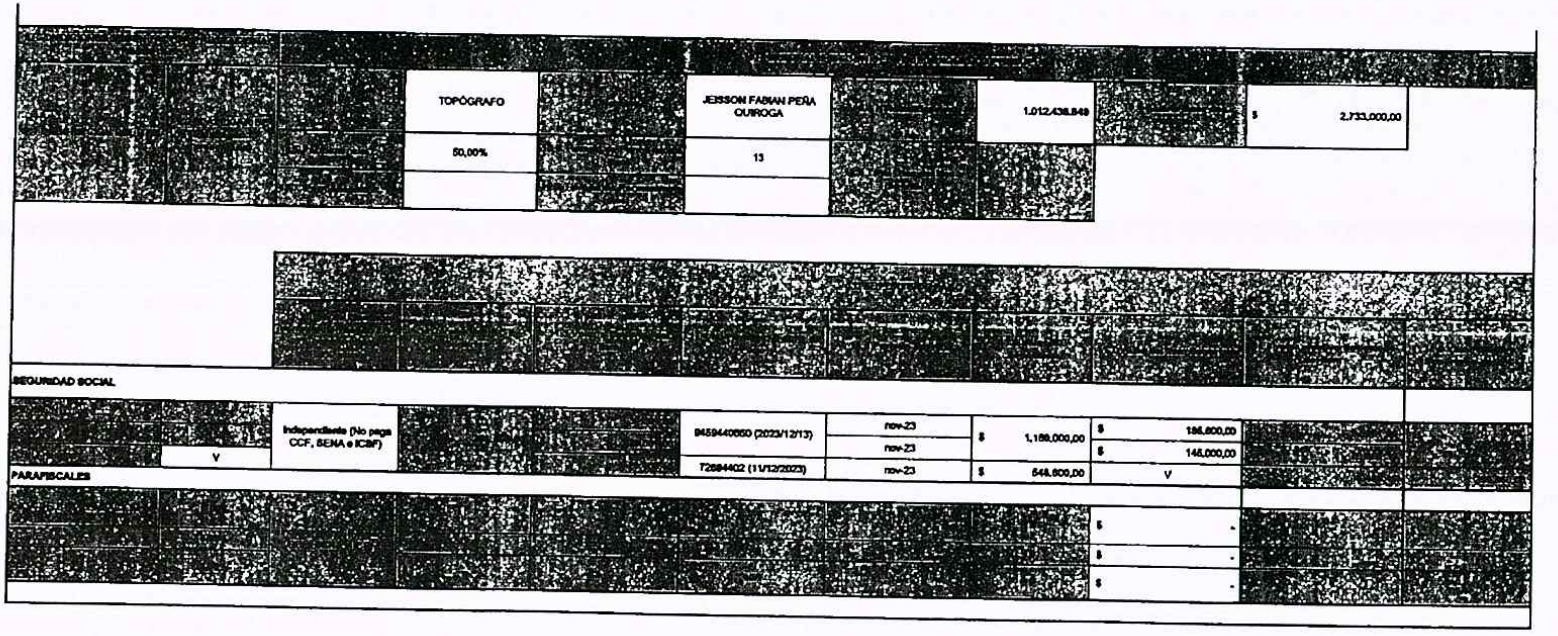
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA		Cra 50 #150a-85 Torre 1 Apto 401	5165429	nico_59102@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2023-11	2023-11	I	27/11/2023	72719485	$330.600	

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres					Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario aportante	Fondo solidaridad pensional	Fondo subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL		Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	3	0		N	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	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



			TOPÓGRAFO		JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA		1.012.436.849		$ 2.733.000,00
			50,00%		13				
SEGURIDAD SOCIAL									
		V	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)		9459440650 (2023/12/13)	nov-23	$ 1.160.000,00	$ 186.600,00	
						nov-23		$ 146.000,00	
PARAFISCALES					T2884402 (11/12/2023)	nov-23	$ 648.600,00	V	
								$ -	
								$ -	
								$ -	

43

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438849		PEÑA QUIROGA JESSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 A 86 F 16 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112220001	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	335282857	94594440020		2023/12/13	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No	Identificación		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	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JESSON FABIAN																	230201	30	$1,150,000	$184,000	EPS008	30	$1,150,000	$138,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	NO	$330,600
Total Afiliados(1)																						$1,150,000	$184,000			$1,150,000	$138,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$330,600

2023/12/13 04:52 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438849		PEÑA QUIROGA JESSON FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 n 86f 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112229901	

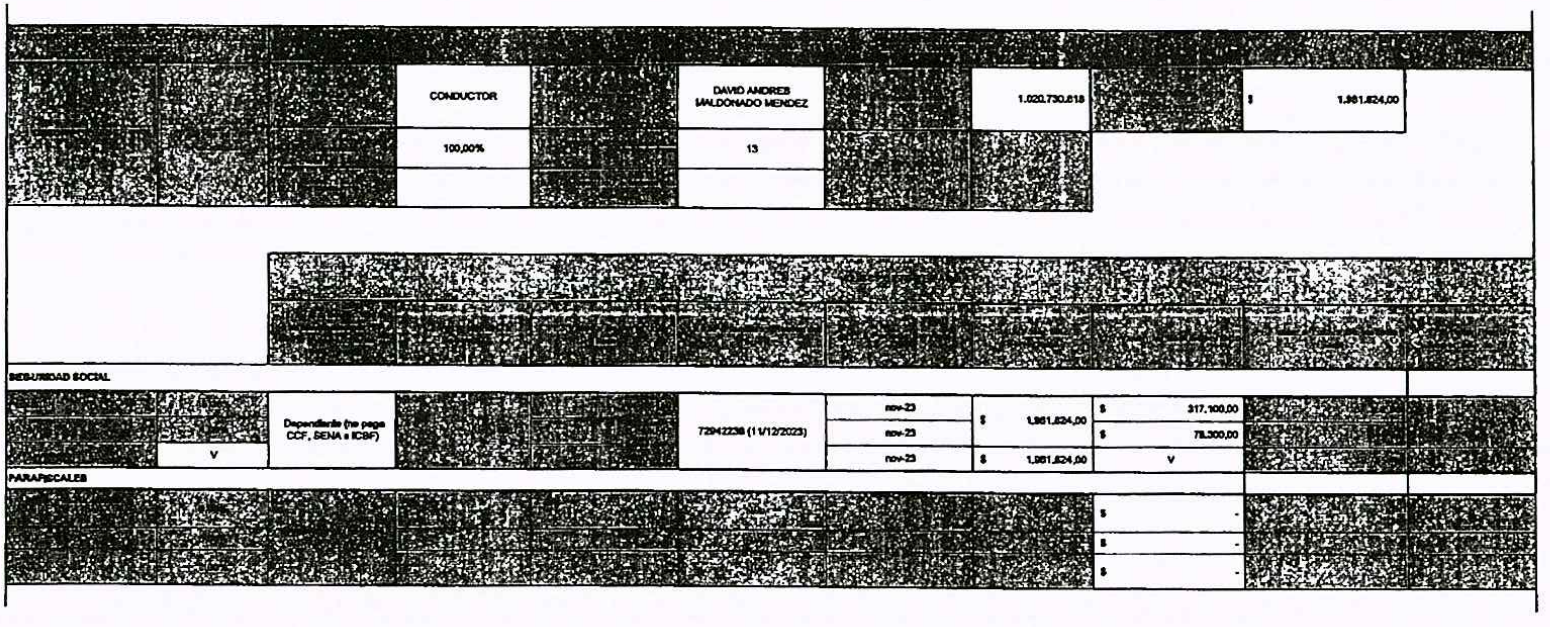
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2023-11	2023-11	315582357	94594040650	I	2023/12/13	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$330,600	

RESUMEN DE PAGO

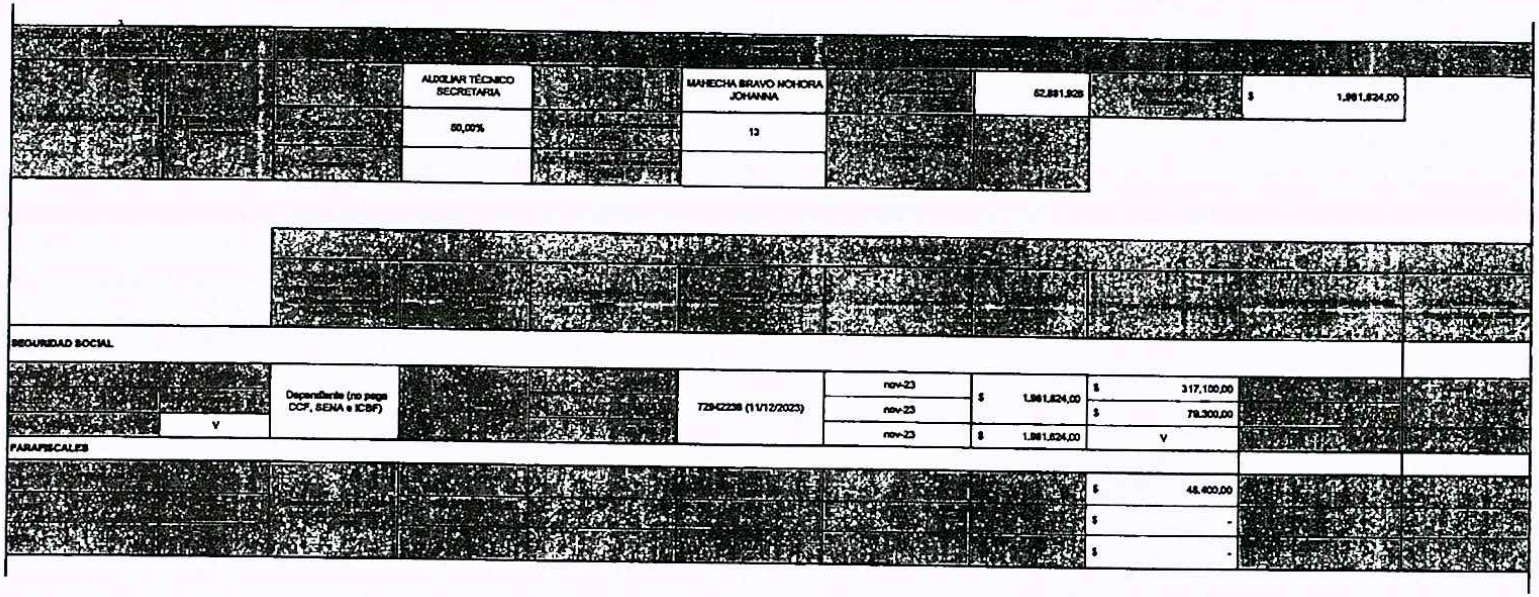
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
				1	$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
				1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

2023/12/13 04:52 PM



			CONDUCTOR		DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ		1.020.730.618		$ 1.981.824,00
			100,00%		13				
SEGURIDAD SOCIAL									
		Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)			72942238 (11/12/2023)	nov-23	$ 1.981.824,00	$ 317.100,00	
						nov-23		$ 79.300,00	
	V					nov-23	$ 1.981.824,00	V	
PARAFISCALES									
								$ -	
								$ -	
								$ -	

9963



		AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA		MAHECHA BRAVO HONORA JOHANNA		62,881,928		$ 1,981,624,00		
		50,00%		13						
SEGURIDAD SOCIAL										
		Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)		72942238 (1/1/12/2023)	nov-23	$ 1,981,624,00	$ 317,100,00			
	V				nov-23		$ 79,300,00			
					nov-23	$ 1,981,624,00	V			
PARAFISCALES										
							$ 48,400,00			
							$ -			
							$ -			

47

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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	11/12/2023	72942238	$5.760.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	199.300	0		0		0	0	0	0	199.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	545.700	0		0		0	0	0	0	545.700	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	800144467-8	797.100	0	0		0	0	0		797.100	1
231001	Colfondos	800149496-2	317.100	0	0		0	0	0		317.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.051.000	0	0	0	0	0	0		2.156.200	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Siglemas	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	800903790-5	907.100				907.100		0	907.100			0.071	907.100	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	791.400	0	0	791.400	8

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	791.400	791.400
Pensión	3	3.270.400	3.270.400
Riesgos Laborales	1	907.100	907.100
CCF	1	791.400	791.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.760.300	5.760.300

PAGADA

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

19961

2983 48

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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	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

PERÍODO APORTE	FECHA PAGO ADECUADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 6 / IBC: 0
Periodo Salud	Periodo Pensión				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-11	E	11/12/2023	72942238	$5.760.300

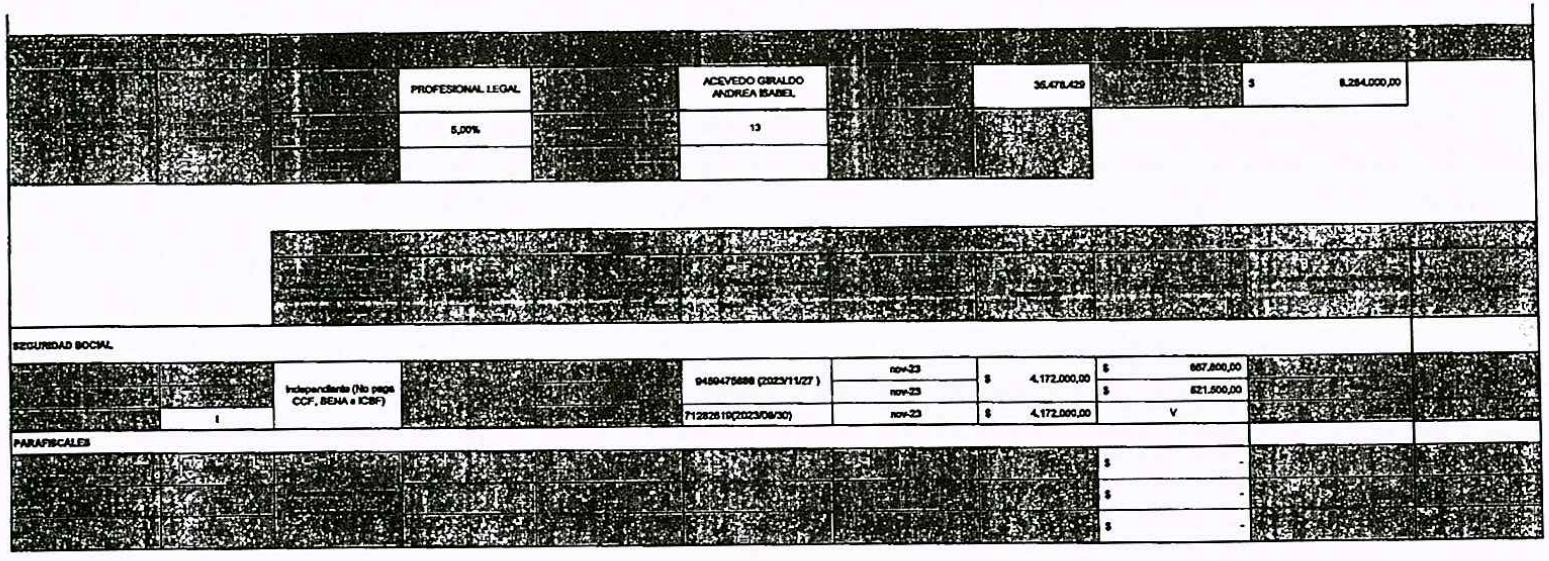
DETALLE PAGO PLANILLA

No.	Tipo	No. Identificación	Apellidos y Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cotizante	HEDO	HEDR	HENO	HENR	HRNO	HRDF	HRDM	HRDD	HRNF	HRNM	HRND	HRCF	HRCM	HRCD	HRRF	HRRM	HRRD	VAC	VACLR	PRN	SLN	IGE	LMA	VCT	AVP	VST	SKN	DIAS	IBC Salud	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Mixto UPC	Cód. AFP	IBC AFP	Cód. ARL	Clase ARL	IBC ARL	Tarifa ARL	Cotización ARL	Cód. CCF	Tasa CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015411873	POVEDA POSADA CATALINA	1	0	0	0	25-14	1,180,000	186,800	0	0	0	0	EPS010	1,180,000	46,400	14-11	1,180,000	1	6.100	CCF21	1,180,000	46,400	0	0	0	0	0
2	CC	1018086301	VILLADIEGO DIMATE DANIA JULIETH	1	0	0	0	25-14	1,180,000	186,800	0	0	0	0	EPS005	1,180,000	46,400	14-11	1,180,000	1	6.100	CCF21	1,180,000	46,400	0	0	0	0	0
3	CC	1018453666	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0	0	0	230301	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
5	CC	51858486	POSADA PER	ALEXANDRA		0	0	25-14	10,500,000		0	0					420,000	14-11	10,500,000		730,800			420,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

64



			PROFESIONAL LEGAL		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL		36.478.429	$	8.284.000,00
			5,00%		13				
SEGURIDAD SOCIAL									
		Independiente (No pega CCF, SENA e ICBF)		9489475686 (2023/11/27)	nov-23	$ 4.172.000,00	$	667.600,00	
					nov-23		$	521.500,00	
	1			7128261(2023/09/30)	nov-23	$ 4.172.000,00		V	
PARAFISCALES									
							$	-	
							$	-	
							$	-	

50
2984

1965

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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.	5837522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	299181409	9459475681		2023/12/11	2023/11/27	BANCO DE BOGOTA		$1,294,400

LIQUIDACIÓN 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
	CC. 35478429	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-23	30	$4,172,000	$21,800	30	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$667,600	$0	$0	$667,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004			$667,600	$0	$0	$667,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$0	$0	$21,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153			$21,800	$0	$0	$21,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,500	$0	$0	$83,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7		$83,500	$0	$0	$83,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$521,500	$0	$0	$521,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942			$521,500	$0	$0	$521,500
TOTAL				1	$1,294,400	$0	$0	$1,294,400

PLANILLA PAGADA

57

2023/11/30 12:57 PM

		INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA		ADRIANA ESTHER ROMERO KEKHAN			51.919.024		$ 6.294.000,00	
		100,00%		11						
		0,00%		0						
SEGURIDAD SOCIAL										
		Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)		73256862 (13/12/2023)	nov-23	$ 921.654,00	$ 147.500,00			
					nov-23		$ 115.300,00			
	V				nov-23	$ 921.654,00	V			
PARAFISCALES										
							$ -			
							$ -			

19966

27
2485

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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	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

PLANILLA ASOCIADA N.	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
2023-11	2023-11	Y	13/12/2023	73256962	$327.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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	115.300	0		0		0	0	0	0	115.300	1

Código APF	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 (INC... ...ccion)	...39-0	147.500	0	0		0	0	0		147.500	

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solicitud Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA						...200						842	64.200	

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

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

Tipo Administradora	No. Administradoras Registradas	Valor Saldo de IGE, LMA, SNP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	115.300	115.300
Pensión	1	147.500	147.500
Riesgos Laborales	1	64.200	64.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	327.000	327.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA 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

PLANILLA ASOCIADA	PERIODO PAGO ASOCIADA (MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD APO
					1	0
PERIODO PAGO	PERIODO FACTURA				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	Y	13/12/2023	73258962	$327.000	

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Pensionado	Actividad Alto Riesgo Pensión	Tipo de Cotizante	Subtipo de Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar a pensiones	Colombiano Residente en el Exterior	Días Cotizados	IBC Pensión	Cotización Pensión	Tarifa Aportes Pensión	Valor Aportes Pensión	Fondo Pensiones Destino	Fondo de Solidaridad Pensional	Días Cotizados	IBC ARL	Centro de Trabajo CTG	Tarifa ARL	Cotización ARL	Clase de Riesgo	Días Cotizados	IBC CCF	Tarifa CCF	IBC otros parafiscales	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN
1	CC	51918024	ROMERO KEKHAN ADRIANA ESTHER	SB	0		N	X				30	321.854	147.800	0	0	0	0	0	EPS017	321.854	115.300	14-11	321.554	5	54.200		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

19967

54
2986

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 Y 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 PENSIONAL**				35	0
2023-11	2023-11	Y	11/12/2023	72884402	TOTAL A PAGAR	
					$2.304.400	

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	38.700	0		0		0	0	0	0	38.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.300	0		0		0	0	0	0	9.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	209.500	0		0		0	0	0	0	209.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS037		900156264-2	73.700	0		0		0	0	0	0	73.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14		900336	317.		0			0	0		317.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligación	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsistencia Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	0903790-5	1.510.500				1.510.500		0	1.510.500			15.105	1.510.5	35

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, IRR y Mora	Total a Pagar
Salud	5	476.200	476.200
Pensión	1	317.700	317.700
Riesgos Laborales	1	1.510.500	1.510.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.304.400	2.304.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

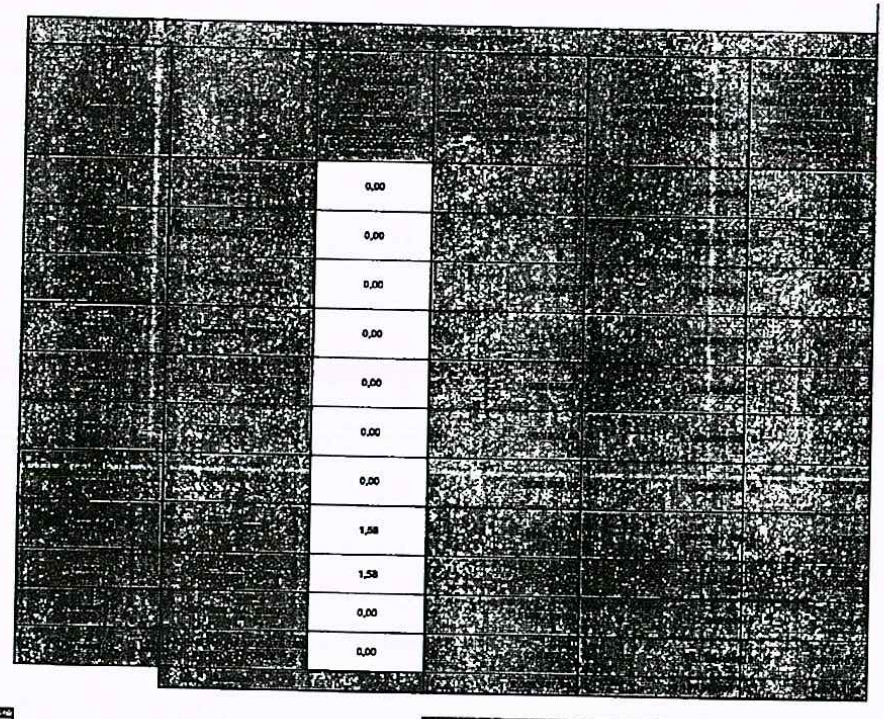
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-6	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 60 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	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
					35	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	Y	11/12/2023	72884402	$2.304.400	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	Número Identificación	Nombres y Apellidos	Información Cotizante				Información Novedades																Pensión						Salud			Riesgos Laborales				CCF			Parafiscales				
				Código	Subtipo	Extranjero	Colombiano residente en el exterior	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo de pensiones 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	1013581806	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	471,536	5	32,900		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1018428877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	38,667	5	2,700		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1073535841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	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
4	CC	11378814	MORALES [redacted]	59	0		N		X															25-14	1,675,734	268,200	0	0	0	0	EPS008	209,500	209,500	14-11	1,675,734	5	116,700		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	17910003	POSADA [redacted] EDUARDO	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0	EPS037	73,700	73,700	14-11	688,415	5	47,900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	41829728	MORANTES [redacted] MARIA HELENA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	145,000	145,000	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52702982	CONTRERAS [redacted] NILA YADIRA	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0	0	0	0	14-11	673,600	5	46,900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79261542	CORTES LO[redacted] EDUARDO	59	0		N		X															25-14	309,334	21,600	0	0	0	0	EPS	308,334	308,334	14-11	308,334	5	21,600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053348141	SANCHEZ VI[redacted] ANGELA PAOLA	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	308,334	5	21,600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79336749	NIETO CASTAÑE[redacted] ORLANDO ALBERTO	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	327,267	5	22,800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721548	CASTRO GALE[redacted] HERON MAURICIO	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	335,134	5	23,400		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1053347377	GONZALEZ VI[redacted]	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
13	CC	79723595	GARCIA BORR[redacted] DO FERNANDO	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278,667	5	19,400		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1032506870	CACERES C[redacted] ERA DANIELA	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	38,667	5	2,700		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	80190019	ROJAS BU[redacted] JUAN DARIO	59	0		N		X		X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	309,334	5	21,600		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	19242933	BOGOTA GO[redacted] ALEJANDRO	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
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																																								
18	CC	80417929	CORREA BAR[redacted] CARLOS FELIPE	59	2		N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	73,678	8,500		73,678				0	0	0	0	0	0	0
19	CC	93396070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	38,667	5	2,700		0	0	0	0	0	0	0
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																																							
21	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,000,000	5	139,600		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	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
23	CC	1026297818	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	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
24	CC	80869115	CAMPOS CORTES MANUEL JOSE	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	38,667	5	2,700		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	1053343199	VERA AGUILAR JONATHAN ALEXANDER	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	373,334	5	26,000		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	1053347519	LOPEZ RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	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
27	CC	1053336978	SANCHEZ SANCHEZ IVETH CAROLINA	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	370,492	5	25,800		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1019147008	MUÑOZ FUENTES VALERIA ANDREA	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
29	CC	85456564	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	308,334	5	21,600		0	0	0	0	0	0	0
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																																							
31	CC	1018027865	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0		N		X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278,660	5	19,400		0	0	0	0	0	0	0
32	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																																							
33	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																																							
34	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0		N		X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	309,334	5	21,600		0	0	0	0	0	0	0
35	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																																							

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



Elaboró:	CARLOS ARTURO SOTO	Revisó y Aprobó:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Firma:	Carlos Soto	Firma:	
Nombre:	CARLOS ARTURO SOTO	Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Cargo:	Profesional SG-SST	Cargo:	Director de Interventoría

Fecha: 15/12/2023

57

14969

BOGOTÁ

DOCUMENTO COMPLEMENTARIO MODIFICATORIO No. 3 AL CONTRATO No. FONDIGER-008-2023 CELEBRADO ENTRE MAPO INGENIERIA SAS Y EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO-IDIGER/FONDIGER.

OBJETO: 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 PARA 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 – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

ALCANCE DEL OBJETO. INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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.

MODIFICAR: la cláusula 5 del documento complementario del contrato la cual quedará de la siguiente manera: "PLAZO DE EJECUCIÓN" El plazo de ejecución del contrato será de doce punto cinco (12.5) meses.

MODIFICAR: la cláusula 9 "OFERTA ECONÓMICA" incluyendo los siguientes ítems por concepto de adición de presupuesto así:

Diagonal 47 Nº 77A - 09 Interior 11
Conmutador: 4292800
www.idiger.gov.co

Código Postal: 111071

2988

BOGOTÁ

DOCUMENTO COMPLEMENTARIO MODIFICATORIO No. 3 AL CONTRATO No. FONDIGER-008-2023 CELEBRADO ENTRE MAPO INGENIERIA SAS Y EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO-IDIGER/FONDIGER.

PROPUESTA ECONÓMICA

"INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8486 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 1, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS".

1.1.1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	1	50%	2	$ 8.182.000	$ 8.182.000
1.1.2	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	100%	2	$ 6.284.000	$ 12.568.000
1.1.4	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA DE INTERVENTORIA	1	15%	2	$ 8.182.000	$ 2.454.600
1.1.5	ESPECIALISTA HIDRÁULICO DE INTERVENTORIA	1	15%	2	$ 6.967.000	$ 2.090.100
1.1.6	RESIDENTE GESTIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST - SGA)	1	50%	2	$ 6.284.000	$ 6.284.000
1.1.7	TRABAJADOR SOCIAL	1	50%	2	$ 6.284.000	$ 6.284.000
1.1.9	PROFESIONAL LEGAL	1	5%	2	$ 6.284.000	$ 628.400
1.2.1	TOPÓGRAFO INSPECTOR	1	50%	2	$ 2.733.000	$ 2.733.000
1.2.2	CADENERO	2	50%	2	$ 1.695.000	$ 3.390.000

Diagonal 47 Nº 77A - 09 Interior 11
Conmutador: 4292800
www.idiger.gov.co

Código Postal: 111071

BOGOTÁ

DOCUMENTO COMPLEMENTARIO MODIFICATORIO No. 3 AL CONTRATO No. FONDIGER-008-2023 CELEBRADO ENTRE MAPO INGENIERIA SAS Y EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO-IDIGER/FONDIGER.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD (A)	VALOR UNITARIO ($) (B)	DEDICACION (%) (C)	MESES (D)	VALOR TOTAL (AXBXCXD)
2.1	ALQUILER DE VEHICULO: CAMPERO, PICK-UP, CAMIONETA, CAMION O SIMILAR DE 1300cc A 2000cc DE CILINDRADA, MODELO 2022 A 2019. 100% DE LA TARIFA ESTABLECIDA. INCLUYE TODOS LOS COSTOS DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EXCEPTO EL SALARIO DEL CONDUCTOR.	MES	1	$ 6.422.000	100%	2	$ 12.844.000
2.2	TARIFA MES - PERSONAL AUXILIAR TÉCNICO CONDUCTOR O MOTORISTA (INCLUYE FACTOR DE PRESTACIONES)	MES	1	$ 1.981.624	100%	2	$ 3.963.248
2.3	ALQUILER ESTACIÓN DE TOPOGRAFÍA CON TRÍPODE, DOS BASTONES, DOS PRISMAS CON PORTAPRISMA	MES	1	$ 1.950.280	50%	2	$ 1.950.280
2.4	ALQUILER MES - ARRIENDO OFICINA INCL. ADMINISTRACIÓN, SERVICIOS PUBLICOS,	MES	1	$ 1.625.400	100%	2	$ 3.250.800
2.5	TARIFA GLOBAL - GASTOS OFICINA (PAPELERIA, FOTOCOPIAS Y OTROS)	GLB/MS	1	$ 922.582	100%	2	$ 1.845.164
2.6	EDICIÓN DE INFORME MENSUAL DE INTERVENTORÍA O CONSULTORÍA. Incluye 4 tapas plastificadas tamaño carta color blanco, con 6 tacuillos, hojas de papel bond tamaño carta 75 gramos, 170 folios	UN/MES	1	$ 193.678	100%	2	$ 387.356
2.7	TARIFA MES - PERSONAL AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA (INCLUYE FACTOR DE PRESTACIONES)	MES	1	$ 1.981.624	50%	2	$ 1.981.624
2.8	TARIFA MES - ASESORIA CONTABLE (INCLUYE FACTOR DE PRESTACIONES)	MES	1	$ 6.159.751	10%	2	$ 1.231.950
3.1	IMPUESTOS					15,97%	$ 15.661.778
3.2	PÓLIZAS					0,52%	$ 509.312
3.3	UTILIDAD					5,00%	$ 4.897.236
						TOTAL (1+2+3)	$ 113.993.027
						IVA 19%	$ 21.658.675
						IMPLEMENTACION MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD - INCLUIDO IVA	
						TOTAL PRESUPUESTO	$ 141.681.702

MODIFICAR: la cláusula 9.1 del documento complementario del contrato la cual quedará de la siguiente manera: "VALOR DEL CONTRATO" El valor del contrato será por la suma de **MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE ($1.155.202.612) IVA INCLUIDO** y demás costos directos e indirectos, en los

Diagonal 47 Nº 77A - 09 Interior 11
Conmutador: 4292800
www.idiger.gov.co

Código Postal: 111071

que deba incurrir el contratista para el cabal desarrollo de las actividades a contratar, en los términos fijados en el pliego de condiciones y conforme lo establecido en su oferta económica. El presupuesto oficial se encuentra soportado en los Certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 1997 del 26 de noviembre de 2019, No. 3157 del 06 de diciembre de 2022, No. 3544 del 10 de octubre de 2023 y No. 3704 del 28 de diciembre de 2023, de la línea de inversión "EVITAR NUEVOS ESCENARIOS DE RIESGO DE DESASTRES Y MITIGAR LOS EXISTENTES", expedidos por el/la responsable del Presupuesto, recursos FONDIGER.

Los demás apartados del contrato permanecen igual.

Diagonal 47 Nº 77A - 09 Interior 11
Conmutador: 4292800
www.idiger.gov.co

Código Postal: 111071

19971

	SOLICITUD DE ADICIÓN, PRÓRROGA O MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	Código: GC-FT-82 Versión: 02 Página: 1 de 9 Fecha de Revisión: 30/09/2021

Fecha de solicitud: 28 de Diciembre de 2023.	**Subdirección de origen:** Subdirección para la Reducción del Riesgo y Adaptación al Cambio Climático	
I. RESUMEN CONTRACTUAL		
Número contrato: FONDIGER 008 de 2023	**Fecha de suscripción:** 03 de Febrero de 2023	**Tipo de contrato:** Contrato de Interventoría
Plazo inicial: 8 meses	**Fecha de inicio:** febrero 17 de 2023	**Fecha de Terminación:** 31 de Diciembre de 2023
Contratista: Mapo Ingeniería SAS		
Supervisor: Darwin Javier Ortiz Gonzales - Subdirector para la Reducción del Riesgo y Adaptación al Cambio Climático	**Valor inicial:** $ 809.658.506 incluido AIU	

II. INFORMACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA		**MODIFICACIÓN No: 3**
Adición valor	**Prórroga tiempo**	**Modificación**
Ciento Cuarenta Y Un Millones Seiscientos Un Mil Setecientos Dos Pesos M/cte **$141.601.702 Incluido IVA** **Nuevo Valor:** Mil Ciento Cincuenta Y Cinco Millones Doscientos Dos Mil Seiscientos Doce Pesos M/cte **$1.155.202.612 Incluido IVA.**	Tiempo: Dos (2) meses	– Modificar en la plataforma Secop 2, la cláusula correspondiente al plazo del contrato FONDIGER-008-2023, en el sentido de prorrogarlo por un término de 2,0 meses, teniendo como fecha de terminación el día 29 de febrero de 2024. – Adicionar el valor del contrato Numeral 9.1 en **$141.601.702,00**, como resultado de la ampliación del tiempo de ejecución del contrato.
CDP No. 3704 (28/12/2023) **CDP valor:** Ciento Cuarenta Y Un Millones Seiscientos Un Mil Setecientos Dos Pesos M/cte **$141.601.702 Incluido IVA**	Fecha terminación final: día 29 de febrero de 2024.	

III. INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES (Si es del caso)		
MODIFICACIÓN No. 2	**FECHA : 13 de Octubre de 2023**	
Adición Valor	**Prórroga Tiempo**	**Modificación o aclaración otras cláusulas**
Doscientos Tres Millones Novecientos Cuarenta y Dos Mil Cuatrocientos Cuatro Pesos M/Cte **$203.942.404 Incluido IVA.** **Nuevo valor:** Mil Trece Millones Seiscientos Mil Novecientos Diez Pesos M/Cte. 1.013.600.910 **Incluido IVA.**	Tiempo: 2,5 meses	– Modificar en la plataforma Secop 2, la cláusula correspondiente al plazo del contrato FONDIGER-008-2023, en el sentido de prorrogarlo por un término de 2,5 meses, teniendo como fecha de terminación el día 31 de Diciembre de 2024. – Adicionar el valor del contrato Numeral 9.1 en **$203.942.404,00**, como resultado de la ampliación del tiempo de ejecución del contrato.
CDP No. 3544 (10/10/2023) **CDP Valor:** Doscientos Tres Millones Novecientos Cuarenta y Dos Mil Cuatrocientos Cuatro Pesos M/Cte **$203.942.404 Incluido IVA.**	Fecha terminación final: 31 de Diciembre 2023.	
MODIFICACIÓN No. 1	**FECHA : 04 de Agosto de 2023**	
Adición Valor	**Prórroga Tiempo**	**Modificación o aclaración otras cláusulas**
N/A Nuevo Valor: N/A	Tiempo: N/A	– Modificar en la plataforma Secop 2,

2990

CDP No.: N/A	Fecha Terminación Final N/A:	el Anexo Técnico denominado "Requerimiento del Personal del Proyecto" y el Anexo 12 "Propuesta Económica" en el sentido de incluir un Profesional en Estructuras con una dedicación del 100% y así mismo, disminuir la dedicación del Profesional en Arquitectura, a un 50%.

IV. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

Información general del contrato:
Objeto: 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 Riesgo 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 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 Obra del Tramo 1 y Construcción de Obra de Mitigación de Riesgos.
Valor total ejecutado a la fecha: $ 861.864.854,00 incluido IVA.
Plazo de ejecución actual: Diez meses y medio (10,5).
Fecha de vencimiento: treinta y uno (31) de diciembre de 2023.
Multas o sanciones impuestas: N/A

Desarrollo, estado actual y cumplimiento del contrato:
El contrato de interventoría FONDIGER 008 de 2023, inició el 17 de febrero 2023 con la suscripción del acta de inicio entre la interventoría y la supervisión delega de IDIGER, a la fecha de la presenta solicitud, la interventoría ha realizado la supervisión de las actividades ejecutadas por el contratista de obra CONSORCIO YAPA, quien a la fecha de la presente solicitud se ha realizado la etapa de la apropiación y armonización de los estudios y diseños suministrados tanto por la Secretaría Distrital de Hábitat – SDHt para el TRAMO 1 (Diseños de Urbanismo), como los diseños suministrados por el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER para la LADERA 1 (Diseños de Mitigación), destacando que no fue posible realizar la apropiación ni la armonización de los diseños por el contratista de obra ni la interventoría; puesto que en dicha etapa, en los diseños se encontraron deficiencias, incongruencias e incoherencias adicionalmente se realizaron observaciones a los mismos las cuales no pudieron ser resueltas puesto que el consultor de los diseños realizados por la Secretaría Distrital de Hábitat – SDH para el TRAMO 1 (Diseños de Urbanismo) ya no tenía pólizas vigentes, motivo por el cual no pudieron ser resueltas y por consiguiente se autorizó por parte del comité operativo realizar el ajuste a los diseños por parte del contratista de obra y la aprobación de la interventoría del contrato, motivo por el cual se suscribió la modificación n°1 del contrato FONDIGER-002-2023 para la inclusión del ítems no previstos N°1 ajuste a los diseños, posteriormente como resultado de ajuste a los diseños surgió la necesidad de incluir ítems no previstos o Np's al contrato de obra FONDIGER 002-2023, por lo que suscribió la modificación contractual N°2 del contrato FONDIGER 002-2023 para que estos se incluyeran, teniendo en cuenta lo anterior se avanzó inicialmente con la ejecución las actividades contractuales, tales como: Preliminares (replanteo, descapote y cerramientos); además de actividades de excavación mecánica y obras de ladera correspondientes a trinchos; además del ajuste a los diseños, y una vez suscrita la modificación N°2 de precedió a realizar las actividades contractuales que permiten el normal desarrollo de proyecto, tales como, Senderos y Pisos (Base granular clase B (B600) (Suministro, Extendido, Nivelación, Humedecimiento y Compactación con vibrocompactador) espesor 30 cm, Subbase granular clase C (SBG_C). (Suministro, Extendido, Nivelación, Humedecimiento y Compactación con vibrocompactador) espesor 15 cm; Geotextil T-2400 para separación de bases con subrasante); Edificaciones (Pañete liso 1:3 e=1,5 cm sobre mampostería; Jardinera vertical en concreto de 3000 PSI,); Acero de Refuerzo (Acero de Refuerzo); OTROS ELEMENTOS ESTRUCTURALES (Rampas, placa en concreto 3000psi espesor 10cm; Concreto de limpieza 14 Mpa 2000 psi; PAISAJISMO (Relleno en tierra negra para jardinería o empradización incluye suministro y extendida); REDES ELECTRICAS (Canaliz Ducto electrico pvc - d2x3" Zona Verde, Caja Eléctrica de Inspección AP 274

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 Gestión de Riesgo y Cambio Climático.

19977

Codensa", Poste concreto AP12 m 750 Kg+BaseConc (sum+instal), Instalaciones Hidrosanitarias (Suministro e Instalacion de tubería redes principales, Excavaciones redes principales (Incluye mano de obra y equipos), Rellenos redes principales, Pozo de inspección D=1.20 e= 0,20 Alturas > a 3 m, Pozo de inspección D= 1.20 e= 0,20 (Alturas < de 3 metros.) B. COMPONENTE OBRAS DE REDUCCIÓN DE RIESGO, Preliminares (Replanteo General del área de intervención, Descapote a máquina en material común e= 0,10m. No incluye retiro, Demolición manual muros en mampostería/ciclópeo e=25cm: No incluye retiro) Movimiento de Tierras (Excavación manual en material común en seco. No incluye retiro, Excavación mecánica sin clasificar. No incluye retiro, Control De Erosión y Estabilización Superficial I (Sistema para control de erosión y revegetalización (Geobiomalla SJ-HB-150 ó similar), Construcción de terrazas en Madera Rolliza H=1,20m. Incluye excavación y reconformación del terreno, Rehabilitación y Restauración Ecológica (Cerramiento en postes de concreto 10x10cm cada 2m y alambre de púas Cal. 12 (8 hileras); Incluye dados de cimentación para postes de 0,30x0,30x0,50m en concreto de f'c= 14MPa) Control De Erosión y Estabilización Superficial II (Bioroll tipo Filter Drench Diámetro 15cm, para control de erosión y disminución de energía de flujo en áreas de escorrentía, Incluye elementos de sujeción al terreno) NO PREVISTOS - Senderos y Pisos (Suministro e instalación de cañuelas prefabricadas tipo A120) Edificaciones (Pañete liso 1:3 impermeabilizado espesor 3.00cms sobre mampostería existentes. Incluye andamios, Filos y dilataciones en fachada existentes, Muros de Contención (Muro de Contención, f'c= 28 Mpa 4000psi H=Variable), Muros de Tierra Armada (Suministro e instalación de GEOTEXTIL TEJIDO, método tira ancha >90 kN/m Pavco TR5000 HF o Similar, Suministro e instalación de Drenes planares ancho 1.00 mts, Suministro e instalación de Bolsas PROPYBAG para conformación de cara exterior de los muros de tierra reforzada, Rajón Lecho drenante entre 6 y 12 pulgadas), Muros de Contención para Jardineras, Escaleras y Rampas. (Construcción Jardineras Horizontales en concreto monolítico Ancho 1.00 mts alto 0.80m largo variable (incluye: concreto, malla, Anclajes, pañete impermeabilizado y lloraderos). Otros Elementos Estructurales (Construcción de Columnas redondas para la pergola Ø0.36mts h:4.40mts. Concreto de 4000psi) Instalaciones Hidrosanitarias (Construcción caja de inspección 0.60m x 0.60m. Incluye tapa de inspección, Base y cañuela, Caja recolectora de aguas lluvias con rejilla de 0.60 m x 0.42m x 0.36m con Rejilla en polipropileno de ancho 0.42m x largo 0.60m) entre otras, lo cual representa un avance físico en obra del 87,0% correspondiente a $ 881,832,792. Así mismo, tanto la interventoría de la obra como la supervisión del contrato, han adelantado las acciones pertinentes de carácter técnico, administrativo, ambiental y financiero, entre otros, en virtud de dar cumplimiento a lo establecido en las obligaciones contractuales referente a los contratos de obra e interventoría. Igualmente, se destaca que la ejecución de las obras, inicialmente presentó demoras en la ejecución debido las demoras generadas para la entrega formal de los predios donde se desarrollan las obras, puesto que el desalojo de los predios reocupados y pendientes de reasentamiento con la Caja de Vivienda Popular, solo se llevó a cabo por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, el día 05 de julio del presente, sin embargo lo anterior, es pertinente destacar, que el último habitante del sector, solo pudo evacuar hasta el día 25 de julio de 2023, cuando se hizo efectiva la ayuda de reloaalización suministrada por las entidades del Distrito, para la evacuación de la zona, por lo cual, solo hasta esa fecha fue posible tener la zona asegurada con la totalidad de los predios disponibles, para desarrollar de manera integral y segura, acorde con el cronograma y programación dispuesta en el Plan de Contingencia implementado por el contratista de obra e interventoría, lo cual a su vez, permitió el ingreso de personal, maquinaria amarilla e intervenciones tanto en la ladera como en el Tramo 1, actualmente se desarrollan las actividades contractuales de conformidad con el plan de contingencia presentado por el contratista y avalado por la interventoría.

Estado financiero del contrato.
Valor ejecutado a la fecha: $ 881,832,792,00 Incluido IVA y medidas de bioseguridad.
Valor pagado: $ 554.505.983 Incluido IVA y medidas de bioseguridad.
Valor adeudado: $0.
Valor pendiente por ejecución: $ 131,768,118,00 Incluido IVA y medidas de bioseguridad.

Análisis de la asignación de riesgos establecida en el contrato para la presente modificación.

Riesgos señalados en el Pliego de condiciones y/o Contrato	Viabilidad de la adición, prórroga o modificación según los riesgos asumidos por las partes
N°11 Mayor permanencia del personal en el proyecto al tiempo inicialmente previsto.	De conformidad con el análisis descrito, SI ___ NO_X_ se evidencia que la situación que motiva la solicitud escapa de la previsibilidad de los riesgos así como de su asignación y distribución, toda vez que en desarrollo de la ejecución del

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 Gestión de Riesgo y Cambio Climático.

2991

	contrato FONDIGER No. 008-2023 se están cumpliendo las metas estipuladas por la entidad, de acuerdo con los requerimientos del contrato.

Motivo de la modificación solicitada:

En cumplimiento de los compromisos contractuales el contratista de obra realizó el ajuste a los diseños del Tramo A, presentando el plan de contingencia que fue avalado y aprobado por la interventoría, para dar cumplimiento al cronograma de obra. Durante el periodo de ejecución de la obra, se ha constatado el seguimiento estricto y continuo por parte de la interventoría y la supervisión de la misma por parte del IDIGER; no obstante, en atención a tramites que requiere ejecutar el contratista de obra para el recibo a satisfacción con entidades que no hacen parte del contrato ni del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 484 de 2019 (Numeración IDIGER) tales como el JARDÍN BOTÁNICO de Bogotá y ENEL-CODENSA, el contratista de obra CONSORCIO VAPA solicitó la prórroga al contrato, la cual fue avalada por la interventoría MAPO INGENIERÍA y sustentada en los motivos que se describen a continuación:

- Mediante comunicación con radicado OFC-TEC-180-VP-2023 del 22 de diciembre de 2023, el contratista de obra CONSORCIO VAPA remite a la interventoría para su revisión y aprobación la solicitud de la prórroga del contrato FONDIGER 002-2023; por un término de 02 meses, desde el 31 de diciembre de 2023 hasta el 29 de febrero del año 2024, en el cual se pusieron de presente entre otras las siguientes consideraciones:

  - ✓ ***MODIFICACIÓN DE ESPECIES ORNAMENTALES DEL ESPACIO PUBLICO – JARDIN BOTANICO DE BOGOTA.***
    Una vez aceptados por parte de la interventoría y la entidad los ajustes a los diseños, APs, cantidades de obra y el nuevo presupuesto de obra en el modificatorio No 1, se realiza los ajustes al plan general de obra, documento que fue aprobado con fecha del 17 de octubre de 2023, y es la línea base para la ejecución del proyecto. Se informa que no es posible cumplir a cabalidad con lo estipulado en el plan general de obra, en cuanto a los plazos de ejecución y ruta crítica aprobados, porque se han venido afectando por diferentes causas ajenas a las buenas labores que tiene el contratista para ejecutar el proyecto y han afectado directamente los rendimientos de ejecución de las diferentes actividades de obra; entre las cuales se destacan las actividades de aprobación de las especies seleccionadas por la consultoría original (del año 2019) para la rehabilitación de la ladera y aprobación de especies ornamentales del espacio público que son realizadas por el **Jardín Botánico José Celestino Mutis**, con quien previo a solicitar la cita correspondiente y en atención al procedimiento establecido, solamente se pudo sostener reunión el 11 de diciembre del presente año, en la cual se concluyó por parte de dicha entidad, que es necesario incorporar nuevas especies y hacer cambio de otras que se adaptaran mejor al sitio del proyecto; por esta razón, el contratista de obra CONSORCIO VAPA, solicitó hacer las modificaciones respectivas al diseño original presentado por la entidad, adaptándolo a los resultados de dicha reunión, lo cual conlleva a realizar ajuste a los diseños del arbolado y las medidas de mitigación. El desarrollo de estos trámites impacta actividades sucesoras de la ruta crítica del cronograma de obra; ya que el contratista de obra debe contar con la aprobación previa y posterior de dicha entidad para la entrega y recibo a satisfacción de la totalidad de las obras por parte del IDIGER.

  - ✓ ***CERTIFICACIÓN RETIE Y RETILAB – ENEL-CODENSA.***
    La solicitud de certificación RETIE Y RETILAB del proyecto, según propuesta del proveedor contratado RIG RETIE E INGENIERÍA Y GESTIÓN, requiere que no exista interferencia para la toma de mediciones, estas visitas son programadas con anterioridad y según disponibilidad de 15 días después de finalizadas las obras de urbanismo (tal como se expuso en el ítem anterior), motivo por el cual, la ruta crítica de esta actividad se ha visto impactada en su ejecución del cronograma de obra; ya que el contratista de obra debe contar con la aprobación previa y posterior de dicha entidad para la entrega y recibo a satisfacción de la totalidad de las obras por parte del IDIGER.

  - ✓ ***ENTREGA DE LAS OBRAS A LA COMUNIDAD***
    Se destaca que las actividades de cierre de obra inmersas dentro del plan de GESTION SOCIAL, SST y AMBIENTAL, que corresponden a reuniones de socialización del proyecto con la comunidad para el cierre del proyecto, requieren de la culminación de los tramites y respectivas certificaciones anteriormente mencionadas para la entrega de las obras a la comunidad.

Debido a lo anterior el contratista CONSORCIO VAPA, a pesar de haber tomado las medidas pertinentes para controlar los riesgos asociados a la ejecución del proyecto y dado que los tramites a desarrollar dependen de terceros y que escapan de su alcance, las cuales han sido sustentadas a la Interventoría MAPO y a la supervisión del IDIGER,

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 Gestión de Riesgo y Cambio Climático.

solicitando de manera urgente se prorrogue el contrato FONDIGER-002-2023 por un periodo de dos (2) meses, desde el 1 de enero de 2024 hasta el 29 de febrero del año 2024, para terminar de manera adecuada las obligaciones estipuladas en el alcance del contrato, analizando e implementando las medidas de mitigación y/o protección en el sitio afectado por la reactivación de un movimiento en masa en el escarpe de una antigua explotación de cantera, teniendo en cuenta que este sitio se vio recientemente afectado, posiblemente como consecuencia de la extracción de materiales en el sector por parte de terceros; además de la acentuada degradación del suelo residual de mayor espesor en el sector.

- Mediante comunicación IDIGER 2023ER29015 del 26 de diciembre 2023, la interventoría remite a la supervisión de IDIGER la "SOLICITUD PRÓRROGA AL CONTRATO 002 2023 Y SOLICITUD DE PRÓRROGA Y ADICIÓN AL CONTRATO 008 2023", a fin de contar con el aval de la misma, previas las siguientes consideraciones:

"(...) De acuerdo con lo manifestado por el contratista de obra, el Consorcio VAPA, y una vez revisada y verificada la solicitud de prórroga No. 2 presentada por ellos, justificada en los inconvenientes que se han presentado en el transcurso de las actividades técnicas, inherentes al buen desarrollo del contrato de obra, inconvenientes que no son atribuibles al contratista de obra ni a la interventoría, esta interventoría está de acuerdo y aprueba la prórroga No. 2 del contrato de obra de la referencia, por un término de tiempo igual a dos (2) meses, tiempo en el cual se considera llevar a buen término la culminación de las actividades de obra, la cual quedaría como se muestra a continuación; y se solicita comedidamente a la entidad adelantar los trámites pertinentes (...)"

SOLICITUD DE PRORROGA	
Vencimiento Próximo	31/12/2023
Días de prórroga	60
Nuevo Vencimiento	29/02/2024
Meses adicionales	2
Meses totales	12.5

Modificatorio para adición en dinero para el contrato de interventoría:

Cabe resaltar que esta prórroga tendrá un costo para la interventoría de los dos meses $ 141.601.702 incluido IVA, según se presenta el detalle en el anexo No 1, propuesta económica de la prórroga, con el siguiente resumen así:

Concepto	Valor
Costo total 60 días	$ 118.993.027
IVA	$ 22.608.675
TOTAL ADICION	$ 141.601.702

Del mismo modo anexa tabla de propuesta económica según lo manifestado inicialmente, de la siguiente manera

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 Gestión de Riesgo y Cambio Climático.

2992

PROPUESTA ECONÓMICA

"INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA 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 ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLIGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 5496 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAISO A, MIRADOR DEL PARAISO B Y EL MIRADOR J, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS"

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	DEDICACION (%)	MESES	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL (VR UNIT x No MES)
1	PERSONAL					
1.1	PERSONAL PROFESIONAL DE APOYO					
1.1.1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	1	50%	2	$ 8.182.000	$ 8.182.000
1.1.2	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	100%	2	$ 6.284.000	$ 12.568.000
1.1.4	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA DE INTERVENTORIA	1	15%	2	$ 8.182.000	$ 2.454.600
1.1.5	ESPECIALISTA HIDRÁULICO DE INTERVENTORIA	1	15%	2	$ 6.967.000	$ 2.090.100
1.1.6	RESIDENTE GESTION AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST - SGA)	1	50%	2	$ 6.284.000	$ 6.284.000
1.1.7	TRABAJADOR SOCIAL	1	50%	2	$ 6.284.000	$ 6.284.000
1.1.9	PROFESIONAL LEGAL	1	5%	2	$ 6.284.000	$ 628.400
1.2	PERSONAL ESPECIALISTA PROFESIONAL DE APOYO					$ 38.591.100
1.2.1	PERSONAL TÉCNICO Y PERSONAL AUXILIAR TÉCNICO					
1.2.1	TOPÓGRAFO INSPECTOR	1	50%	2	$ 2.733.000	$ 2.733.000
1.2.2	CADENERO	2	50%	2	$ 1.695.000	$ 3.390.000
					SUBTOTAL PERSONAL TÉCNICO	$ 6.123.000
					SUBTOTAL	$ 44.714.100
					35% FACTOR PRESTACIONAL	$ 15.650.000
					TOTAL COSTO DE PERSONAL	$ 60.364.100

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DEDICACION (%)	MESES	VALOR TOTAL
2	COSTOS OPERACIONALES						
2.1	ALQUILER VEHICULO, EQUIPO, PERSONAL ADMINISTRATIVO, OFICINA, MATERIALES DE OFICINA Y OTROS ELEMENTOS						
2.1	ALQUILER DE VEHICULO CAMPERO, PICK-UP, CAMIONETA, CAMION O SIMILAR DE 1300cc A 2000cc DE CILINDRADA, MODELO 2022 A 2018, 100% DE LA TARIFA ESTABLECIDA, INCLUYE TODOS LOS COSTOS DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EXCEPTO EL SALARIO DEL CONDUCTOR	MES	1	$ 6.422.000	100%	2	$ 12.844.000
2.2	TARIFA MES - PERSONAL AUXILIAR TÉCNICO CONDUCTOR O MOTORISTA (INCLUYE FACTOR DE PRESTACIONES)	MES	1	$ 1.981.624	100%	2	$ 3.963.248
2.3	ALQUILER ESTACION DE TOPOGRAFIA CON TRIPODE, DOS BASTONES, DOS PRISMAS CON PORTA PRISMA	MES	1	$ 1.950.289	50%	2	$ 1.950.289
2.4	ALQUILER MES - ARRIENDO OFICINA INCL. ADMINISTRACIÓN, SERVICIOS PUBLICOS,	MES	1	$ 1.625.400	100%	2	$ 3.250.800
2.5	TARIFA GLOBAL - GASTOS OFICINA (PAPELERÍA, FOTOCOPIAS Y OTROS)	GLOBAL	1	$ 922.582	100%	2	$ 1.845.164
2.6	EDICION DE INFORME MENSUAL DE INTERVENTORÍA O CONSULTORÍA. Incluye 4 tapas plastificadas, tamaño carta color blanco, con 3 ventilos, hojas de papel bond tamaño carta 75 gramos, 170 folios	UN/MES	1	$ 193.678	100%	2	$ 387.356
2.7	TARIFA MES - PERSONAL AUXILIAR TECNICO SECRETARIA (INCLUYE FACTOR DE PRESTACIONES)	MES	1	$ 1.981.624	50%	2	$ 1.981.624

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 Gestión de Riesgo y Cambio Climático.

19434

2.3	TARIFA MES - ASESORIA CONTABLE (INCLUYE FACTOR DE PRESTACIONES)	MES	1	$ 8.159.781	100	2	$ 1.231.950
						COSTOS DIRECTOS	$ 87.470.011
						TOTAL (1+2)	$ 87.470.011
3	COSTOS ADMINISTRATIVOS						
3.1	IMPUESTOS					15,97%	$ 15.431.770
3.2	POLIZAS					0,52%	$ 503.312
3.3	UTILIDAD					5,00%	$ 4.897.185
	SUBTOTAL 3						$ 20.832.267
						TOTAL (1+2+3)	$ 108.302.278
						IVA 19%	$ 20.577.433
						IMPLEMENTACION MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD - INCLUIDO IVA	
						TOTAL PRESUPUESTO	$ 128.879.711

- Teniendo en cuenta que se solicitó y aprobó la prórroga del contrato FONDIGER 002-2023 previas las justificaciones descritas en el comunicado OFC-TEC-180-VP-2023 del 22 de 2023, se requiere realizar la prórroga del contrato FONDIGER 008-2023, lo cual permite garantizar la supervisión, seguimiento y control de las actividades contractuales a realizar para la finalización de las obras objeto del contrato FONDIGER 002-2023.
- Adicionalmente se aclara que con la suscripción de la modificación N°2 del contrato FONDIGER 008-2023, se realizó la prorroga y adición al contrato por valor de DOSCIENTOS TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE **($203.942.404) IVA Incluido**, cuya adición modificó el valor total del contrato de interventoría quedando por un valor total de MIL TRECE MILLONES SEISCIENTOS MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE **($1.013.600.910) Incluido IVA**, con la mencionada modificación se generó la expedición de un certificado de disponibilidad presupuestal – CDP N° 3544 por valor de DOSCIENTOS TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE **($203.942,404)** y posteriormente se expidió el certificado de registro presupuestal – CRP por el mismo valor, es decir por DOSCIENTOS TRES MILLONES, NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE **($203.942.404)**, sin embargo la propuesta económica presentada por la interventoría mediante radicado 2023ER23401 del 10 de octubre de 2023 estableció el valor total a adicionar al contrato FONDIGER 008-2023 por la suma de DOSCIENTOS TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE **($203.330.521)**, arrojando como resultado un saldo por liberar al momento de la liquidación del contrato por valor de SEISCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE **($611,883)** del CRP 3544 correspondiente a la modificación N°2.

Para efectos de las modificaciones a los Contratos Estatales, la sala de lo Contencioso Administrativo sección tercera subsección C del Consejo de Estado, mediante sentencia del 16 de marzo de 2015, expediente 05001233100020000017601 radicación 30.689 manifestó, en relación con los requisitos para la adición o modificación de un contrato Estatal, la necesidad de verificar cinco (5) aspectos específicos a saber: *"(…) (i) Que el contrato adicional o modificatorio conste por escrito, en la medida que es un requisito de existencia del contrato estatal. (ii) Que se suscriba la convención dentro del plazo o vigencia del contrato, toda vez que un contrato cuyo plazo o condición ha operado, no es susceptible de ser adicionado, circunstancia en la que habría lugar a adelantar un nuevo proceso licitatorio o de selección de contratista. (iii) Que no se adicione –por regla general– en más allá del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes. (iv) Que el objeto del contrato principal no se haya agotado, es decir, que todavía exista y sea viable su ejecución, y (v) Que no se altere el contenido del objeto inicial por uno nuevo, so pena de que el contrato adicional quede afectado de nulidad. (…)"*

Igualmente, el Consejo de Estado mediante concepto SALA DE CONSULTA Y SERVICIO CIVIL Radicación interna: 2263 del 17 de marzo de 2016 ha indicado lo siguiente: *"La modificación del contrato puede surgir por el ejercicio del poder unilateral de la administración, o por acuerdo entre las partes. a) El "Ius variandi" de la administración. Entre los medios que puede utilizar la entidad estatal para el cumplimiento del objeto contractual, se encuentra su prerrogativa para introducir modificaciones a lo pactado, dentro del marco de su facultad de dirección general del contrato. El artículo 16 de la Ley 80 faculta a las entidades*

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 Gestión de Riesgo y Cambio Climático.

2903

contratantes a modificar los contratos, de común acuerdo o de forma unilateral, cuando sea necesario para lograr su finalidad y en aras de la realización de los fines del Estado. Con razón se señala que "... la inmutabilidad del contrato no es una inmutabilidad del contenido, sino del fin, que prima en todo caso sobre aquel". Este poder de modificación unilateral del contrato afecta uno de los presupuestos básicos de la institución contractual, el pacta sunt servanda, y la regla de que el contrato es ley para las partes, sustentado en los fines buscados por el contrato estatal."

A propósito de esta facultad, la Sala, en concepto del 13 de agosto de 2009, expediente 1952, señaló: *"La contratación estatal responde de múltiples maneras a ese mandato y, en cuanto al concepto que se emite, se resalta que la posibilidad de modificar los contratos estatales es una especial forma de hacer prevalecer la finalidad del contrato sobre los restantes elementos del mismo (...), cuando sea necesario para el cumplimiento del objeto y de los fines generales del Estado."*

De igual forma y sobre el particular, la Corte Constitucional en Sentencia C-300 de 2012 señaló que *"los contratos estatales pueden ser modificados cuando sea necesario para lograr su finalidad y en aras de la realización de los fines de Estado, obedeciendo a criterios racionales basados en la prevalencia del interés general y en la necesidad de satisfacer el servicio público."*

De lo anterior se aclara que la documentación que soporta la modificación solicitada para el contrato de interventoría FONDIGER-008-2023, se adjunta al presente documento, para constancia de la presente solicitud, lo cual le permite a la supervisión del contrato de interventoría adelantar el tramite respectivo, previa validación de todos los soportes por parte de la supervisión del IDIGER.

Finalmente, revisada la solicitud presentada por el contratista de interventoría MAPO INGENIERIA SAS, Avalada por la supervisión de la entidad, se considera procedente tramitar la modificación del contrato FONDIGER-008-2023, en el sentido de adicionarlo y prorrogarlo por el término de dos (2) meses, teniendo en cuenta que son necesarios para culminar la ejecución de las actividades de obra necesarias para mejorar las condiciones del sector

V. APROBACIONES – VIABILIDAD TECNICA

Con fundamento en lo anterior, en calidad de supervisor del contrato de interventoría FONDIGER 008-2023, solicito la modificación para Prorrogar y Adicionar el contrato FONDIGER 008-2023, previas la justificación que reposan en este documento y en los anexos, para garantizar la interventoría durante el tiempo de ejecución de la obra y poder culminar de las actividades contractuales y cumplimiento del objeto contractual, por la tanto asumo exclusivamente la responsabilidad por la justificación y solicitud de la misma basado en las comunicación con radicado IDIGER 2023ER29015 del 26 de Diciembre de 2023 enviada por la interventoría, conforme lo establecido en el documento complementario del contrato FONDIGER-008-2023 para proceder con los trámites pertinentes.

Vo. Bo. Contratista de Interventoria

Firma:
Nombre: Maria Alexandra Posada
Rep. Legal MAPO INGENIERIA S.A.S
Contrato Interventoría FONDIGER-008-2023

Vo. Bo Apoyo a la Supervisión

Firma:
Nombre: Wilson Villaher Pulido Villareal.
Apoyo a la supervisión del contrato FONDIGER-008-2023

Vo. Bo. Supervisor

Firma:
Nombre: Darwin Javier Ortiz Gonzalez
Subdirector para la Reducción del Riesgo y Adaptación al Cambio Climático.
Supervisor contrato FONDIGER-008-2023.

Vo. Bo. Ordenador Del Gasto

Firma:
Nombre: Guillermo Escobar Castro
Director General del Instituto Distrital de Gestion del Riesgo y Cambio Climatico
IDIGER/FONDIGER

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 Gestión de Riesgo y Cambio Climático.

1997

	SOLICITUD DE ADICIÓN, PRÓRROGA O MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	Código: GC-FT-82 Versión; 02 Página: 9 de 9 Fecha de Revisión: 30/09/2021

VI. VIABILIDAD JURIDICA

1. El contrato se encuentra vigente: SI_X_ NO___
2. El valor de la adición no supera el 50% del valor del contrato: SI___ NO_X_
3. Se está modificando el objeto del contrato: SI___ NO_X_

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma del Director del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER. El grupo de Contratos revisó la viabilidad jurídica de la adición, prórroga y/o modificación.

Abogado que Revisó	Vo. Bo. Lider de Gestión Contractual	Vo. Bo. Asesor Jurídico
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: Clara Liliana Mejía Ortiz	Nombre: Alejandro Contreras	Nombre: Alejandro Contreras Torres
Fecha: 28/12/2023	Fecha: 28-Dic/23	Fecha: 28/12/2023

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 Gestión de Riesgo y Cambio Climático.

2994

19976

13-02-2024 10:36:39 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICC
2024ER3126 O 1 Fol:54 Anex:0
Origen : MAPO INGENIERIA SAS/MAPO
Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS
Asunto: REMITE CUENTA DE COBRO CPS 008-2023 FONDIGER POR UN VALOR DE $105.249.56
Observ.:
Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PROVEEDORES	Código: GF-FT-43 Versión: 2 Página: 1 de 1 Vigente desde: 24-04-2023

1. PROGRAMA:
3-4-100-105: Reasentamiento de familias en riesgo y gestión predial.

Pago No. 11	8	de	11

2. OBJETO:
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 PARA 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 – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

R.P.	R.P. Adición
9106 del 2023 9107 del 2023 del	10218 - 2023 10508 - 2023

3. NOMBRE SUPERVISOR:	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:	Actividad Económica
DARWIN JAVIER ORTIZ GONZÁLEZ	0	7112
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	**Tarifa de Retención ICA**
17 de febrero 2023	29 de febrero 2024	8.66

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de proveedor identificado bajo el N° FONDIGER 008 del año: 2023 certifico que, MAPO INGENIERIA SAS identificado con el NIT: 900.364.545-9 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago de la factura No. FVE1093 del 05 de febrero 2024 presentada el 05 de febrero 2024 por valor de (en letras) $ 105.249.560 Ciento Cinco Millones Doscientos Cuarenta y Nueve Mil Quinientos Setenta y Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 01 de diciembre 2023 al 31 de diciembre 2023.

6. OBSERVACIONES:

AVANCE DEL 10,39% DEL VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA, VALOR A PAGAR DE $105.249.560 CON UN TOTAL DE AVANCE ACUMULADO DE 80,87% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA, ESTE PORCENTAJE TOTAL ES CORRESPONDIENTE AL PORCENTAJE TOTAL DE OBRA.

7. EFECTUAR PAGO EN:

Banco	BANCOLOMBIA S.A	Tipo de cuenta	de Ahorros	No.	69464056068

Se expide en Bogotá D.C., a los 05 (cinco) días del mes de febrero de dos mil veinticuatro (2024)

DARWIN JAVIER ORTIZ GONZÁLEZ	0
8. FIRMA DEL SUPERVISOR	**9. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR**

10. EN CASO DE PRESENTARSE INCONSISTENCIAS, INFORMAR A:

Dirección: CALLE 152B No. 58C-50 T12 OF. 602
Teléfono / extensión: 3203880119 e-mail: ilimani008.mapo@gmail.com

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 Gestión de Riesgos y Cambio Climático

2495

Otro

MAPO SAS INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 - 9

Bogotá D.C., 05 de febrero de 2024
Consecutivo: 313-008-2023

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO - IDIGER
Atte. Ingeniero Darwin Javier Ortiz González
Supervisor

IDIGER 20247202487 05 FEB 2024

Referencia: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023 *"INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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."*

Asunto: ENTREGA DOCUMENTACIÓN CUENTA No. 8 DE INTERVENTORIA

Cordial Saludo,

Por medio de la presente y en cumplimiento de nuestras obligaciones estamos entregando a ustedes la documentación del asunto, para la respectiva revisión y de no tener observaciones aval y posterior pago de la misma:

1. GF-FT-43 Formato autorización de pagos para proveedores.
2. GMR-FT-15 Acta Parcial.
3. Factura electrónica emitida al IDIGER.
4. Copia de la Resolución de facturación.
5. Acta de Inicio.
6. Copia del certificado de Cámara de Comercio no mayor a 30 días.
7. Certificación bancaria no superior a 30 días.
8. Planilla de pago de Aportes a Salud, Pensión y ARL (de cada uno de los trabajadores) y paz y salvo en aportes de seguridad social expedido por el Revisor Fiscal o Representante Legal.
9. Documento RUT Y RIT.

Agradecemos la atención prestada, quedamos atentos a su respuesta.

Atentamente,

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL
MAPO INGENIERIA SAS

19977

INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR

(Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)

Código: GC-FT-65
Versión: 3
Página: 1 de 1
Vigente Desde: 25/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	FONDIGER-008-2023	**Fecha suscripción contrato o convenio:**	1/02/2023
Tipo de contrato	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Nombre o Razón Social del Contratista:**	MAPO INGENIERIA SAS
Plazo de Ejecución (meses)	12.5 MESES	**Número de Cédula o NIT:**	900 364 545-9
Periodo del informe:	1 12 2023 a 31 12 2023	**Nombre del Representante Legal: (Quien en tenga la facultad en el periodo)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Interventor (si Aplica)		**Número de Cédula o NIT: Nombre del Representante Legal: (Quien en tenga la facultad en el periodo)**	
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO	**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**	
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER (según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica		**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**	
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	DARWIN JAVIER ORTIZ GONZALEZ		

Objeto Contractual:

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARIA DEL HABITAT, 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 5408 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

2. Información presupuestal y plazo de ejecución

Valor inicial del contrato/convenio	$ 809 658 506	**Aporte IDIGER**	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Aporte FONDIGER	Valor CDP	250 685 406 560 000 000	Número CDP	1947 3157	Fecha CDP		Fuente de Recursos	
Plazo Inicial de Ejecución (meses)	8		Valor RP	249 658 506 560 000 000	Número RP	9105 9107	Fecha RP	1/02/2023		
		Valor Total	$ 809 658 506							
		Aporte Cooperante/Parte Convenio/ante (Dinero/Especie) Según Aplique			**Descripción**					
		Valor Total	$ 809 658 506							

2.1 Adiciones y Prórrogas

Valor Adición No. 1 del contrato/convenio	$ 203 330 521.00	**Aporte IDIGER**	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Aporte FONDIGER	Valor CDP	$ 203 942 404	Número CDP	3544	Fecha CDP	10/10/2023	Fuente de Recursos	
Cantidad de meses de prórroga 1	2.5		Valor RP	$ 203 942 404	Número RP	10218	Fecha RP	13/10/2023		
		Subtotal	$ 203 330 521							
		Valor Total (inicial + Adición 1)	$ 1 012 989 027							
Valor Adición No. 2 del contrato/convenio	$ 141 601 702.00	**Aporte IDIGER**	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Aporte FONDIGER	Valor CDP	$ 141 601 702	Número CDP	3704	Fecha CDP	28/12/2023	Fuente de Recursos	
Cantidad de meses de prórroga 2	2		Valor RP	$ 141 601 702	Número RP	10508	Fecha RP	29/12/2023		
		Subtotal	$ 141 601 702.00							
		Valor Total (inicial + Adición 1+ Adición 2)	$ 1 155 202 612							
Cantidad Total de meses (Total plazo de ejecución)	12.5	**Aporte Cooperante/Parte Convenio/ante (Dinero/Especie) Según Aplique**			**Descripción**					
		Valor Total	$ 1 155 202 612							

Si tiene mas de dos adiciones y prórrogas inserte las casillas necesarias

2.2 Disminuciones (Cuando Aplique)

Fecha Documento Disminución:		**Valor disminución :**	

Descripción del motivo de la disminución

NOVEDADES DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

2.3 VALOR TOTAL Y PLAZO TOTAL MAS MODIFICACIONES

Cantidad de Adiciones (Sume la cantidad de adiciones realizadas)		**Valor Total de Contrato/Convenio (Valor Inicial + Valor total de las Adiciones)**	$ 1 155 202 612	**Plazo Total de Ejecución (Cantidad de meses inicial + Cantidad de mese prórrogas)**	12.5

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.

	INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR (Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	Código: DG-FT-45 Versión: 3 Página: 1 de 7 Vigente Desde: 23/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	FONDIGER-006 23/3	**Fecha suscripcion contrato o convenio:**	3/02/2023
Tipo de contrato	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Nombre o Razón Social del Contratista**	MAPO INGENIERIA SAS
Plazo de Ejecución (meses)	12.5 MESES	**Número de Cédula o NIT**	901.354.545-9
Periodo del Informe	1 | 12 | 2023 — 31 | 12 | 2023	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Interventor (si Aplica)		**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**	SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO	**Nombre Supervisores de otras entidades (compartidos) - (Si aplica)**	
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**		**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**	
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	DARWIN JAVIER ORTIZ GONZALEZ		

Objeto Contractual:

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 PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 6405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A "MIRADOR DEL PARAÍSO N°1 EL MIRADOR 3 EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR (UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORÍA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

2.A. Anticipo (Si Aplica)

Valor Anticipo (Si Aplica)		**Porcentaje de Amortización (Si Aplica)**		**Fecha Pago del Anticipo**	dd	mm	aaa

3. Información relacionada con la contratación derivada

(Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y el soporte que reporte la entidad que adelante la contratación derivada en caso que no sea directamente el IDIGER O IDIGER - FONDIGER)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. _____ de _____ suscrito(a) en _____ cantidad(es) constituido suscrito(s) por _____ (contratante) con el fin de _____ (objeto) De igual manera allega relación de dicha contratación en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada sin novedad y de que todas sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

4. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
17/02/2023 AL 16/05/2023	15/05/2023	$ 1.862.316,00	N/A
17/05/2023 AL 16/07/2023	6/10/2023	$ 26.718.731,00	N/A
17/07/2023 AL 15/08/2023	19/10/2023	$ 79.784.153,00	N/A
17/08/2023 AL 15/09/2023	23/10/2023	$ 82.018.842,00	N/A
17/09/2023 AL 16/10/2023	1/12/2023	$ 113.353.472,00	N/A
17/10/2023 AL 16/11/2023	4/12/2023	$ 279.787.969,00	N/A
17/11/2023 AL 30/11/2023	3/01/2024	$ 159.444.473,00	N/A

5. Pagos Efectuados

Número de pago/desembolso	Valor de desembolso (SEGÚN FORMA PACTADA)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 1.862.316,00	25/09/2023 - OP 23681	N/A
2	$ 26.718.731,00	17/10/2023 - OP 23899	N/A
3	$ 79.784.153,00	24/10/2023 - OP 23963	N/A
4	$ 82.018.842,00	27/10/2023 - OP 23981	N/A
5	$ 113.353.472,00	14/12/2023 - OP 24468	N/A
6	$ 279.787.969,00	18/12/2023 - OP 24575	N/A
7	$ 159.444.473,00	24/01/2024 - OP 24846	N/A
TOTALES	$ 713.950.456,00		

6. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
TOTAL		

7. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

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.

19978

	INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR (Para Contratos diferentes a prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	Código: GC-FT-83 Versión: 3 Página: 1 de 1 Vigente Desde: 29/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	FONDIGER-005-2023							**Fecha suscripción contrato o convenio:**	3/03/2023		
Tipo de contrato	CONTRATO DE INTERVENTORIA							**Nombre o Razón Social del Contratista:**	UMPO INGENIERIA SAS		
Plazo de Ejecución (meses)	12.5 MESES							**Número de Cédula o NIT:**	901.364.545-8		
Periodo del Informe:	1	12	2023	A	31	12	2023	**Nombre del Representante Legal:** (Quien en tenga la facultad en el periodo)	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA		
Interventor (si Aplica)								**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** (Quien en tenga la facultad en el periodo)			
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO							**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si Aplica)**			
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER (según cláusula del supervisor del contrato/convenio) **Si Aplica**								**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**			
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	DARWIN JAVIER ORTIZ GONZALEZ										

Objeto Contractual:

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 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 8456 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 - INTERVENTORÍA DE OBRAS DE MITIGACIÓN

8. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO. S.A	18-44-101086513	17/03/2023	16/10/2024	23/03/2023	$ 191.931.751,20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			17/03/2023	16/10/2026	23/03/2023	$ 80.968.890,60
CALIDAD DEL SERVICIO		18-40-101064101	17/10/2023	16/10/2029	23/03/2023	$ 191.931.751,20
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES			17/03/2023	16/10/2033	23/03/2023	$ 232.000.000,00

MODIFICACIÓN 1

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO. S.A	18-44-101086513	17-03-2023	31/12/2024	18/10/2023	$ 202.720.182,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			17-03-2023	31/12/2026	18/10/2023	$ 101.360.091,00
CALIDAD DEL SERVICIO		18-40-101064101	17-10-2023	17/10/2029	18/10/2023	$ 202.720.182,00
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES			17-03-2023	31/12/2033	18/10/2023	$ 232.000.000,00

MODIFICACIÓN 2

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO. S.A	18-44-101086513	17-03-2023	1/03/2025	15/01/2024	$ 231.040.322,40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			17-03-2023	1/03/2027	15/01/2024	$ 116.520.261,20
CALIDAD DEL SERVICIO		18-40-101064101	17-10-2023	17/10/2035	15/01/2024	$ 231.040.322,40
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES			17-03-2023	28/02/2024	15/01/2024	$ 232.000.000,00

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para estas

9. Seguimiento a matriz de riesgos

Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	Si		No	X

Registre cuál(es) riesgo(s) detectó con alta probabilidad de ocurrencia

Observaciones adicionales

Si hay algún riesgo que se materialice o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Oficina Asesora Jurídica.

AVANCE DEL 16.39% DEL VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA.VALOR APAGAR DE $186.248.866 CON UN TOTAL DE AVANCE ACUMULADO DE 98.87% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA, ESTE PORCENTAJE TOTAL ES CORRESPONDIENTE AL PORCENTAJE TOTAL DE OBRA.

11. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión verifica el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. | | verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. [ ] Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal. [ ] Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependiendo de la forma de pago pactada

Fecha emisión de informe: 05 | 12 | 2024

Firma

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ
SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO

Firma

Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Técnico: en caso que haya sido designado) o el que aplique

Cargo o Contrato

Firma

Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Financiero: en caso que haya sido designado) o el que aplique

Cargo o Contrato

Firma

Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Jurídico: en caso que haya sido designado) o el que aplique

Cargo o Contrato

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

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.

2997

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8 DE 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 PARA 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 – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

(Indique en este espacio el objeto según el Contrato)

1.2 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 12,5 MESES

(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

1.3 FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 17 (Día) DE 2 (Mes) DE 2023 (Año)

1.4 FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 29 (Día) DE 2 (Mes) DE 2024 (Año)

1.5 VALOR DEL CONTRATO $ 1.155.202.612,00

(Indique en este espacio el valor del contrato en numeros)

MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

(Indique en este espacio el valor del contrato en letras)

1.6 CONTRATISTA MAPO INGENIERIA SAS

1.7 SUPERVISOR DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

(Escriba el nombre o razón social de la Obra o Interventoría)

1.8 Se reunieron, el representante legal de la firma interventoria MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA

1.9 y el Supervisor Delegado IDIGER. DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

En Bogotá Distrito Capital a los CINCO (05) días del mes FEBRERO de 2024

(Indique el día en que se efectuo la reunión en letras y numeros) (Indique el mes y año en que se efectuo el contrato)

Con el fin de autorizar el pago parcial correspondiente, según lo establecido en el numeral **9.1** del presente contrato, teniendo en cuenta que la firma contratista cumplió con los requisitos establecidos por el mismo.

2. ESTADO DE PAGOS PARCIALES

2.1 CONCEPTO	%	2.2 Valores Pagados	2.3 Vr. Presente Acta	2.4 Vr. Acumulado
Recibo Parcial No. 1	0,18%	$ 1.862.216,00		$ 1.862.216,00
Recibo Parcial No. 2	2,64%	$ 26.718.731,00		$ 28.580.947,00
Recibo Parcial No. 3	6,99%	$ 70.764.153,00		$ 99.345.100,00
Recibo Parcial No. 4	6,12%	$ 62.019.842,00		$ 161.364.942,00
Recibo Parcial No. 5	11,19%	$ 113.353.472,00		$ 274.718.414,00
Recibo Parcial No. 6	27,62%	$ 279.787.569,00		$ 554.505.983,00
Recibo Parcial No. 7	15,74%	$ 159.444.473,00		$ 713.950.456,00
Recibo Parcial No. 8	10,39%	$ -	$ 105.249.560	$ 819.200.016,00
2.5 VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA			**$ 105.249.560,00**	

2.6 Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta a los: CINCO (Día en letras) 05 (Día en numeros) días del mes de FEBRERO (Mes en que se firma el acta) DE 2024 (Año de firma del acta)

(Firma)

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

2.7 Supervisor Delegado IDIGER

(Firma)

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA

2.8 Representante Legal Interventoría

MAPO INGENIERIA SAS

Nota: El original de este documento debe reposar en la oficina asesora jurídica del IDIGER.

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

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.

19929

Factura Electrónica de Venta No. FVE1093

MAPO SAS INGENIERIA

NIT 900.364.545 - 9

No Somos Grandes Contribuyentes
CL 152B N°58C 50 TO 12 OF 602 BOGOTÁ/COLOMBIA
Tel. 6015974685
Actv. Económicas 7112 - 4330 - 4112 (7.66x1000)
Somos responsables del IVA

INFORMACION DEL CLIENTE

FIDUCIARIA POPULAR S.A.

NIT No. : 800141235-0
DIRECCION : CRA 13 A 29 24 piso 20-21-24
TELEFONO : 6014292800
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia

FECHA	TOTAL
05/02/2024	$ 105.249.560,00

VENDEDOR

FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
23/02/2024	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
41309502	Interventoria Administrativa,técnica,financiera,contrato#008 -2023, de Diciembre 1o. Al 31 diciembre de 2023.	1	$ 88.445.008,40		$ 88.445.008,40

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 88.445.008,40
IVA liquidado	$ 88.445.008,40	19.00%	$ 16.804.551,60
VALOR TOTAL :			$ 105.249.560,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 23/02/2024	$ 105.249.560,00

VALOR (en letras) : CIENTO CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MDA/CTE

OBSERVACIONES

INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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, contrato No. 008 de 2023, PERIODO: DICIEMBRE 1o. al 31 Diciembre de 2023.
Persona juridica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%) y Responsable Rete-ICA
Resolución DIAN: 18764057306663. Prefijo: FVE. Rango: 1057 al 1100. Vigencia: 3/10/2023 hasta 3/10/2024.
TOTAL PRODUCTOS/SERVICIOS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 23/02/2024.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
dPSXtuE1x5RdcLNVXDv+l9SbxAvP6A+v+eTd6A6ikrmgAD3sBLx5kpCi1pLJfd+z6pmF0bjOA+tREYkAGwQDt0y7s345wAOTaK4b2Nnhw8Z8Wn6uSmLwtbCtn
qYNw0GTl94JrHktxnLko/s2m0nYGqaaENY1P0A026djjrVm5KnMxEFQfOdBlGMUEPbtK6UBwUjdoXcw83Gv9fp0DL7XJlEvO+lI/197cMqVYC3gth3QyNyF3G7
CS7eP+tl8SbB6HEE/9ydecrKk1nFdqvV6nJ7oY+K6oHMeDmvyPXqC5+3ids0rTuoR7S+OH6Gurkykc7UFwSni/2f6iyAGcg05XA==

CUFE: 065acbfcbc303a60057d1f8697fba57659dd7429930c92f7e33d0db7c638190c1d5e64baa405877fe9a9c315bf5d5fd0
Fecha emisión: 2024-02-05 11:00:48 **Fecha validación DIAN:** 2024-02-05 11:00:52-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

6
7998

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764057306663

(415)7707212489984(8020) 001876405730666 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900364545	9				

11. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2023-10-03 / 10:34:16 AM
Fecha Acuse de Recibo
· Firmado ·

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 51856486 1004. DV 5
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización MAPO INGENIERIA S.A.S

997. Fecha formalización 2023-10-03/10:34:16

19986

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764057306663

(415)7707212489984(8020) 001876405730666 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900364545	9				

11. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	MAPO INGENIERIA S.A.S CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FVE	1,057	1,100	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

2-99C

19981

	ACTA DE INICIO	Código:	GC-FT-10
		Versión:	4
		Página:	1 de 1
		Vigente desde:	29/09/2021

CONTRATO DE INTERVENTORIA FONDIGER No. 008 de 2023	
CONTRATO No.:	008 de 2023
OBJETO:	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 PARA 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 PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO-INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.
CONTRATISTA:	MAPO INGENIERÍA SAS
VALOR CONTRATO:	$ 809.658.506 COP
PLAZO:	8 Meses
FECHA DE INICIACIÓN:	17 de febrero de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	16 de Octubre de 2023
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

En Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2023 se reunieron **DARWIN JAVIER ORTIZ GONZÁLEZ** identificado con Cédula de Ciudanía No. 91.472.381 de Bucaramanga, en su calidad de supervisor designado para la ejecución del contrato y **MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.856.486 de Bogotá, en representación de MAPO INGENIERÍA S.A.S, en su calidad de Contratista, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y efectiva del objeto del contrato, previo el cumplimiento de los requisitos legales y contractuales para su ejecución.

En constancia y aceptación de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en original y una copia digital para el expediente del contrato, a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2023.

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ
Supervisor IDIGER

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL MAPO INGENIERÍA SAS
Contratista de Interventoría

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.

9
3000

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

****

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

****

CERTIFICADO DE MATRICULA DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : MAPO INGENIERIA S A S
SIGLA : MAPO SAS
N.I.T. : 900.364.545-9 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 02001512 DEL 21 DE JUNIO DE 2010

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 152 B # 58 C - 50 TO 12 OFC 602
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : MAPOINGENIERIA@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CL 152 B # 58 C - 50 TO 12 OFC 602
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL: MAPOINGENIERIA@GMAIL.COM

****

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :24 DE MARZO DE 2023
ULTIMO AÑO RENOVADO: 2023
ACTIVO TOTAL REPORTADO:$2,321,202,162

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 7112 ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA. 4112 CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES. 4330 TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL. 4290 CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

10

1998

INGENIERÍA CIVIL.

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES PEQUEÑA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $1,742,003,553

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 7112

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** PERSONA JURIDICA, HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 3,700

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
****
****
****
****
****
****

3001

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

19983

Certificado
Bancario

Sábado, 3 de febrero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAPO INGENIERIA SAS identificado(a) con NIT 900364545, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69464056068	2010/11/08	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

3002
13

MAPO sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGOS SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORIA

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 que MAPO INGENIERIA SAS como interventoría se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de seguridad social del personal del equipo de interventoría en el periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido **periodo del 01 al 31 de diciembre 2023.**

Dada en Bogotá D.C., a los cinco (05) días de febrero de 2024.

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

19984

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 cinco (05) días del mes de febrero de 2024.

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

3003
15

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

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

Fecha:12/07/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900364545	MAPO INGENIERIA S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 152B 58C 50 TO 12 OF 602 Teléfonos: 3203880119

Dirección electrónica: MAPO.CONTAB@GMAIL. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 09/06/2010

Matrícula Mercantil:02001512 Fecha inicio de Actividades: 09/06/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4330 - Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil

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

Actividad 4: 71121 - Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 5: 8110 - Actividades combinadas de apoyo a instalaciones

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
08/03/2019	C.C.	51856486	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

19985

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	MAPO SAS

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA

42. Correo electrónico mapo2010.sas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 2	2 0 1 0 0 6 0 9	4 1 1 2	2 0 1 3 0 1 1 5	4 3 3 0	4 2 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 15 / 10 : 33 : 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

3004

Fecha generación documento PDF: 15-02-2023 10:34:21AM

17

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

19986

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 6 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 8 5 6 4 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
POSADA	PEÑA	MARIA	ALEXANDRA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

3005

19

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 4 5 4 5	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MORANTES	SOSA	MARIA	HELENA

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

159. Fecha de nombramiento
1 9 9 5 0 1 1 9

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

14987

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 0 6 2 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

2006

1. N° CONTRATO/CONVENIO/OTC:	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA 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 PARA 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 – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

4. NUMERO DE INFORME:	11	5. PERIODO DEL INFORME:	01/12/2023 AL 31/12/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISOR Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	01/12/2023 AL 31/12/2023
									5/1/2023

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

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratista 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 Pagado	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	$ -	73946850(12/01/2024)	dic-23	$ 1.636.400,00	$ -	$ -
SALUD	12,50%			$ 204.600,00		dic-23		$ 204.600,00	$ 204.600,00
A.R.L; riesgo	V			$ 113.900,00	73946329 (12/1/2024)	dic-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.900,00	$ 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	$ -	$ -	$ -

14983

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

30097
23

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: $ 677.532.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
P. SANTANDER

24

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	
2023-12	2023-12	I	12/01/2024	73048950	$205.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	3	600	0	205.200	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

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	205.200
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	205.200

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
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	
2023-12	2023-12	I	12/01/2024	73946950	$205.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	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	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	3			N																	0	0	0	0	0	EPS001	1.639.400	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

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 PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombre:	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.595	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00		
		10.5 Permanencia 1:	15,00%	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 PP - 49% 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)	$ 418.020,00	$ 66.883,20	74078948 (02/02/2024)	dic-23	$ 17.250.000,00	$ 320.000,00	$ 66.883,20	$ 418.020,00
SALUD	12,50%			$ 52.252,50		dic-23		$ 250.000,00	$ 52.252,50	
A.R.L. riesgos	V			$ 29.094,19	73946329 (12/1/2024)	dic-23	$ 1.393.400,00	V	$ 29.094,19	$ 418.020,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,02%	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	$ -	$ -	$ -

3009 23

19990

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	79723596	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	1 - Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA 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	9
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	1	02/02/2024	74078946	$5.130.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.156.300	0		0		0	9	17.500	0	2.173.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.760.000	0	0	86.300	86.300	9	22.400	1.400	2.956.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	2.156.300	2.173.800
Pensión	1	2.932.600	2.956.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	5.088.900	5.130.200

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

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 52077469		RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 113 83 A 61 INT 21 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	2024011512553O073572	94611B4162	I	2024/01/17	2024/01/15	BANCO AV VILLAS	0	$617,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,200	$0	$0	$303,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$314,300	$0	$0	$314,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$314,300	$0	$0	$314,300
TOTAL				1	$617,500	$0	$0	$617,500

2024/01/15 12:54 PM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL S (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAS DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	Carlos Arturo Soto	10.3 N° Identificación:	80.083.917	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.284.000,00	
		10.6 Permanencia 1:	50,00%	10.5 Tiempo de Permanencia 1 (días):	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días):						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación 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										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	7908154521 (12/01/2024)	dic-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		dic-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 87.473,28	7954529 (12/1/2024)	dic-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
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	$ -	$ -	$ -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80063817
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO SOTO RUBIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 94 22 A 90 INT 8 AP 603	TELÉFONO:	4132458
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

NÚMERO PLANILLA:		7908154621	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN		391900806

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
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 201.100	$ 1.300	$ 202.400
SUBTOTALES:										$ 201.100	$ 1.300	$ 202.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 157.100	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 157.100	$ 1.000	$ 0	$ 158.100
SUBTOTALES:													$ 157.100	$ 1.000	$ 0	$ 158.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO 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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 87.500	$ 87.500	$ 600	$ 0	$ 88.100
SUBTOTALES:									$ 87.500	$ 600	$ 0	$ 88.100

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 80063817	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.256.800			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230601-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.256.800	$ 201.100	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 201.100

SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.256.800	$ 157.100	$ 0	$ 157.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.256.800	80063817	$ 87.500

PARAFISCALES

DÍAS 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 **$ 448.600**

Planilla Pagada

19992

30 / 34

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:	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:	15,00%	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 - 42% 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)	$ 490.920,00	$ 78.547,20	9480965798 (2024/01/15)	dic-23	$ 1.636.400,00	$ 261.900,00	$ 78.547,20	$ 490.920,00
SALUD	12,50%			$ 61.365,00		dic-23		$ 204.600,00	$ 61.365,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 34.168,03	73646329 (12/1/2024)	dic-23	$ 1.636.400,00	V	$ 34.168,03	$ 490.920,00
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
2023-12	2023-12	404093796	9460965798	I	2024/01/12	2024/01/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$477,900

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	14-23	30	$1,636,400	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$1,636,400	$8,600		$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	$1,500	$0	$263,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$1,500	$0	$263,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$1,200	$0	$205,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$1,200	$0	$205,800
TOTAL				1	$475,100	$2,800	$0	$477,900

2024/01/23 06:23 PM

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL S (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)							
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres	NICOLAS POVEDA POSADA	10.3 N° Identificación	1.018.454.737	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.695.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 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 a contratación según FP - 40% independiente - 100% planilla	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)	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	73341830 (18/12/2023)	dic-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 185.600,00	$ 1.160.000,00
SALUD	12,50%			$ 145.000,00		dic-23		$ 145.000,00	$ 145.000,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 80.736,00	73946329 (12/1/2024)	dic-23	$ 1.160.000,00	V	$ 80.736,00	$ 1.160.000,00
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	$ -	$ -	$ -

23

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	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 50 #150a-85 Torre 1 Apto 401	5165429	nico_59102@hotmail.es	
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	
2023-12	2023-12	I	18/12/2023	73341830	$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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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 FDP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	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

PAGADA

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombre:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificación:	1.012.434.849	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.733.000,00		
		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 combinación según PP - 40% Independiente - 100% planilla	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	$ 87.466,00	9460971274 (2024/1/12)	dic-Z3	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 87.466,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		dic-Z3		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. (riesgo	V			$ 38.043,36	73946329 (12/1/2024)	dic-Z3	$ 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	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
2023-12	2023-12	391910993	94609712?4	I	2024/01/12	2024/01/12	BANCOLOMBIA	0	$353,800

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	svp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN																	230309	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF22	30	$1,160,000	$23,200		0	$0	$0	30	$0	$0	No	$353,800
Total	Afiliados(1)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$0	$0		$0	$0		$353,800

2024/01/12 09:38 AM

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
2023-12	2023-12	391910993	9460971274	I	2024/01/12	2024/01/12	BANCOLOMBIA	0	$353,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$353,800	$0	$0	$353,800

2024/01/12 09:38 AM

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombre:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.818	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.824,00	
		10.6 Permanencia 1:	100,00%	10.8 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 cotizacion cuando PP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 valor ajustes Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.824,00	$ 317.059,84	73536580 (12/1/2024)	dc-Z3	$ 1.981.824,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.824,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		dc-Z3		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. Riesgos	V			$ 137.921,03		dc-Z3	$ 1.981.824,00	V	$ 137.921,03	$ 1.981.824,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (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	$ -	$ -	$ -

2

1996

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 TECNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificación:	52.881.928	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.981.624,00	
		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 combinación según FP - 40% independiente - 100% planilla	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)	$ 990.612,00	$ 158.529,92	73936590 (12/1/2024)	dic-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 158.529,92	$ 990.612,00
SALUD	4,00%			$ 39.632,48		dic-23		$ 79.300,00	$ 39.632,48	
A.R.L. Riesgos	V			$ 69.980,92		dic-23	$ 1.981.624,00	V	$ 69.980,92	$ 990.612,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,60%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,80%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,60%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

114

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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	12/01/2024	73936590	$5.737.200	

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	46.500	0		0		0	0	0	0	46.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	199.300	0		0		0	0	0	0	199.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	545.800	0		0		0	0	0	0	545.800	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	797.100	0	0	0	0	0	0		797.100	2
231001	Colfondos	800227940-9	317.200	0	0	0	0	0	0		317.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.051.200	0	0	52.800	52.800	0	0		2.156.300	3

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	897.300				897.300	0	0	897.300			8.973	897.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	777.700	0	0	777.700	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 IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	791.600	791.600
Pensión	3	3.270.600	3.270.600
Riesgos Laborales	1	897.300	897.300
CCF	1	777.700	777.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.737.200	5.737.200

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 ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombre:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificación:	35.478.429	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	5,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 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 cotización 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)	$ 126.680,00	$ 20.108,80	94804182#7 (2023/12/15)	dic-23	$ 4.172.000,00	$ 887.500,00	$ 28.108,80	$ 125.680,00
SALUD	12,50%			$ 15.710,00		dic-23		$ 521.500,00	$ 15.710,00	
A.R.L. riesgos	I			#¡VALOR!	7128261#(2023/09/30)	dic-23	$ 4.172.000,00	V	$ 38.000,00	$ 126.680,00
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	$ -	$ -	$ -

47

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 35478429		ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 No. 5a 64 casa 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	0637522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	339394762	9460418247	I	2024/01/10	2023/12/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,294,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	vma	vac	svp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	35478429	ACEVEDO ANDREA																		25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-23	30	$4,172,000	$21,800	30	$0	$0	No	$1,294,400
Total	Afiliados(1)																						$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0		$1,294,400

2024/01/16 11:15 AM

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 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
2023-12	2023-12	339394762	9460418247	I	2024/01/10	2023/12/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,294,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$667,600	$0	$0	$667,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$667,600	$0	$0	$667,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$0	$0	$21,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,800	$0	$0	$21,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,500	$0	$0	$83,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$83,500	$0	$0	$83,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$521,500	$0	$0	$521,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$521,500	$0	$0	$521,500
TOTAL				1	$1,294,400	$0	$0	$1,294,400

2024/01/16 11:15 AM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL TI (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Ningún FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	ADRIANA ESTHER ROMERO KEKHAN	10.3 N° Identificación:	51.919.024	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	11	10.9 Total Días del Mes a reportar	11			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días):	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o identificación según FP + 40% Independiente + 100% planilla	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)	$ 921.853	$ 147.494,53	73946329 (12/1/2024)	dic-23	$ 921.854,00	$ 147.500,00	$ 147.494,53	$ 921.853,33
SALUD	12,50%			$ 115.206,67		dic-23		$ 115.300,00	$ 115.206,67	
A.R.L. riesgos	V			$ 64.147,07		dic-23	$ 921.854,00	V	$ 64.147,07	$ 921.853,33
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	#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

285

19999

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 59C 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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	Y	12/01/2024	73946329	$1.864.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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	800037800-8	1.002.600				1.002.600	0	0	1.002.600			10.026	1.002.600	14

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	459.200	459.200
Pensión	1	402.200	402.200
Riesgos Laborales	1	1.002.600	1.002.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.864.000	1.864.000

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 60 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				14	0
2023-12	2023-12	Y	12/01/2024	73946329	TOTAL A PAGAR	
					$1.864.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo	Salario Integral	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	LR	AVP	VCT	Días	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	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	30	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	41611484	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	3			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.455	5	30	113.900		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	41629726	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	30	80.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	52073469	RODRIGUEZ ALVAREZ [illegible]	59	0			N																0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	146.000	14-11	1.160.000	1	6	6.100		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1026297816	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0			N																0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	0	14-11	1.238.900	5	30	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	1			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	30	80.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	52918988	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X				X											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	30	139.200		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	51910084	ROMERO [illegible] ESTHER	59	0			N																230201	2.513.600	388.200	0	0	0		0	0	14-11	38.667	5	30	2.700		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79538746	NIETO CASTAÑEDA EDUARDO ALBERTO	59	0			R	X	X														0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	0	14-11	2.513.600	5	30	175.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79723986	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	0	14-11	500.000	5	30	34.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80063917	SOTO RUBIANO [illegible] ALEJANDRO	59	0			N																0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	0	14-11	439.000	5	30	30.600		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1053347519	LOPEZ RODRIGUEZ JUAN [illegible]	59	0			N	X															0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	0	14-11	1.258.900	5	30	87.600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1019147008	MUÑOZ FUENTES VALERIA ANDREA	59	0			N	X															0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	0	14-11	38.667	5	30	2.700		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1012439840	PEÑA [illegible] [illegible] FABIAN	59	0			N																0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	0	14-11	1.160.000	5	30	80.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

20.000

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

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 días trabajados y tipo de Vinculación)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pensión, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	0.00	$ 1.638.400,00	$ 1.638.400,00	$ 318.990,00
Personal 2	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0,00	$ 419.020,00	$ 2.500.000,00	$ 148.229,50
Personal 3	Profesional Social	0,00	$ 1.258.800,00	$ 1.894.580,00	$ 445.861,20
Personal 4	Profesional SG-SST	0,00	$ 1.258.800,00	$ 1.258.800,00	$ 445.861,20
Personal 5	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0,00	$ 490.820,00	$ 1.638.400,00	$ 174.000,25
Personal 6	CADENERO 1 y 2	0,00	$ 1.149.000,00	$ 1.149.000,00	$ 411.338,00
Personal 7	TOPOGRAFO	0,00	$ 548.800,00	$ 548.800,00	$ 193.834,36
Personal 8	CONDUCTOR	1,58	$ 1.881.824,00	$ 1.881.824,00	$ 534.345,83
Personal 9	AUXILIAR TECNICO SECRETARIA	1,58	$ 868.512,00	$ 1.881.824,00	$ 267.122,92
Personal 10	PROFESIONAL LEGAL	0,00	$ 502.720,00	$ 4.172.000,00	$ 36.516,80
Personal 11	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0,00	$ 921.653,37	$ 921.654,00	$ 328.514,27
	Subtotal		$ 11.082.348,53	$ 19.887.482,00	$ 3.391.256,56

13. OBSERVACIONES:

Elaboró:	CARLOS ARTURO SOTO	Revisó y Aprobó:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Firma:	Carlos Soto	Firma:	
Nombre:	CARLOS ARTURO SOTO	Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Cargo:	Profesional SG-SST	Cargo:	Directora de interventoria

12.15 Valor total a no reportado			$0[illegible]

Fecha: 15/12/2023