J. Morales

Bogotá D.C., Febrero de 2025.

Señores:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA.
Dr. VICTOR HUGO HUERTAS PRADA.
Alcalde Local.

Referencia: SOLICITUD DE CESION del Contrato de Interventoría No. 795 de 2024, cuyo objeto es: "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ"

El suscrito representante legal del Consorcio Moscú, NICK RANDY ALMEIDA GAMARRA, identificado con CC 72.005.623 de Barranquilla, adjudicatario del proceso de selección adelantado mediante la modalidad del concurso de méritos abierto FDLE-CMA-795-2024, mediante el presente documento, solicitó atentamente a la entidad contratante autorizar la cesión del contrato en referencia, atendiendo la Cláusula Novena del contrato 795, y con base en las siguientes consideraciones:

1. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD.

El CONSORCIO MOSCÚ, identificado con el NIT No. 901899363-5, representado legalmente por NICK RANDY ALMEIDA GAMARRA, identificado con cédula de ciudadanía No. 72.005.623 de Barranquilla, integrado por las empresas MIRS LATINOAMERICA S.A.S. identificada con el NIT No. 900.241.875-6 con el 60% de participación, y la empresa INGENIERIA ROBLES S.A.S identificada con el NIT No. 901.796.029-7, con el 40% de participación, solicita autorización al Fondo de Desarrollo Local de Engativá para realizar la cesión del contrato No. 795 de 2024, por las razones que se exponen a continuación.

El día 10 de diciembre de 2024, se suscribió el Contrato No. 795 de 2024 entre el CONSORCIO MOSCÚ en calidad contratista y el Fondo de Desarrollo Local de Engativá como contratante, cuyo objeto es: "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ". El plazo de ejecución del contrato es de SEIS (06) meses y el valor de **TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ($363.636.364)** incluido I.V.A.

La razón que motiva esta solicitud son las siguientes:

Hector Cortes Diaz
Notario Encargado
NOTARIA SETENTA Y TRES

1) Después de haberse presentado la oferta, y luego de la adjudicación del contrato, al interior del Consorcio Moscú no hemos podido llegar a unos acuerdos comerciales de carácter económico, lo que ha impedido tener un consenso respecto de las futuras utilidades del contrato.

2) Que de acuerdo a lo anterior, han surgido diferencias de carácter técnico y económico irreconciliables entre los integrantes del consorcio, situación que, a pesar de los diferentes acercamientos realizados persiste y se ha vuelto inmanejable con posterioridad a la adjudicación.

Respecto a la cesión del contrato, la cláusula novena expresa:

CLÁUSULA NOVENA. CESIONES O SUBCONTRATOS De conformidad con lo establecido en el inciso 3 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, el contratista no podrá ceder total ni parcialmente la ejecución del presente contrato, ***sin la aprobación previa y escrita de la Dirección del Fondo de Desarrollo Local de Engativá***. Los contratos que se celebren para la ejecución del contrato son de su entera responsabilidad y entre los subcontratistas y el Fondo de Desarrollo Local de Engativá no existirá relación alguna. (subrayado y negrilla fuera de texto original).

De conformidad con lo anterior, y para efectos de motivar legalmente la cesión del contrato 795 de 2024, encontramos que la presente solicitud se encuentra ajustada a derecho, en tanto el artículo 887 del Código de Comercio, establece que:

"En los contratos mercantiles de ejecución periódica o sucesiva cada una de las partes podrá hacerse sustituir por un tercero, en la totalidad o en parte de las relaciones derivadas del contrato, sin necesidad de aceptación expresa del contratante cedido, si por la ley o por estipulación de las mismas partes no se ha prohibido o limitado dicha sustitución.

La misma sustitución podrá hacerse en los contratos mercantiles de ejecución instantánea que aún no hayan sido cumplidos en todo o en parte, y en los celebrados intuitu personae, pero en estos casos será necesaria la aceptación del contratante cedido." (Subrayado fuera de texto)

En consecuencia, por tratarse de un contrato intuito personae, de conformidad con lo preceptuado en el inciso tercero del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, se propone ceder el contrato al CONSORCIO MOSCÚ cuyos integrantes son:

Nombre del integrante	Compromiso (%)
MIRS LATINOAMERICA SAS NIT No. 900.241.875-6	60%
INGENIERIA ROBLES SAS NIT No. 901.796.029-7	40%

Consorcio que garantiza las mismas calidades del ahora contratista, para cuya comprobación adjuntamos a esta comunicación todos los documentos jurídicos, financieros y técnicos que soportan la idoneidad de la estructura consorcial propuesta y que fueron solicitados para las propuestas del proceso de selección, con el fin de que la Entidad pueda

es y criterios evaluables y, en caso de aprobar la
ación; en cumplimiento de la Cláusula Novena del

SITOS ESTABLECIDOS EN LOS PLIEGOS D

de selección objetiva y en aras de cumplir con el
bone a la entidad la modificación señalad
s empresas propuestas cuentan con reconocida
ial referenciada y continuar con la ejecución del

solicitud acata el principio de selección objetiva,
la idoneidad del contratista, sino procurar se
ransparencia, para la consecución de los fines
nte de la contratación, asegurando la moralidad

an los mismos documentos solicitados en el
que se presentaron durante el concurso de
r todos los documentos técnicos, jurídicos y
s y realizar la evaluación correspondiente para
establecidos en los documentos previos.

E que, mediante la celebración y ejecución de
c uscan el cumplimiento de los fines estatales y
d

D 4 de la Ley 80 de 1993, durante la celebración
de

> *"1o. Tendrán la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del contrato. En consecuencia, con el exclusivo objeto de evitar la paralización o la afectación grave de los servicios públicos a su cargo y asegurar la inmediata, continua y adecuada prestación, podrán, en los casos previstos en el numeral 2o. de este artículo, interpretar los documentos contractuales y las estipulaciones en ellos convenidas, introducir modificaciones a*

[1] *"ARTÍCULO 3o. DE LOS FINES DE LA CONTRATACIÓN ESTATAL. Los servidores públicos tendrán en consideración que al celebrar contratos y con la ejecución de los mismos, las entidades buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines. Los particulares, por su parte, tendrán en cuenta al celebrar y ejecutar contratos con las entidades estatales que, colaboran con ellas en el logro de sus fines y cumplen una función social que, como tal, implica obligaciones"*

lo contratado y, cuando las condiciones particulares de la prestación así lo exijan, terminar unilateralmente el contrato celebrado."

Así mismo, los artículos 23 y 26 desarrollan lo siguiente frente a los fines de la contratación:

"ARTICULO 23. DE LOS PRINCIPIOS EN LAS ACTUACIONES CONTRACTUALES DE LAS ENTIDADES ESTATALES. Las actuaciones de quienes intervengan en la contratación estatal se desarrollarán con arreglo a los principios de transparencia, economía y responsabilidad y de conformidad con los postulados que rigen la función administrativa. Igualmente, se aplicarán en las mismas las normas que regulan la conducta de los servidores públicos, las reglas de interpretación de la contratación, los principios generales del derecho y los particulares del derecho administrativo.

ARTICULO 26. DEL PRINCIPIO DE RESPONSABILIDAD. En virtud de este principio:

1o. Los servidores públicos están obligados a buscar el cumplimiento de los fines de la contratación, a vigilar la correcta ejecución del objeto contratado y a proteger los derechos de la entidad, del contratista y de los terceros que puedan verse afectados por la ejecución del contrato."

En ese sentido, y de conformidad con lo establecido en los artículos antes citados, es evidente que las entidades estatales deberán velar por el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación del servicio contratado para lo cual tendrán la dirección y control del mismo. Por ello y en virtud del artículo 14 mencionado las entidades podrán introducir modificaciones al contrato.

Para que proceda una modificación en los contratos estatales, debe existir la voluntad de las partes, lo cual, se encuentra consagrado en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, ya que, en ella se le otorga la libertad a las partes de establecer las cláusulas que consideren convenientes, siempre y cuando estas no sean contrarias a la Constitución, la ley y el orden público.

La celebración de la cesión en los contratos estatales se encuentra regulada en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, el cual señala:

"los contratos estatales son intuito personae y, en consecuencia, una vez celebrados no podrán cederse sin previa autorización escrita de la entidad contratante"

Con relación a ello, se destaca que una vez se suscriba un contrato con una entidad estatal este no podrá cederse sin previa autorización escrita por parte de la entidad, en relación a ello, el Consejo de Estado ha señalado:

que dichas condiciones se mantengan, para lo cual resulta válido, por ejemplo, condicionar la cesión del contrato a que el cedente, contratista originario, cuente con su previa autorización, por cuanto como bien se sabe, la cesión del contrato implica la sustitución en la persona del contratista, de forma tal que frente al contratista originario se extinguen las obligaciones y derechos derivados del contrato cedido en virtud del fenómeno de la novación, para ser trasferidas al cesionario quien en adelante ostentará la calidad de contratista y frente a quien la administración debe exigir las calidades técnicas, financieras y administrativas necesarias para garantizar el adecuado cumplimiento del objeto contractual"[5]

Por su parte, COLOMBIA COMPRA EFICIENTE, respecto a la cesión del contrato estatal ha señalado lo siguiente en concepto C–100 de 2024:

"De conformidad con los requisitos y las restricciones explicadas ut supra, en los contratos estatales cuya ejecución aún no haya sido cumplida en todo o en parte, el contratista podrá hacerse sustituir por un tercero en la relación derivada del contrato, quien en adelante ocupará su posición jurídica. Es una de las posibilidades en las cuales existe una modificación de uno de los extremos de la relación contractual, es decir de uno de los sujetos, siempre que sea autorizada previamente por la entidad cedida, en cuyo caso requiere la suscripción de un contrato entre el cedente y el cesionario, de manera que es de carácter bilateral en la medida en que es el resultado de un acuerdo voluntades. Con fundamento en el contrato de cesión, el cesionario reemplaza –en todo o en parte– al contratista cedente en la ejecución del contrato estatal, respondiendo por el cumplimiento de las obligaciones frente a la Administración

"(...) En suma, la Ley 80 de 1993 no reguló en su integridad la cesión del contrato, como tampoco lo hizo el Código Civil en el que se consagra la figura de la cesión de créditos –arts. 1959 y ss.–. En cambio, los artículos 887 a 896 del Código de Comercio definen la cesión del contrato. Por consiguiente, resultan aplicables las normas del derecho civil y comercial pertinentes, sobre cesión del crédito y cesión de contratos respectivamente, salvo en las materias particularmente reguladas por el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, como lo señala el artículo 13 de la Ley 80 de 1993"

Es necesario indicar igualmente que, la conformación de Uniones Temporales y Consorcios obedece a la celebración de contratos de Joint Venture que consiste en la unión de dos o más personas (naturales o jurídicas), sin el propósito de formar una sociedad, para realizar un negocio en conjunto, combinando sus esfuerzos para esto pero manteniendo su independencia y el desarrollo de sus actividades principales. Dicha conformación, se erige como un negocio jurídico entre particulares que podría ser modificado de acuerdo a

[5] Consejo de Estado Sala de lo Contencioso Administrativo Sección Tercera. Radicación No.: 11001-03-26-000-2001-00[illegible]/21845. Fecha: Bogotá, D.C., 7 de febrero de 2002. Consejero Ponente: Alier E.Hernández Enríquez

límites establecidos en la ley, pero garantizando la libertad negocial de los particulares en consonancia con los principios de libertad de empresa colombiana.

De lo expuesto en líneas anteriores se concluye que la cesión del contrato resulta procedente siempre y cuando se cumplan con los siguientes requisitos:

- Estar debidamente motivada en el cumplimiento de los fines de la contratación estatal y los principios que la rigen.
- Autorización previa y escrita de la Entidad.
- El cesionario debe acreditar los requisitos técnicos, profesionales, económicos y financieros que fueron exigidos al contratista cedente que, en todo caso, deben ser suficientes para cumplir con las obligaciones y el objeto del contrato.

Lo anterior en el entendido que el cedente se obliga a responder del cumplimiento del contrato por parte del contratante cedido.

4. SOLICITUD

Se evidencia que los cesionarios cumplen con las condiciones exigidas en el pliego de condiciones del proceso de selección y los postulados legales y jurisprudenciales que regulan las modificaciones de las estructuras plurales, razón por lo cual solicitamos a la entidad autorizar la modificación de los integrantes y porcentajes de participación dentro de la estructura plural.

Con el ánimo de no causar perjuicios a la entidad y a los bienes y/o servicios contratados que sin duda prestarán un enorme beneficio colectivo a la comunidad de la Localidad de Kennedy, esperamos que nuestra solicitud sea clara, justificada y entendible.

Para los anteriores efectos, me permito anexar todos los documentos que fueron exigidos para la presentación de las propuestas dentro del proceso de selección, de acuerdo a los Estudios Previos y el Pliego de Condiciones.

Cordialmente,

CEDENTES QUE SOLICITAN LA CESIÓN:

Por el CONSORCIO MOSCÚ.
NIT No. 901899363-5.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Hector F. Cortes Diaz
Notario Encargado
NOTARIA SESENTA Y TRES

Miembros del Consorcio.

MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
identificada con el NIT No. 900.241.875-6.
Representante legal NICK RANDY ALMEIDA GAMARRA.
Identificado con la C.C. No. 72.005.623 de Barranquilla

INGENIERIA ROBLES S.A.S
identificada con el NIT No. 901.796.029-7.
Representante Legal CAMILO ANDRES NOVA SARMIENTO.
Identificado con la C.C. No. 1.014.203.778 de Bogotá D.C.

CESIONARIO QUE ACEPTA:

INGENIERIA Y CONSTRUCIVILES SAS.
CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA.
Cédula de Ciudadanía No: 52.972.687 de Bogotá D.C.
Representante Legal INGENIERIA Y CONSTRUCIVILES SAS.

NOTARIA DIECINUEVE
DILIGENCIA DE
RECONOCIMIENTO DE
CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA
Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012
Ante el Notario 19 del Círculo de BOGOTÁ D.C.
05 FEB 2025
Compareció:
NOVA SARMIENTO CAMILO ANDRES
quien se identificó con C.C. 1014203778
y declaró que el contenido del presente documento es cierto y que la firma que allí aparece es la suya. La huella dactilar impresa corresponde a la del compareciente y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Bogotá D.C., 2025-02-05 07:31:55
Ingrese a www.notariasegura.com.co para verificar este documento
Código de verificación: swo7
EMMA INES ROJAS CARBONELL
NOTARIA 19 (E) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
FIRMA:
C.C. 1.014.203.778

REPUBLICA DE COLOMBIA
Hector F. Cortes Diaz
Notario Encargado
NOTARIA SETENTA Y TRES

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

COD 164047

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el diez (10) de febrero de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría setenta y tres (73) del Círculo de Bogotá D.C., compareció: NICK RANDY ALMEIDA GAMARRA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0072005623 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

164047-1



74bea98088

-------- Firma autógrafa --------

10/02/2025 17:04:52

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

HECTOR FABIO CORTES DIAZ

Notario (73) del Círculo de Bogotá D.C. - Encargado

Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 74bea98088, 10/02/2025 17:07:46

SEÑORES
ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA
BOGOTÁ D.C.

Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

OBJETO: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS
CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. 79.939.003 DE BOGOTÁ
MATRÍCULA PROFESIONAL 25202117072 CND
DIRECCIÓN DE CORREO CALLE 127ª 7 19 OFICINA 404
CORREO ELECTRÓNICO
LICITACIONESINTERCON@GMAIL.COM
TELEFAX _____
CIUDAD BOGOTÁ

DOCUMENTOS JURIDICOS

FDLE-CMA-795-2024

FORMATO 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Señores
ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA
BOGOTÁ D.C.

REFERENCIA: Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

Estimados señores:

Yo, **CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.939.003, en mi calidad de representante legal de la empresa **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS**, identificado con el Nit. 900.107.376 – 1, en adelante el Proponente, manifiesto, bajo la gravedad del juramento que:

1. Estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta y firmar el contrato si resulto adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
2. En caso de que la oferta me sea adjudicada suscribiré el contrato objeto del Proceso de Contratación en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.
3. Conozco los Documentos del Proceso, incluyendo Adendas y acepto los requisitos en ellos contenidos. Dentro de los documentos presentados a la Entidad conozco los ítems, la descripción, las unidades y cantidades establecidas en el Formulario 1 – Propuesta económica.
4. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen el Proceso de Contratación.
5. Conozco las especificaciones técnicas y el alcance de la obra objeto de interventoría, así como las disposiciones establecidas en el "Anexo 1 – Anexo Técnico".
6. Conozco el sitio donde se ejecutará el contrato y asumo los Riesgos previsibles inherentes al mismo, así como aquellos asignados en el Pliego de Condiciones.
7. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y asumo total responsabilidad frente a la Entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
8. La información diligenciada en el "Formato 8 - Aceptación y cumplimiento de la formación académica y la experiencia del Personal Clave Evaluable" es real y verificable con los soportes de formación académica y experiencia que entregaré a la Entidad en el momento dispuesto en el numeral 9.1 del Documento Base. En el caso que la Entidad encuentre que la información del Formato no es verídica, soy consciente de las sanciones penales en que puedo incurrir, tales como falsedad en documento público.
9. Conozco y cuento con los profesionales ofertados en el equipo de trabajo y los pondré a disposición de la Entidad para el cumplimiento del objeto de la interventoría en los plazos dispuestos en el numeral 9.1 del Documento Base.
10. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúan las sociedades anónimas abiertas), ni yo nos hallamos incursos en causal

alguna de Conflicto de Interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la ley.

11. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúan las sociedades anónimas abiertas), ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos hallamos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en la ley.
12. En caso de conocer que los integrantes del Proponente Plural, los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúan las sociedades anónimas abiertas) o yo nos encontremos incursos en alguna inhabilidad o Conflicto de Interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa en que se encuentre el Proceso de Contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
13. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúan las sociedades anónimas abiertas), ni a mí, se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en cualquiera de sus modalidades, soborno trasnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
14. Ni los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúan las sociedades anónimas abiertas), ni yo estamos incursos en la situación descrita en el numeral 1° del artículo 38 de la Ley 1116 de 2006.
15. [Incluir para el caso de Proponentes extranjeros sin domicilio o sin Sucursal en Colombia] No soy responsable fiscal por actividades ejercidas en Colombia en el pasado y no tengo sanciones vigentes en Colombia que impliquen inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar con Entidad Estatal alguna.
16. Conozco el Anexo 4 denominado "Pacto de Transparencia" relacionado en el Pliego de Condiciones y me comprometo a darle estricto cumplimiento.
17. Los recursos destinados al proyecto son de origen lícito y no hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.
18. Al momento de la presentación de la oferta ni mis representados ni yo nos encontramos incursos en alguna de las causales de rechazo señaladas en la sección 1.15 del Documento Base.
19. Si se adjudica el contrato me comprometo a constituir las Garantías requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
20. La oferta está constituida por todos los Formatos, Formularios, Anexos y Matrices requeridos en los Documentos del Proceso aplicables al Proponente y documentos de soporte presentados.
21. La oferta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de su presentación y suscripción del contrato y que en consecuencia no haré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
22. Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del Proceso de Contratación, consultando el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP); y en caso de que me deban comunicar o notificar alguna decisión, autorizo a la Entidad para que lo haga al correo electrónico indicado al final de este documento.

    [Incluir para Procesos de Contratación adelantados por SECOP II]
    Acepto que se comuniquen y notifiquen las decisiones surgidas en el Proceso de Contratación a través del usuario del SECOP II, de acuerdo con el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II y el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011.

23. Declaro que: [Marque con una X la característica aplicable al Proponente]

El Proponente es:	Persona natural__ Persona jurídica nacional _X__ Persona jurídica extranjera sin Sucursal en Colombia___ Sucursal de sociedad extranjera ___ Unión Temporal ___ Consorcio ___ Otro__
Grupo empresarial:	El Proponente o alguno de los miembros del Proponente Plural pertenece a un grupo empresarial: Sí__ No__X_ Nombre del grupo empresarial: _____ En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, la participación en el grupo empresarial es en calidad de: Matriz ___ Subsidiaria ___ Filial ___ Subordinada ___ Otro (indicar cuál) _____
Composición de la persona jurídica:	El Proponente cotiza en bolsa: sí___ no__X__ Composición accionaria del Proponente o de las personas jurídicas que lo integran (lo anterior no aplica para las sociedades anónimas abiertas): [Este cuadro se debe diligenciar por cada una de las sociedades que conforman el Proponente]

Porcentaje participación	NIT, Cédula o Documento de Identificación	Nombre o Razón social del Accionista
100%	C.C. 79.939.003	CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA

24. Autorizo que la Entidad consulte la información comercial o financiera pertinente para el Proceso de Contratación, bajo el entendido que debe guardar confidencialidad sobre la información sujeta a reserva.
25. [Incluir numeral cuando la oferta contiene información reservada] La oferta contiene información reservada en los siguientes folios [Incluir los folios, el número de folios o el Anexo donde se encuentra la información reservada] de acuerdo con la ley [Incluir la norma que le otorga el carácter de reservado]
26. Recibiré notificaciones del contrato en:

Persona de contacto	ANDRES AREVALO
Dirección y ciudad	CALLE 127 A 7 19

Teléfono	3504708735	**Celular**	3504708735
Correo electrónico	licitacionesintercon@gmail.com		

27. [En caso de que el Proceso de Contratación se adelante a través del SECOP II deberá incluirse lo siguiente]: He leído y acepto lo establecido en el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II.
28. Me comprometo a cumplir todos los ítems relacionados con el "Formulario 1 – Presupuesto Oficial", en caso de resultar adjudicatario.

Atentamente,

Nombre del Proponente **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS**
Nombre del representante legal CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. 79.939.003 de Bogotá
Matrícula profesional 25202117072 CND
Dirección de correo CALLE 127ª 7 19 OFICINA 404
Correo electrónico licitacionesintercon@gmail.com
Telefax _____
Ciudad Bogotá

CARLOS ABLBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. No. 79.939.003 de Bogotá


REPUBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
COPNIA
MATRICULA PROFESIONAL No.
2520211207 2CND
INGENIERO CIVIL
17/03/05
CARLOS ALBERTO
ARAMBULA CURREA
C.C. 79938003
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA
GRANADA
PRESIDENTE DEL CONSEJO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios

CVAD-2025-3375124

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA

COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 79939003, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 25202-117072 desde el 17 de Marzo de 2005, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 83.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los once (11) días del mes de Febrero del año dos mil veinticinco (2025).

Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Firma del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf. Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

EXPERIENCIA

Formato 3 - Experiencia - Documento tipo de Interventoría de Obra Pública de Infraestructura Social
CÓDIGO: CCE-ICIOP-FM-172
VERSIÓN: 01 DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2023

FORMATO 3- EXPERIENCIA

ALCALDIA DE ENGATIVA

FDLE-CMA-795-2024

No. de orden	Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP (para personas naturales o jurídicas nacionales y extranjeras domiciliadas con Sucursal en Colombia)	Experiencia requerida para la actividad principal (que cumple con este contrato (general y/o específica))	Entidad contratante	Contrato a ejecución		Contrato ejecutado identificado con el clasificador de bienes y servicios	Formas de ejecución		Integrante que aporta experiencia	Fecha de iniciación (Día-mes-año)	Fecha de Terminación (Día-mes-año)	Valor total del contrato en SMMLV		Valor total del contrato en SMMLV afectado por el porcentaje de participación	[Diligenciar esta columna cuando el proceso no se adelante por lotes o por grupos] En los procesos estructurados por lotes o por grupos, el Proponente debe señalar si el certificado de experiencia es para un determinado lote o grupo, para varios o para todos
				No.	Objeto		I.C.U.T. OTRA	%				Valor total reportado en el RUP (para personas naturales o jurídicas nacionales y extranjeras domiciliadas con Sucursal en Colombia)	Valor total del contrato en SMMLV de conformidad con el proceso de conversión de monedas establecido en los Pliegos de Condiciones (para personas naturales o jurídicas sin domicilio o Sucursal en Colombia)		
1	1	GENERAL Y ESPECIFICA	UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA		EJERCER LAS INTERVENTORIA TECNICA, FINANCIERA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y SOCIAL PARA EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE COFINACIACION No: CIA-894-2008 DE OCTUBRE 27 DE 2008 CELEBRADO POR EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE PARA ADELANTAR A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y REHABILITACION DE ZONAS DE ESPACIO PUBLICO, ANDENES ESCALERAS, SENDEROS PEATONALES, PLAZOLETAS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE EN BOGOTA		I	100%	INTERVENTORIA Y CONSTRUCCIONES SAS	15/08/2007	15/04/2009	$ 338,59	$ 338,59	$ 338,59	
3	53	GENERAL Y ESPECIFICA	ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE	327 DE 2023	"REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACION PUBLICA No. FDLRUU-LP-063-2023, CUYO OBJETO ES CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, LA CONSTRUCCIÓN, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACION DE LOS PARQUES CATALOGADOS COMO VECINALES Y DE BOLSILLO, DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE EN BOGOTÁ D.C.".		C	19%	INTERVENTORIA Y CONSTRUCCIONES SAS	31/10/2022	30/08/2023	$ 373,29	$ 373,29	$ 37,33	
4															
5															

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMATO ES DE RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.

Nota 1: Para cada Contrato se debe indicar la razón social del contratante, el número y/o objeto y si se ha ejecutado en forma Individual (I), Consorcio (C), Unión Temporal (UT) o bajo cualquier otra modalidad de asociación y el porcentaje de participación.

Nota 2: En el caso de contratos suscritos en Consorcio, Unión Temporal u otra modalidad de asociación considerar lo establecido en el Pliego de Condiciones.

Nota 3: Los valores consignados deben expresarse en Pesos Colombianos realizando su conversión a SMMLV.

Nota 4: Para la acreditación del factor de experiencia se tomarán únicamente hasta el máximo de contratos definidos en el literal d) del numeral 10.1.1 del Documento Base, precisando que este tope máximo de contratos variará con ocasión al criterio diferencial a las Mipyme y/o emprendimientos y empresas de mujeres en cuanto a los requisitos habilitantes relacionados con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada.

Nota 5: Para Proponentes Plurales se debe informar que integrante aporta la experiencia

Nota 6 El valor total se calcula de conformidad con lo indicado en el Pliego de Condiciones.

Nota 7 Para los contratos facturados en moneda diferente al Peso Colombiano debe presentarse un cuadro de conversión de valores de moneda extranjera de conformidad con lo establecido en la sección de moneda del Pliego de Condiciones, y luego pasarlo a SMMLV.

Nota 8 Los Proponentes sin sucursal o domicilio en Colombia deben incluir los códigos de clasificación de las Naciones Unidas para cada uno de los contratos aportados

Nota 9 En el evento que el Proponente NO diligencie el número consecutivo del contrato ejecutado en el RUP, la Entidad determinará a cuál contrato corresponde en el RUP teniendo en cuenta los demás datos allegados: i) entidad contratante, ii) número del contrato , iii) objeto, iv) valor del contrato SMMLV, entre otros. En caso, de que con la información contenida en el Formato 3 - Experiencia no sea posible determinar a cuál contrato corresponde, la Entidad solicitará al Proponente que subsane su oferta en los términos del numeral 1 6. Si el Proponente subsana este requisito, se habilitará en el Proceso de Contratación, siempre y cuando acredite la exigencia mínima definida en el numeral 3 8.1, pero ese contrato no será tenido en cuenta para la asignación de puntaje.

CARACTERÍSTICAS DEL FORMATO 3 - Experiencia

Las casillas del Formato 3 - Experiencia deben ser diligenciadas conforme con lo siguiente:

Número de orden: Se refiere al número de contratos aportados para acreditar la experiencia que como mínimo se deberá presentar un (1) contrato y cómo máximo cinco (5) contratos, sin perjuicio de lo indicado con ocasión al criterio diferencial a las Mipyme y/o emprendimiento y empresas de mujeres en cuanto a los requisitos habilitantes relacionados con el número de contratos aportados para acreditar la experiencia solicitada.

Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP: Esta casilla se diligenciará únicamente por los Proponentes que se encuentran obligados a tener RUP. Si está obligado se deberá señalar el numero consecutivo donde se encuentra ubicado el contrato en dicho registro

Experiencia requerida: En relación con esta acápite se indicará si el contrato aportado para acreditar lo exigido en la actividad principal prueba la experiencia general o la específica.

Entidad contratante: El nombre de la persona natural o jurídica, pública o privada, con la cual se celebró el contrato

Contrato o resolucion: Se deberá diligenciar el número del contrato o la Resolución de adjudicación del contrato y además la descripción del objeto contractual.

Contrato ejecutado Identificado con el Clasificador de Bienes y Servicios: Se deberá diligenciar el código que coincida con los códigos requeridos por la Entidad en el numeral "10.1.3 CLASIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS DE LAS NACIONES UNIDAS"

Formas de ejecución: El Proponente deberá indicar si el contrato se ejecutó de las siguientes formas: i) Individual (i); ii) Consorcio (c); iii) Unión Temporal (UT); iv) Bajo cualquier otra modalidad de asociación (otra). Además, se deberá indicar el porcentaje de participación de la persona que ejecutó el contrato.

Integrante de la estructura plural que se está presentando: Identificar del contrato que se aporta cuál es el integrante de la estructura plural que lo está presentado.

Valor total reportado en el RUP: Incluir el valor total del contrato que se encuentra registrado en el RUP. De acuerdo con la "Nota 3" los valores consignados deben expresarse en Pesos Colombianos.

Valor total del contrato en SMMLV: Esta casilla la deberán diligenciar los Proponentes que no tienen RUP e incluirán el valor total del contrato en SMMLV. Además, se deberá diligenciar este Formato en Pesos Colombianos, haciendo su conversión a SMMLV.

Lotes: En los procesos estructurados por lotes o grupos indicar si el certificado de experiencia es para un determinado lote o grupo, para varios o para todos. Por ejemplo, Lote 1, Lote 2, 3 y 5 o todos.

De acuerdo con el literal d) del numeral 10.1.1 del Documento Base, si el Proponente no aporta el "Formato 3 - Experiencia", la Entidad solicitará su subsanación en los términos del numeral 1 6. En caso de que el oferente no subsane se tendrán en cuenta para la evaluación los cinco (5) contratos de mayor valor allegados, con los cuales la Entidad verificará la experiencia general y específica exigida para la actividad principal, al igual que los pedidos para la actividad secundaria en atención a las combinaciones de experiencia aplicables y la experiencia requerida respecto de los bienes y servicios adicionales a la interventoría de obra de infraestructura de transporte. Tratándose de proponentes que acreditan la calidad de Mipyme o emprendimiento y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional, se tendrá en cuenta como máximo los seis (6) contratos aportados de mayor valor. En caso de que el Proponente acredite la calidad de Mipyme y de emprendimiento y empresa de mujeres con domicilio en el territorio nacional de manera conjunta, se tendrá en cuenta como máximo los siete (7) contratos aportados de mayor valor.

El "Formato 3 - Experiencia" consolida la experiencia que se está aportando, pero no acredita la experiencia del Proponente. Si el Proponente allega el RUP con la información de su experiencia relacionada , o entrega los contratos de experiencia que tiene a su nombre, se deberá demostrar la experiencia, a pesar de no aportar o diligenciar indebidamente el "Formato 3- Experiencia".

NOTA: Toda la información suministrada por el Proponente deberá ser veraz y estará sujeta a verificación de acuerdo con lo estipulado en estos Pliegos de Condiciones.

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

BICENTENARIO de la Independencia de Colombia 1810 - 2010

ACTA DE LIQUIDACION

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.26 DE 2007, SUSCRITA ENTRE LA UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA -UMNG- y ARAMBULA CURREA INGENIERIA INTERVENTORIA Y CONSULTORIA LTDA – ACIIC LTDA.-

CONTRATANTE:

Nombre:	**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA**
Identificación:	NIT. 800.225.340-8
Representante Legal:	MG (r.) **EDUARDO ANTONIO HERRERA BERBEL.**
Domicilio:	Bogotá

CONTRATISTA:

Nombre:	**ACIIC LTDA**
NIT:	NIT 900.107.376-1
Representante Legal:	**CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA**
Domicilio:	Bogotá

OBJETO CONTRACTUAL:

ACIIC LTDA en coordinación con la **UMNG** realizará la total operación de las actividades para ejercer LA Interventoria Técnica, financiera, administrativa, ambiental y social para el Convenio Interadministrativo de Cofinanciación Nº CIA-004-2006 de octubre 27 de 2006 celebrado por el Fondo de Desarrollo Local de RAFAEL URIBE URIBE para adelantar a monto agotable, el mantenimiento preventivo, correctivo y rehabilitación de zonas de espacio público, andenes escaleras senderos peatonales, plazoletas en la localidad de Rafael Uribe Uribe en Bogotá D.C.

VALOR	$177.727.737
PLAZO TOTAL:	13 Meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	28 de febrero de 2007
FECHA DE INICIACIÓN:	18 de mayo de 2007
FECHA DE TERMINACIÓN	17 junio de 2008
ADICION Y	$54.090.909
PRORROGA (1)	3 Meses
ADICION Y	$34.772.959
PRORROGA (2)	7 Meses
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN	23 Meses
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	15 de abril de 2009
VALOR TOTAL	$266.591.605

FECHA DE CERTIFICACIÓN	OBSERVACIONES	VALOR CERTIFICACIÓN	VALOR PAGADO
28 -05-2008	Décimo tercer pago	$17.143.835	$17.143.835
04 -06-2008	Décimo cuarto pago	$9.215.283	$9.215.283
04-06-2008	Décimo quinto pago	$15.784.700	$15.784.700
11-07- 2008	Décimo sexto pago	$7.120.106	$7.120.106
11 -07-2008	Primer pago Ad. No.1	$6.698.184	$6.698.184
15-09-2008	Segundo pago Ad. No.1	$2.704.545	$2.704.545
15-09- 2008	Tercer pago Ad. No.1	$9.649.539	$9.649.539
07-10-2008	Cuarto pago Ad. No.1	$8.241.455	$8.241.455
11-11-2008	Quinto pago Ad. No.1	$8.982.558	$8.982.558
23-12-2008	Primer pago Ad. No.2	$3.437.084	$3.437.084
23-12-2008	Sexto y séptimo pago Ad. No.1	$15.110.084	$15.110.084
01-09- 2009	Octavo y último pago Ad. No.1	$2.704.544	$2.704.544
01-09- 2009	Segundo pago Ad. No. 2	$29.597.227	$29.597.227
01-09-2009	Tercer y último pago Ad. No.2	$1.738.648	$1.738.648
TOTAL CANCELADO			**$266.591.605**

3. POLIZAS DE GARANTIA

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado
			Desde	Hasta	
Seguros del Estado S.A.	073302189	Salarios y Prestaciones Sociales	01-03-2007	01-11-2011	$13.329.580.25
		Calidad del Servicio	01-03-2007	03-03-2009	53.318.321.oo
		Cumplimiento	01-07-2007	03-03-2009	53.318.321.oo

4. CONSTANCIA

Conforme a lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes, se verificó que durante la ejecución del Contrato el contratista efectuó los aportes al Sistema de Seguridad Social en pensiones y en Salud, Riesgos Profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, en los porcentajes establecidos en la legislación actual.

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 322 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE NIT 899999061-9 Y CONSORCIO PARQUES 2L INTERVENTORIA CON NIT 901642319-7.

Entre los suscritos, EDURDO HUMBERTO QUINTANA ARELLANO, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número 1.031.164.535, en su calidad de ALCALDE LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, cargo para el cual fue nombrado (a) mediante "Decreto de nombramiento No. 418 del 28 de Octubre de 2021" y acta de posesión 303 de 02 de noviembre de 2021, cuya delegación ha sido conferida por el Representante Legal de LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL DEL DISTRITO CAPITAL, con base en lo dispuesto en la ley 1421 de 1993, el articulo 12 la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 21 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 110 del Decreto 111 de 1996, Decreto Distrital 374 de 2019 y el Decreto 1082 de 2015, quien para efectos de este documento se designará como LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE, de una parte, y por la otra, CONSORCIO PARQUES 2L INTERVENTORIA, Persona Jurídica de Derecho privado, con NIT No. 901642319-7, Representada Legalmente por Carlos Alberto Arámbula currea, identificada (o) con la Cédula de Ciudadanía N°._79939003 *de* Bogotá quien en adelante se denominará CONTRATISTA hemos convenido liquidar el contrato de interventoría N.° 322 de 2022, de conformidad con lo ordenado por los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012 y. 11 de la Ley 1150 de 2007; liquidación que plasmamos de la siguiente forma:

1. OBJETO DELCONTRATO

"REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACION PUBLICA No. FDLRUU-LP- 003-2022, CUYO OBJETO ES CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, A MONTO AGOTABLE, LA COSNTRUCCIÓN, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O DOTACIÓN DE LOS PARQUES CATALOGADOS COMO VECINALES Y DE BOLSILLO, DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE EN BOGOTÁ D.C.".

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	6 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	31 DE OCTUBRE DE 2022
PRÓRROGA No. 1	4 MESES
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (INCLUYENDO PRORROGA)	30 DE AGOSTO DE 2023

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 322 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE NIT 899999061-9 Y CONSORCIO PARQUES 2L INTERVENTORIA CON NIT 901642319-7.

6. PAZ Y SALVO:

Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del contrato y firmada la presente liquidación las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto, o una vez se hayan cancelado los saldos relacionados en el numeral 3 Estado Financiero.

7. Con la presente liquidación, se deja constancia que EL VALOR DEL CONTRATO SE EJECUTÓ EN SU TOTALIDAD EL CUAL CORRESPONDE A CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE ($ 435.236.328), se ordena pagar a favor del CONTRATISTA la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE. ($43.508.994).

8. OBSERVACIONES:
Una vez revisado el expediente contractual se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales este por parte del contratista y se tramita acta de liquidación para el respectivo pago, cabe resaltar que se adjunta a la presente liquidación informe final de actividades, factura, copia de las órdenes de pago realizadas al contratista, certificado parafiscales, rut, cámara de comercio y certificación bancaria actualizada.

A continuación, se relaciona todas las actividades realizadas en el marco del contrato de obra pública COP 321 de 2022.

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 322 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE NIT 899999061-9 Y CONSORCIO PARQUES 2L INTERVENTORIA CON NIT 901642319-7.

Se realizó la entrega a almacén discriminando los insumos para cada uno de los parques, de acuerdo a verificación y recibo de obra a satisfacción.

Para su constancia se firma en Bogotá, D.C., a los siete (7) días del mes de marzo de 2024

SUPERVISOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA,
CLAUDIA INDIRA JIMENEZ Apoyo a la supervisión	**CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA** CONSORCIO PARQUES 2L INTERVENTORIA Representante Legal

LA SECRETARÍA, ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

EDUARD HUMBERTO ARELLANO
Alcalde Local Rafael Uribe Uribe

Funcionario o asesor	*Nombre*	*Vo.Bo*
Tramitado y proyectado por	*Jorge Andrés Hernández - Oxp*	
Revisó:	*Yirly Peña - Oxp*	
Reviso y aprobó Responsable Despacho	*Marlyn Rivera*	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO

SIPSE No. «se debe incluir el número del proceso Sipse » SI APLICA

FDLE-CMA-795-2024

FORMATO 5
PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA** identificado con **Cedula de Ciudadanía No. 79.939.003 de Bogotá** en mi condición de representante legal de **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS identificada con NIT 900.107.376-1**bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 12 días del mes de febrero de 2025.

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. No. 79.939.003 de Bogotá

DOCUMENTOS PONDERABLES

FDLE-CMA-795-2024

FORMATO 6 — VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (Criterio de asignación de puntaje)

Señores
ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA
Bogotá

REFERENCIA: Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

Estimados señores:

Yo, **CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.939.003 de Bogotá en mi condición de representante legal de **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS** identificada con NIT 900.107.376-1 certifico que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal a la fecha de cierre del Proceso de Contratación es el que se relaciona a continuación:



20 1

[El Proponente para acreditar el número de personas con discapacidad en su planta de personal deberá aportar el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual tendrá que estar vigente a la fecha de cierre del Proceso de Contratación.]

En constancia, se firma en Bogotá, a los 12 días del mes de febrero de 2025.

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. No. 79.939.003 de Bogotá

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del **Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad**, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	13EE2024721100000031680
FECHA RADICADO:	16/08/2024
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES S.A.S
IDENTIFICACIÓN:	900107376 - 1

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	20
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)*	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: *Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997* *Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)*	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.*	5,00%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato. CD01689

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los articulos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el viernes, 30 de agosto de 2024

CARLOS ARTURO RIVEROS MARTINEZ

[FDLE-CMA-795-2024]

FORMATO 7 – PUNTAJE DE INDUSTRIA NACIONAL

FORMATO 7A – PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ
CALLE 71 No. 73 A - 44
BOGOTÁ D.C.

REFERENCIA: Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

Estimados señores:

Yo, **CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.939.003, en mi calidad de representante legal de la empresa **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS,** identificado con el Nit. 900.107.376 – 1,en adelante el Proponente, presento ofrecimiento optando por el puntaje de apoyo a la industria nacional por la prestación de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en caso de resultar adjudicatario para la ejecución del objeto contractual destinaré un porcentaje de empleados o Contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos el 100% del total del personal requerido para el cumplimiento del contrato, de conformidad con el tercer inciso del artículo 2.2.1.2.4.2.9. del Decreto 1082 de 2015.

Para el cumplimiento de esta obligación tendrá que verificarse la nacionalidad del personal, para lo que deberá presentarse alguno de los documentos previstos en el numeral 4.4.1.1 del Documento Base de las personas con las cuales se cumple el porcentaje de personal no inferior al 100%. Adicionalmente, el Contratista, a partir del inicio de la ejecución del contrato, deberá allegar mensualmente una declaración expedida por su representante legal o persona natural en la que conste que mantiene el porcentaje de personal nacional y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o por prestación de servicios de ese personal.

Atentamente,

Nombre del Proponente INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS
Nombre del representante legal CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. 79.939.003 de Bogotá
Matrícula profesional 25202117072 CND
Dirección de correo CALLE 127ª 7 19 OFICINA 404
Correo electrónico licitacionesintercon@gmail.com
Telefax _____
Ciudad Bogotá

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. No. 79.939.003 de Bogotá

[FDLE-CMA-795-2024

FORMATO 8 - ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA FORMACIÓN ACADÉMICA Y LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ
CALLE 71 No. 73 A - 44
BOGOTÁ D.C.

REFERENCIA: Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

Estimados señores:

Yo, **CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.939.003, en mi calidad de representante legal de la empresa **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS,** identificado con el Nit. 900.107.376 – 1, de acuerdo con el Pliego de Condiciones y el "Anexo 1 – Anexo Técnico" y sus Adendas del concurso de méritos de la referencia, manifiesto que:

1. Aceptamos y cumplimos las condiciones de formación académica y experiencia de los perfiles del personal integrante del personal de trabajo en su totalidad que es detallado en los documentos que hacen parte del Proceso de Contratación, particularmente el Personal Clave Evaluable.

2. De resultar adjudicatarios del Proceso de Contratación contamos y pondremos a disposición de la Entidad para verificación los documentos de los profesionales propuestos para cada uno de los perfiles exigidos como personal requerido, especialmente, el establecido como Personal Clave Evaluable según determine la Entidad para su verificación, en las condiciones señaladas en el Pliego de Condiciones.

Cordialmente,

Nombre del Proponente INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS
Nombre del representante legal CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. 79.939.003 de Bogotá
Matrícula profesional 25202117072 CND
Dirección de correo CALLE 127ª 7 19 OFICINA 404
Correo electrónico licitacionesintercon@gmail.com
Telefax _____
Ciudad Bogotá

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. No. 79.939.003 de Bogotá

FDLE-CMA-795-2024

FORMATO 9 - EXPERIENCIA Y FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ
CALLE 71 No. 73 A - 44
BOGOTÁ D.C.

REFERENCIA: Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

Estimados señores:

Yo, **CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.939.003, en mi calidad de representante legal de la empresa **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS,** identificado con el Nit. 900.107.376 – 1, manifiesto expresamente bajo la gravedad del juramento, el compromiso que todos los integrantes que conforman el Personal Clave Evaluable: el Director de Interventoría, el Residente de interventoría y especialista en espacio público acreditan los siguientes criterios:

CRITERIO ADICIONAL	MARQUE CON UNA X	
Un (1) año de experiencia específica adicional a la definida en la "Matriz 4 – Lineamientos del Personal Clave Evaluable"	SÍ X	NO
Acreditación de una (1) formación académica adicional	SÍ X	NO

Asimismo, con el diligenciamiento de este Formato me comprometo a presentar los soportes de la experiencia específica y la formación académica adicional de los integrantes del "Personal Clave Evaluable", de acuerdo con lo señalado en el Pliego de Condiciones.

En caso de que no aporte los soportes soy consciente de las multas o sanciones penales que se pueden imponer por el incumplimiento de esta obligación contractual que asumo.

Atentamente,

Nombre del Proponente INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS
Nombre del representante legal CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. 79.939.003 de Bogotá
Matrícula profesional 25202117072 CND
Dirección de correo CALLE 127ª 7 19 OFICINA 404
Correo electrónico licitacionesintercon@gmail.com
Telefax _____
Ciudad Bogotá

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. No. 79.939.003 de Bogotá

FDLE-CMA-795-2024

FORMATO 10H – ACREDITACIÓN MIPYME

Señores
ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA
BOGOTÁ D.C

REFERENCIA: Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

Estimados señores:

Yo, **CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.939.003, y **GERMAN HUMBERTO CAMACHO LADINO**, identificado con cedula de Ciudadanía No. 79.892.173 y Tarjeta profesional No.90910-T, actuando como representante legal y contador público de la empresa **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS**, identificado con el Nit. 900.107.376 – 1, declaramos bajo la gravedad de juramento que la empresa se encuentra clasificada como: pequeña empresa de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales son empleados, socios o accionistas de los miembros del Proponente Plural.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 12 días del mes de febrero de 2025.

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C.C. 79.939.003
INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS
NIT. 900.107.376-1

GERMAN HUMBERTO CAMACHO LADINO
C.C. 79.892.173
TARJETA PROFESIONAL
No.90910-T

[FDLE-CMA-795-2024]

FORMATO 11 — AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ
CALLE 71 No. 73 A - 44
BOGOTÁ D.C.

REFERENCIA: Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

Cumpliendo la Ley 1581 de 2012 "Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales" y conforme al Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA de lo siguiente:

1) La ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el numeral 4.8, subnumerales 2, 5, 6 y 7 del Pliego de Condiciones, relacionados con la acreditación de tener la condición de víctima de violencia intrafamiliar, o persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitana, o personas en proceso de reintegración o reincorporación.

Finalidad	Autoriza	
	SÍ	NO
Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.	X	

2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.

3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el numeral 4.8, subnumerales 2, 5, 6 y 7 del Pliego de Condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar,

integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Derechos del titular

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.

b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos e incompletos.

c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.

d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.

e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

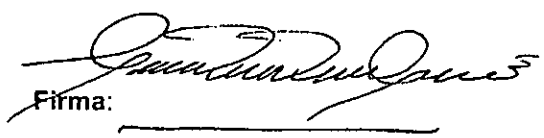
f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por la ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA para la atención al público [Indicar número de atención de la Entidad], el correo electrónico [Incluir el correo electrónico] y las oficinas de atención, cuya información puedo consultar en [Indicar página web de la Entidad], disponibles de [lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 p.m.].

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a la ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en [Indicar el link en donde se encuentra la Política de Tratamiento de Datos Personales] y que me dio a conocer antes de recolectarlos.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA



Firma:

Identificación: 79.939.003

Fecha: 12 DE FEBRERO DE 2025

[FDLE-CMA-795-2024]

FORMATO 12 - FACTOR DE SOSTENIBILIDAD

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ
CALLE 71 No. 73 A - 44
BOGOTÁ D.C.

REFERENCIA: Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

Estimados señores:

Yo, **CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.939.003, en mi calidad de representante legal de la empresa **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS,** identificado con el Nit. 900.107.376 – 1en adelante el Proponente, **[SÍ]** me comprometo bajo la gravedad del juramento a cumplir con los siguientes criterios de Sostenibilidad Socio - Ambiental:

- Presentar sus entregables (comunicaciones, informes, memorias de cálculo, diseños por componentes, entre otros), siempre que aplique, en impresión a doble cara, así mismo utilizando papel que cuente con (i) el certificado en el Sello Ambiental Colombiano o (ii) reciclado o procedente de fuentes forestales sostenibles o naturales y estar libre de cloro elemental. De igual manera, y cuando el documento lo permita, se reutilizarán hojas ya usadas por una cara, por ejemplo, para evidencias de trabajo de campo, y en el evento en que sus entregables no se requieran en medio físico, garantizar que los documentos sean digitalizados y establecer una política de archivo digital.

  En el caso de no contar con conectividad se debe garantizar el uso eficiente de los recursos como el papel y en la medida de lo posible la sostenibilidad de los insumos.

- Contar con un programa de reciclaje y reutilización para el desarrollo de las labores de interventoría que incluya la estrategia de gestión para los residuos posconsumo y un plan de relacionamiento con actores sociales de la cadena de gestión de los residuos.

- Contar con un programa de capacitaciones orientado al correcto uso de los recursos naturales en el ejercicio de la labor de interventoría que incorpore gestión de residuos, ahorro de agua, posconsumo, transporte sostenible.

- Contar con capacitaciones sobre los impactos ambientales de los proyectos sujetos a interventoría, para lo cual será útil capacitar en manejo de escombros, uso del suelo, conflictos socio ambientales y medidas de manejo, reglamentación ambiental, gestión de plásticos y contaminación, entre otros.

- Contar con un programa de transporte sostenible para los equipos de trabajo de la interventoría que contengan los aspectos de conducción eficiente, seguridad, eficiencia energética, gestión de emisiones atmosféricas, entre otros.

Adicionalmente, mediante el diligenciamiento de este Formato manifiesto mi compromiso a cumplir con las obligaciones que se desprenden con ocasión de la ejecución de los mencionados criterios y la normatividad ambiente y de sostenibilidad asociado a la prestación de mi servicio como Interventor y a las actividades que se desarrollarán en el marco de la interventoría, ya sea de forma directa o por un aliado estratégico.

Asimismo, me comprometo a entregar la ficha técnica del papel a utilizar en el plazo previsto por la Entidad en el «Numeral 9.1 Información para el control de la ejecución de la obra» del Pliego de Condiciones. En caso de que no lo aporte soy consciente de las multas que se pueden imponer por el incumplimiento de esta obligación contractual que asumo.

El supervisor verificará el cumplimiento de estos criterios a través de informes periódicos establecidos por la entidad contratante y, además, comprobará, para el inicio de la ejecución del contrato, que el futuro Contratista entregue la ficha técnica del papel a utilizar en los términos del numeral "9.1 Información para el control de la ejecución de la obra".

Atentamente,

Nombre del Proponente INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS
Nombre del representante legal CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. 79.939.003 de Bogotá
Matrícula profesional 25202117072 CND
Dirección de correo CALLE 127ª 7 19 OFICINA 404
Correo electrónico licitacionesintercon@gmail.com
Telefax _____
Ciudad Bogotá

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. No. 79.939.003 de Bogotá

FDLE-CMA-795-2024

FORMATO 13 A – ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (PERSONA JURÍDICA)

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ
CALLE 71 No. 73 A - 44
BOGOTÁ D.C.

REFERENCIA: Proceso de Contratación FDLE-CMA-795-2024

Objeto: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ

Estimados señores:

Yo, **CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.939.003, y **GERMAN HUMBERTO CAMACHO LADINO**, identificado con cedula de Ciudadanía No. 79.892.173 y Tarjeta profesional No.90910-T, actuando como representante legal y contador público de la empresa **INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS**, identificado con el Nit. 900.107.376 – 1en adelante el Proponente, acreditamos la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015.

[**Opción 2.** Incorporar si por lo menos el cincuenta por ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica son ejercidos por mujeres y estas han estado vinculadas laboralmente durante al menos el último año.]

En el siguiente cuadro señalamos de forma detallada la denominación de los cargos directivos que existen dentro de la persona jurídica, la identificación de las personas que ocuparon o ejercen los cargos del nivel directivo del Proponente, y el tiempo de vinculación:

Denominación del cargo directivo dentro de la empresa	Nombre completo y número de identificación de la (s) persona (s) que ocuparon / ejercen el cargo durante el último año en la persona jurídica	Tiempo de vinculación de la (s) persona(s) que ejerció / ejerce el cargo del nivel directivo
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**PAULA ANDREA SALAMANCA VELANDIA C.C. 1.000.810.032 DE BOGOTA**	**1 AÑO Y 7 MESES**

Conforme a lo anterior, manifestamos bajo la gravedad del juramento que por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleados del nivel directivo de la persona jurídica han sido ejercidos por

mujeres, vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Contratación en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Para los efectos de esta certificación, son empleados del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En ese sentido, son cargos del rango directivo los que dentro de la organización de la empresa implican mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Como soporte de esta declaración se anexa copia de (i) los respectivos documentos de identidad, (ii) los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones y (iii) el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del último año en el que se demuestran los pagos realizados por el empleador, en relación con cada una de las personas que conforman el nivel directivo del Proponente.

[Si el Proponente cumple ambas condiciones, escogerá alguna de las dos (2) opciones descritas para acreditar la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015].

En constancia, se firma en Bogotá D.C, a los 12 días del mes de febrero de 2025.

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C.C. 79.939.003
INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS
NIT. 900.107.376-1

GERMAN HUMBERTO CAMACHO LADINO
C.C. 79.892.173
TARJETA PROFESIONAL
No.90910-T



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1977

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

17-JUL-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REINGIFO LOPEZ

A-1500117-42136802-M-0079892173-20050912 0624905252B 02 201193296

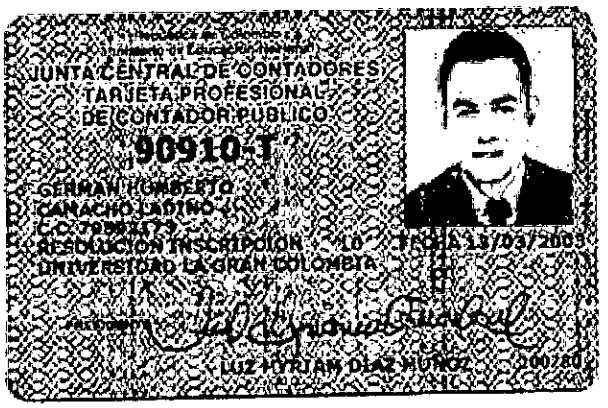
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.892.173
NUMERO

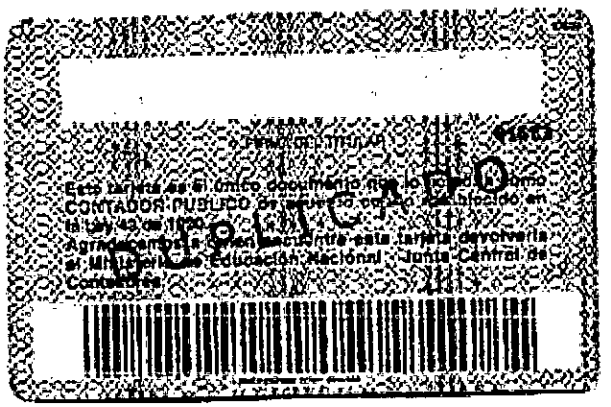
CAMACHO LADINO
APELLIDOS

GERMAN HUMBERTO
NOMBRES



FIRMA


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
90910-T
GERMAN HUMBERTO
CANACHO LADINO
C.C. 79588477
RESOLUCION INSCRIPCION 10
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
FECHA 13/03/2003
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ
2007-80


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos la devolución de esta tarjeta dirigida al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

[illegible]

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GERMAN HUMBERTO CAMACHO LADINO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79892173 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90910-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Bogotá D.C., 22 de enero de 2025

CERTIFICA QUE:

Que PAULA ANDREA SALAMANCA VELANDIA, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.000.810.032 de Bogotá, se desempeña como SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA desde el día el 01 de marzo de 2023 con un CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO, ejerciendo las siguientes funciones:

- Encargado de la gestión efectiva de los recursos financieros, contables, logísticos, comerciales y de recursos humanos.
- Presentación puntual de informes financieros, presupuestos y aspectos administrativos ante la gerencia.
- Colaboración en la planificación estratégica de la empresa.
- Supervisión de la nómina y pagos, así como de compras menores y avances.
- Coordinación y supervisión de actividades administrativas para garantizar su correcto desarrollo.
- Establecimiento de parámetros para presupuestos y protección de activos.
- Coordinación de servicios administrativos y logísticos.
- Control y autorización de adquisiciones, suministros y su uso adecuado.
- Participación en reuniones gerenciales y detección de problemas para su resolución.
- Participación en capacitaciones, bienestar social y misiones.
- Apoyo en el seguimiento laboral y evaluación de desempeño.
- Diseño de planes de mejora según evaluaciones de desempeño.
- Seguimiento de actividades y análisis de información interna y externa.
- Gestión de solicitudes de partes interesadas y preselección de candidatos.
- Seguimiento de seleccionados durante el periodo de prueba.
- Promoción de la cultura organizacional y cumplimiento de requisitos legales.
- Orientación al personal y fomento de la cooperación y valores alineados con la empresa.

- Cumplimiento de otras responsabilidades inherentes al cargo.

Para constancia a lo anterior se firma a los (22) días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
Representante Legal Interventoría y Construciviles S.A.S.
Nit: 900107376-1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	21/01/2025	83347868	$1.986.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
MIN002	MIN002.Fondo Sol.y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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
23100	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.500				42.500	0	0	42.500			425	42.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	324.000	0	0	324.000	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	324.000	324.000
Pensión	2	1.296.000	1.296.000
Riesgos Laborales	1	42.500	42.500
CCF	1	324.000	324.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.986.500	1.986.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	Interventoriayconstrucviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	21/01/2025	83347968	$1.986.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Dutlidad	Extranjero	Cotiza. exterior	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																25-14	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-23	1.900.000	1	10.000	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO OUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																23100	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S	x															23100	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	5.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	93448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	5.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	39569959	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	5.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 5 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E	17/12/2024	82403980	$1.986.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-8	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.500				42.500	0	0	42.500			425	42.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	324.000	0	0	324.000	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	324.000	324.000
Pensión	2	1.296.000	1.296.000
Riesgos Laborales	1	42.500	42.500
CCF	1	324.000	324.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.986.500	1.986.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	17/12/2024	82403980	$1.886.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. en el exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-23	1.900.000	1	10.000	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO OUÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																	231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	39569059	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	93448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADO

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	900107378-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 5 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-10	E	21/11/2024	81591909	$1.986.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.500				42.500	0	0	42.500			425	42.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	324.000	0	0	324.000	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	324.000	324.000
Pensión	2	1.296.000	1.296.000
Riesgos Laborales	1	42.500	42.500
CCF	1	324.000	324.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.986.500	1.986.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstrucciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	21/11/2024	81591909	$1.986.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegiado	Bolsillo	Extranjero	Cotiza solidario	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-23	1.900.000	1	10.000	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO QUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																	231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	93448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	39589959	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	Interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80889208	$2.354.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	50.400				50.400	0	0	50.400			504	50.400	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	384.000	0	0	384.000	6

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				6	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80889208	$2.354.400	

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	384.000	384.000
Pensión	3	1.536.000	1.536.000
Riesgos Laborales	1	50.400	50.400
CCF	1	384.000	384.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.354.400	2.354.400

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

55

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	18/09/2024	80234619	$2.365.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	93.800	0		0		0	0	0	0	93.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	727.100	0	0	0	0	0	0		727.100	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	50.700				50.700	0	0	50.700			507	50.700	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	385.800	0	0	385.800	7

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

54

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	Interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	18/09/2024	80234619	$2.365.400	

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	385.800	385.800
Pensión	3	1.543.100	1.543.100
Riesgos Laborales	1	50.700	50.700
CCF	1	385.800	385.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.365.400	2.365.400

PAGADA

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

58

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	Interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	18/09/2024	80234619	$2.365.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Beneficiario	Cotizante	Cotiza, también	Extranjero	IRP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ORL	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 de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000610032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-23	1.900.000	1	10.000	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1014860809	ARAMBULA LOZANO JUAN FELIPE	1	0			S	X	X															25-14	44.000	7.100	0	0	0	0	EPS005	44.000	1.800	14-23	44.000	1	300	CCF24	44.000	1.800	0	0	0	0	0
3	CC	1024501987	AREVALO QUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																	231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
4	CC	39569959	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	40823368	PALMERA DIAZ EUNIDES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	33448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

54

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 8 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-07	E	22/08/2024	79278356	$2.356.600

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	1	100	0	60.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	1	100	0	92.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.000	0		0		0	1	100	0	128.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	1	200	0	240.200	1
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	1	500	0	576.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	720.000	0	0	0	0	1	600	0	720.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	50.400				50.400	1	100	50.500			504	50.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	384.000	1	300	384.300	6

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	22/08/2024	79278356	$2.356.600	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	384.000	384.500
Pensión	3	1.536.000	1.537.300
Riesgos Laborales	1	50.400	50.500
CCF	1	384.000	384.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.354.400	2.356.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	Interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	22/08/2024	79278356	$2.356.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocado	Sueldo+	Extranjero	Cotiza. cuenta	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.000.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-23	1.900.000	1	10.000	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO QUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																	231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	39586959	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	40923388	PALMERA DIAZ EUNIDES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	5874225	LOAIZAHA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	83448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADO

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	25/07/2024	78439554	$2.367.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	7	400	0	60.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	7	500	0	92.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.000	0		0		0	7	700	0	128.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	7	1.300	0	241.300	1
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	7	3.100	0	579.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	720.000	0	0	0	0	7	3.800	0	723.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	50.400				50.400	7	300	50.700			504	50.700	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	384.000	7	2.100	386.100	6

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	900107375-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstrucviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	25/07/2024	78439554	$2.367.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	384.000	388.200
Pensión	3	1.536.000	1.544.200
Riesgos Laborales	1	50.400	50.700
CCF	1	384.000	388.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.354.400	2.367.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				6	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	25/07/2024	78439554	$2.367.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Corrección	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S							X										25-14	1.000.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-23	1.000.000	1	10.000	CCF24	1.000.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1224501987	AREVALO QUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																	231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	36589959	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	40922366	PALMERA DIAZ EUNICES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	93448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS / UPC: 6 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-05	E		77747822	$2.305.300

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
231001	Colfondos	800227940-8	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	688.000	0	0	0	0	0	0		688.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	49.300				49.300	0	0	49.300			493	49.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	376.000	0	0	376.000	6

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77747822	$2.305.300	

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	376.000	376.000
Pensión	3	1.504.000	1.504.000
Riesgos Laborales	1	49.300	49.300
CCF	1	376.000	376.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.305.300	2.305.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstrucviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E		77747822	$2.305.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en Mpio	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14 23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO QUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																	231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	40923366	PALMERA DIAZ EUNIDES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14 23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	93446045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	39589959	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14 23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	28/05/2024	76917937	$2.318.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	7	400	0	60.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	7	600	0	92.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.000	0		0		0	7	700	0	120.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	7	1.400	0	241.400	1
231001	Colfondos	800227940-8	576.000	0	0	0	0	7	3.300	0	579.300	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	688.000	0	0	0	0	7	3.900	0	691.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	49.300				49.300	7	300	49.600			493	49.800	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	376.000	7	2.200	378.200	6

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

69

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	28/05/2024	76917937	$2.318.700	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	376.000	378.300
Pensión	3	1.504.000	1.512.600
Riesgos Laborales	1	49.300	49.600
CCF	1	376.000	378.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.305.300	2.318.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstrucciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	28/05/2024	76917937	$2.318.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TRP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CAMBIOCCF	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	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO QUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																	231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	40823388	PALMERA DIAZ EUNIDES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	93448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	39589959	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 6 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-03	E	23/04/2024	76095326	$2.317.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	6	400	0	60.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	6	500	0	92.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.000	0		0		0	6	700	0	120.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	6	300	0	52.300	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	6	300	0	52.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	6	1.300	0	241.300	1
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	6	3.000	0	579.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	688.000	0	0	0	0	6	3.600	0	691.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	49.300				49.300	6	300	49.600			493	49.600	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	376.000	6	2.000	378.000	6

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstrucivites1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	23/04/2024	76095326	$2.317.700	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	376.000	378.200
Pensión	3	1.504.000	1.511.900
Riesgos Laborales	1	49.300	49.600
CCF	1	376.000	378.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.305.300	2.317.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstrucviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	23/04/2024	76095326	$2.317.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRD	IGT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000819032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	6.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO QUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																23100	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	39569359	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	40823368	PALMERA DIAZ EUNIDES	1	0			S																23030	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																23100	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	93448645	GARZON ALBEIRO	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstrucviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 6 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-03	2024-02	E	26/03/2024	75656587	$2.319.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	7	400	0	60.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	7	600	0	92.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.000	0		0		0	7	800	0	120.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	7	400	0	52.400	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	7	400	0	52.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	7	1.500	0	241.500	1
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	7	3.500	0	579.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	688.000	0	0	0	0	7	4.200	0	692.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	49.300				49.300	7	300	49.600			493	49.600	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	376.000	7	2.300	378.300	6

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	26/03/2024	75656587	$2.319.700	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	376.000	378.600
Pensión	3	1.504.000	1.513.200
Riesgos Laborales	1	49.300	49.600
CCF	1	376.000	378.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.305.300	2.319.700

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	26/03/2024	75656587	$2.319.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocación	Multifon	Extranjero	Cotiza Exterior	Extranjero	SNR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	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	*000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	6.000	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	*C24501987	AREVALO QUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	39589959	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	40823066	PALMERA DIAZ EUNIDES	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	NSN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	93448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADO

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

74

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	19/02/2024	74534445	$2.476.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Mín Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
231001	Colfondos	800227940-8	688.000	0	0	0	0	0	0		688.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	688.000	0	0	0	0	0	0		688.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	52.900				52.900	0	0	52.900			529	52.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	404.000	0	0	404.000	6

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	19/02/2024	74534445	$2.476.900	

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	404.000	404.000
Pensión	3	1.616.000	1.616.000
Riesgos Laborales	1	52.900	52.900
CCF	1	404.000	404.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.476.900	2.476.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	19/02/2024	74534445	$2.476.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Bolivariano	Extranjero	Cotiza. Exterior	Extranjero	IGE	IRET	ITDE	ITAE	ITDP	ITAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO OUIÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S							X										231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-23	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
3	CC	39569959	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	40923368	PALMERA DIAZ EURIDES	1	0			S																	230001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	93448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADO

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	19/01/2024	73779493	$2.202.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.400	0		0		0	0	0	0	114.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	553.600	0	0	0	0	0	0		553.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	643.200	0	0	0	0	0	0		643.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	47.200				47.200	0	0	47.200			472	47.200	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Componsar Caja	860066942-7	359.200	0	0	359.200	6

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	19/01/2024	73779493	$2.202.400	

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	359.200	359.200
Pensión	3	1.438.800	1.438.800
Riesgos Laborales	1	47.200	47.200
CCF	1	359.200	359.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.202.400	2.202.400

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	Interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	19/01/2024	73779493	$2.202.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborac	Tarifa	Extranjero	Cotiza. exonerac	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISION	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	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	88.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO OUÑONES JERSSON ANDRES	1	0			S																	23100	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	39580958	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	40923366	PALMERA DIAZ EUNIDES	1	0			S																	23000	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	5874225	LOMBANA TORRES JUAN JOSE	1	0			S																	23100	1.160.000	185.600	0	0	0	0	MIN002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	93448045	GARZON ALBEIRO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 6 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-11	E	27/12/2023	73341368	$2.216.000

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	60.000	0		0		0	7	500	0	60.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	7	700	0	92.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.400	0		0		0	7	800	0	115.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	7	400	0	46.800	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	46.400	0		0		0	7	400	0	46.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	7	1.700	0	241.700	1
231001	Colfondos	800227940-6	553.600	0	0	0	0	7	3.800	0	557.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	843.200	0	0	0	0	7	4.400	0	847.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	47.200				47.200	7	400	47.600			472	47.600	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	359.200	7	2.500	361.700	6

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS	Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	27/12/2023	73341368	$2.218.000	

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	359.200	362.000
Pensión	3	1.436.800	1.448.700
Riesgos Laborales	1	47.200	47.600
CCF	1	359.200	361.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.202.400	2.218.000

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	900107376-1	INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES SAS		Calle 127A # 7-19	9371881	interventoriayconstrucviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	27/12/2023	73341358	$2.218.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Dep.cotiz.	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000810032	SALAMANCA VELANDIA PAULA ANDREA	1	0		S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.000	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024501987	AREVALO OUÑONES JERSSON ANDRES	1	0		S																	231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	39589958	SALGADO BAÑOL MARIA NUBIA	1	0		S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	5.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	40923366	PALMERA DIAZ EUNICES	1	0		S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	5874225	LOAIZANA TORRES JUAN JOSE	1	0		S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	MIN002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	5.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	33448045	GARZON ALBEIRO	1	0		S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	5.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

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

OFERTA ECONOMICA

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVÁ

FORMULARIO 1 - PROPUESTA ECONÓMICA

PROCESO DE CONTRATACIÓN No. FDLE-CMA-795-2024

"REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, SST Y PMTS AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "REALIZAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS LA INTERVENCIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO Y ESPACIO PÚBLICO (ANDENES PERIMETRALES) EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ""

1. COSTOS DE PERSONAL

	DESCRIPCIÓN	V/R PROMEDIO MES	MESES	TOTAL
	COSTOS DE PERSONAL INCLUIDO FACTOR MULTIPLICADOR	$ 42.178.525,00	6	$253.071.150,00
	TOTAL COSTOS DE PERSONAL:			**$253.071.150,00**

2. OTROS COSTOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS

	DESCRIPCIÓN	V/R PROMEDIO MES	MESES	TOTAL
	OTROS COSTOS OPERATIVOS Y ADMIISTRATIVOS	$ 8.750.937,74	6	$52.505.626,42
	TOTAL OTROS COSTOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS:			**$52.505.626,42**

SUBTOTAL (1+2) COSTOS DE PERSONAL Y OTROS COSTOS OPERATIVOS Y ADMINISTRATIVOS INCLUYE F.M.:	**$305.576.776,42**

3. IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

	IVA		**19%**	$58.059.587,52
	TOTAL IVA:			**$58.059.587,52**
	VALOR TOTAL (1 + 2 + 3), APROXIMADO AL PESO:			**$363.636.364,00**

NOTA 1: No se requiere desglosar el Factor Multiplicador, el cual se considerará que tiene un valor mínimo igual al del presupuesto oficial.

NOTA 2: El diligenciamiento y la edición de fórmulas es responsabilidad exclusiva del proponente.

CARLOS ALBERTO ARAMBULA CURREA
C. C. No. 79.939.083 de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO

****
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 EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES S.A.S
N.I.T. : 900.107.376-1 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA, REGIMEN COMUN
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 01636208 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2006

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :1 DE ABRIL DE 2024
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2024
ACTIVO TOTAL : 3,832,927,868

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 127 A # 7 19 OFICINA 404
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : INTERVENTORIAYCONSTRUCIVILES1@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CALLE 127 A # 7 19 OFICINA 404
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL : INTERVENTORIAYCONSTRUCIVILES1@GMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0010381 DE NOTARIA 19 DE BOGOTA D.C. DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2006, INSCRITA EL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2006 BAJO EL NUMERO 01079534 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA ARAMBULA CURREA INGENIERIA INTERVENTORIA

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

SOCIEDADES QUE SE PROPONGAN ACTIVIDADES SEMEJANTES, COMPLEMENTARIAS DE LA EMPRESA ASI COMO LA POSIBILIDAD DE ABSORBER OTRAS. L. DESARROLLAR SU OBJETO SOCIAL DENTRO Y FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL. M. PRESTAR CUALQUIER TIPO DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CONSULTORÍA Y ASESORÍA GERENCIAL, RELACIONADO CON LA GESTIÓN EMPRESARIAL, EN ESTRATEGIA, ORGANIZACIÓN, CONSULTORÍAS EN ARQUITECTURA, REINGENIERÍA, INTERVENTORIAS, PROCESOS, AUDITORIAS DE CALIDAD, SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y TECNOLOGÍA, PARA LAS ÁREAS DE ADMINISTRACIÓN, FINANZAS, PRODUCCIÓN COMERCIAL, RECURSOS HUMANOS SISTEMATIZACIÓN DE PROCESOS, PROCESAMIENTO DE DATOS, PRESTAR CUALQUIER SERVICIO DE CONSULTORÍA Y ASESORÍA EN LAS ÁREAS CONTABLES, FINANCIERAS, ADMINISTRATIVA, TRIBUTARIA LEGAL, HOTELERÍA Y TURISMO, COMERCIO INTERNACIONAL, INDUSTRIAL, MANUFACTURAS, PRODUCIR, ADQUIRIR, TOMAR A CUALQUIER TITULO; COMPRAR, VENDER, DISTRIBUIR, IMPORTAR Y/O EXPORTAR, EN CUALQUIER CLASE DE PROGRAMAS, PRODUCTOS O SOPORTES DE SOFTWARE, ASÍ COMO LOS SISTEMAS O EQUIPOS EN LOS QUE PUEDEN SER OPERADOS (HARDWARE). EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD PODRÁ CELEBRAR CONTRATOS DE SOCIEDAD, TOMAR INTERESES O PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES Y/O EMPRESAS; ADQUIRIR, ENAJENAR, DAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO BIENES, MUEBLES O INMUEBLES, GRAVARLOS, EN CUALQUIER FORMA, EJECUTAR, CONSTRUCCIONES, TOMAR O DAR EN MUTUO O SIN GARANTÍA DE LOS BIENES SOCIALES Y CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES CON ENTIDADES BANCARIAS, DE CRÉDITO, ADUANERAS, GIRAR, ENDORSAR, DESCONTAR, PROTESTAR, CEDER, ACEPTAR, ANULAR, CANCELAR, COBRAR, RECIBIR LETRAS DE CAMBIO, CHEQUES, ADQUIRIR A CUALQUIER TITULO, CONCESIONES, PERMISO, MARCAS, PATENTES, FRANQUICIAS, PRESENTACIONES Y DEMÁS BIENES Y DERECHOS MERCANTILES Y CUALESQUIERA OTROS EFECTOS DE COMERCIO, CONTRATAR TODA CLASE DE OPERACIONES QUE SEAN NECESARIAS AL OBJETO SOCIAL; PRESENTAR LICITACIONES, CONCURSAR Y EN GENERAL TODA CLASE DE ACTOS, CONTRATOS QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL O QUE SEAN A FINES O COMPLEMENTARIOS AL MISMO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD. PARA LA REALIZACIÓN DE SU OBJETO SOCIAL LA EMPRESA PODRÁ ADEMÁS: ADQUIRIR LOS BIENES MUEBLES O INMUEBLES REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE LOS NEGOCIOS QUE SE ADELANTEN. GRAVAR O LIMITAR EL DOMINIO DE SUS ACTIVOS FIJOS Y ENAJENARLOS CUANDO FUERE NECESARIO. CONCURRIR A LA CREACIÓN DE NUEVAS SOCIEDADES CON O SIN EL CARÁCTER DE FILIALES, O VINCULARSE A SOCIEDADES YA EXISTENTES PARA FINES QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA O CONEXA CON EL OBJETO DE LA SOCIEDAD. REALIZAR TODA CLASE DE OPERACIONES FINANCIERAS Y CELEBRAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS NECESARIOS Y QUE TENGAN POR FINALIDAD EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES, CONTRACTUALES O

FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	
ARAMBULA CURREA CARLOS ALBERTO	C.C. 000000079939003

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

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

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 13 DE SEPTIEMBRE DE 2006
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 27 DE ABRIL DE 2024

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

RUP

11	10	16	00	MINERALES METÁLICOS
11	10	17	00	METALES DE BASE
11	10	18	00	METALES PRECIOSOS
11	10	19	00	PRODUCTOS MINERALES INTERMEDIOS, PROCESADOS Y REFINADOS
11	11	15	00	BARRO Y TIERRA
11	11	16	00	PIEDRA
11	11	17	00	ARENA
11	11	18	00	ARCILLAS
11	12	15	00	SAVIA
11	12	16	00	MADERA
11	12	17	00	PRODUCTOS SECUNDARIOS DE LA EXPLOTACIÓN FORESTAL
11	12	18	00	FIBRAS DE PLANTAS
11	12	20	00	PRODUCTOS DE MADERA DISEÑADOS
11	13	15	00	CUERO, PIELES O MATERIALES TEXTILES DE ANIMALES
11	14	16	00	DESECHOS NO METÁLICOS Y CHATARRA
11	15	15	00	FIBRAS
11	16	18	00	TEJIDOS SINTÉTICOS
11	17	15	00	ACEROS BÁSICOS
11	17	16	00	ALEACIONES DE ACERO INOXIDABLE
11	17	17	00	ACEROS RÁPIDOS
11	17	18	00	SUPERALEACIONES DE NÍQUEL

12	16	30	00	MEZCLAS PARA QUITAR BARRO
12	16	31	00	ANTI LODO (SLUDGER)
12	16	32	00	AGENTES DE MIGRACIÓN ANTI GAS
12	16	33	00	AGENTES DE EXPANSIÓN
12	16	34	00	EXTENSORES
12	16	35	00	SELLADOR DE POZO PETROLÍFERO
12	16	36	00	INHIBIDORES DE CORROSIÓN
12	16	37	00	REGULADORES DE HIDRATO DE GAS
12	16	38	00	LIMPIADORES QUÍMICOS
12	16	39	00	REGULADORES DE SARRO
12	16	41	00	IN SITU
12	16	42	00	RETARDADORES
12	16	43	00	CONTROLADORES DE HIERRO
12	16	44	00	NO EMULSIFICADORAS
12	16	47	00	ANTISÉPTICOS INDUSTRIALES
12	16	48	00	AGENTES REDUCTORES DE AGUA
12	16	49	00	AGENTES DE IMPERMEABILIZACIÓN
12	16	50	00	AGENTES ANTI ENCOGIMIENTO
12	18	16	00	ACEITES
12	19	15	00	SOLVENTES HIDROCARBONATOS
12	19	16	00	SOLVENTES OXIGENADOS
12	35	20	00	COMPUESTOS AROMÁTICOS Y ALIFÁTICOS

20	10	18	00	SISTEMAS MECANIZADOS DE SOPORTE EN TIERRA
20	10	19	00	SISTEMAS SECUNDARIOS DE RUPTURA DE ROCA
20	10	20	00	SISTEMAS DE EXPLORACIÓN Y DESARROLLO
20	10	21	00	BARRENAS DE ROCAS
20	10	22	00	MAQUINARIA DE CARGUE DE EXPLOSIVOS
20	10	23	00	VEHÍCULOS DE SERVICIO DE MINERÍA SUBTERRÁNEA
20	11	15	00	EQUIPO DE EXPLORACIÓN Y PERFORACIÓN
20	11	16	00	MAQUINARIA DE PERFORACIÓN Y EXPLOTACIÓN
20	11	17	00	ACCESORIOS DE PERFORACIÓN Y EXPLOTACIÓN
20	12	10	00	EQUIPO ACIDIFICANTE
20	12	11	00	EQUIPO PARA CEMENTAR
20	12	12	00	EQUIPO DE FRACTURAR
20	12	13	00	EQUIPO DE CONTROL DE ARENA
20	12	14	00	HERRAMIENTAS Y EQUIPO DE TERMINACIÓN
20	12	15	00	HERRAMIENTAS CONVENCIONALES DE PERFORACIÓN
20	12	16	00	BROCAS DE BARRENA
20	12	17	00	HERRAMIENTAS DE PESCA
20	12	18	00	EQUIPO DE PERFORACIÓN DIRECCIONAL
20	12	20	00	EQUIPO DE PRUEBA Y ACCESORIOS
20	12	21	00	EQUIPO DE PERFORACIÓN
20	12	24	00	EQUIPO DE SISTEMAS DE PRODUCCIÓN
20	12	25	00	EQUIPO PARA TUBERÍA FLEXIBLE

22	10	17	00	COMPONENTES DE EQUIPO PESADO
22	10	18	00	GRÚAS DE ELEVACIÓN
22	10	19	00	MAQUINARIA Y ACCESORIOS DE CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS
22	10	20	00	EQUIPO Y MAQUINARIA DE DEMOLICIÓN DE EDIFICIOS
23	11	15	00	MAQUINARIA Y EQUIPO PARA DESTILADO Y TRANSFORMACIÓN DE PETRÓLEO
23	12	16	00	MAQUINARIA, EQUIPO Y ACCESORIOS PARA TRABAJO TEXTIL
23	13	15	00	EQUIPO Y SUMINISTROS DE TRITURACIÓN, LIJADO Y PULIDO
23	13	16	00	EQUIPO Y ACCESORIOS DE FACETAJE
23	15	16	00	MAQUINARIA, EQUIPO Y SUMINISTROS PARA LA INDUSTRIA DEL CEMENTO, CERÁMICA Y VIDRIO
23	15	21	00	MAQUINARIA Y EQUIPO DE SEPARACIÓN
23	15	34	00	ENSAMBLADORAS
23	15	35	00	SISTEMAS DE PINTURA
23	15	36	00	MÁQUINAS PARA EL MARCADO DE PARTES
23	15	37	00	EQUIPO DE ASEGURAMIENTO O TORQUE DE PRECISIÓN
23	15	38	00	SISTEMAS DE REVESTIMIENTO
23	16	15	00	MÁQUINAS Y EQUIPO DE FUNDICIÓN
23	16	16	00	SUMINISTROS DE FUNDICIÓN
23	16	17	00	TROQUELES Y HERRAMIENTAS DE FUNDICIÓN
23	19	10	00	MEZCLADORES POR TANDAS

30	10	17	00	VIGAS
30	10	18	00	CONDUCTOS
30	10	20	00	HOJA
30	10	22	00	PLANCHA
30	10	23	00	PERFILES
30	10	24	00	VARILLAS
30	10	28	00	PILOTAJE
30	10	29	00	PILARES
30	10	31	00	RIELES
30	10	32	00	ENREJADO
30	10	35	00	ALMA DE PANAL
30	10	36	00	PRODUCTOS ESTRUCTURALES
30	10	37	00	TRENZA
30	10	38	00	FIBRAS Y FILAMENTOS MECÁNICOS
30	10	39	00	EJES
30	11	15	00	CONCRETO Y MORTEROS
30	11	16	00	CEMENTO Y CAL
30	11	17	00	YESOS
30	11	18	00	AGREGADOS
30	11	19	00	ELEMENTOS PARA REFORZAR CONCRETO
30	12	15	00	DERIVADOS BITUMINOSOS
30	12	16	00	ASFALTOS

30	17	16	00	VENTANAS
30	17	17	00	PRODUCTOS DE CRISTAL
30	17	18	00	CLARABOYAS
30	17	19	00	MARCOS DE VENTANAS
30	17	20	00	PUERTAS
30	17	21	00	PUERTAS PARA GARAJE Y OPERADORES
30	18	15	00	PORCELANA SANITARIA
30	18	16	00	INSTALACIONES RESIDENCIALES NO SANITARIAS
30	18	17	00	GRIFOS
30	18	18	00	CABEZAS, CHORROS Y PARTES Y ACCESORIOS DE GRIFOS Y DUCHAS
30	19	15	00	ESCALERAS Y ANDAMIOS
30	19	16	00	ESCALERAS Y ACCESORIOS DE ANDAMIAJE
30	19	17	00	COBERTIZOS Y REMOLQUES DE CONSTRUCCIÓN
30	19	18	00	EQUIPOS Y MATERIALES PARA CONSTRUCCIONES TEMPORALES Y APOYO AL MANTENIMIENTO
30	24	15	00	COMPONENTES DE CONSOLIDACIÓN DE ESTRUCTURAS PORTÁTILES
30	24	16	00	COMPONENTES ESTRUCTURALES DE TRIBUNAS, GRADAS Y ESCALERA
30	24	17	00	COMPONENTES SOPORTE Y COBERTURA DE TIENDAS, CARPAS Y ESTRUCTURAS DE MEMBRANA
30	25	15	00	ESTRUCTURAS DE SOPORTE DE TECHOS BAJO TIERRA
30	26	15	00	BARRAS DE LATÓN

31	10	18	00	PIEZAS FUNDIDAS POR MOLDEO EN CÁSCARA
31	12	11	00	FUNDICIONES A TROQUEL MECANIZADAS
31	12	12	00	FUNDICIONES EN ARENA MECANIZADAS
31	12	13	00	FUNDICIONES DE MOLDE PERMANENTE MECANIZADAS
31	12	14	00	FUNDICIONES DE MOLDE DE YESO MECANIZADAS
31	13	26	00	FORJAS DE ACERO INOXIDABLE
31	13	27	00	FORJAS DE HIERRO
31	15	15	00	CUERDAS
31	15	16	00	CADENAS
31	15	17	00	CABLE MECÁNICO
31	15	18	00	ALAMBRE MECÁNICO
31	15	19	00	CORREAS
31	15	20	00	CABLE DE SEGURIDAD
31	15	22	00	ALAMBRES NO ELÉCTRICOS DE HIERRO Y ACERO
31	15	23	00	ALAMBRES NO ELÉCTRICOS DE METALES NO FERROS OS
31	16	15	00	TORNILLOS
31	16	16	00	PERNOS
31	16	17	00	TUERCAS
31	16	18	00	ARANDELAS
31	16	19	00	MUELLES
31	16	20	00	CLAVOS
31	16	21	00	ANCLAS

31	28	17	00	COMPONENTES SOLDADOS
31	28	19	00	COMPONENTES FORMADOS POR ESTIRAJE
31	28	20	00	COMPONENTES HIDRO FORMADOS
31	28	21	00	COMPONENTES FORMADOS CON ROTACIÓN
31	28	23	00	COMPONENTES FORMADOS POR ESTIRAMIENTO POR PRESIÓN
39	12	13	00	CUADROS, REGISTROS Y MENAJE PARA ELECTRICIDAD
39	13	17	00	CONDUCTOS ELÉCTRICOS, ELECTRODUCTOS Y CABLES AÉREOS
40	17	15	00	TUBOS Y TUBERÍAS COMERCIALES
41	10	17	00	EQUIPO DE PERFORACIÓN, AMOLADURA, CORTE, TRITURACIÓN Y PRENSADO PARA LABORATORIO
41	12	20	00	JERINGUILLAS DE LABORATORIO O DE MUESTREO
42	21	16	00	BAÑO Y AYUDAS DE BAÑO PARA PERSONAS FÍSICAMENTE DISCAPACITADAS
47	10	15	00	EQUIPO PARA EL TRATAMIENTO Y SUMINISTRO DE AGUA
49	24	15	00	EQUIPO DE PARQUES INFANTILES
49	24	16	00	EQUIPO DE RECREO
55	12	17	00	SEÑALIZACIÓN
70	10	15	00	EXPLOTACIONES PESQUERAS
70	10	16	00	VIGILANCIA PESQUERA
70	11	15	00	PLANTAS Y ÁRBOLES ORNAMENTALES
70	11	17	00	PARQUES, JARDINES Y HUERTOS
70	13	17	00	GESTIÓN DEL TERRENO Y DEL SUELO

72	15	13	00	SERVICIOS DE PINTURA E INSTALACIÓN DE PAPEL DE COLGADURA
72	15	14	00	SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN DE RECUBRIMIENTOS DE MUROS
72	15	15	00	SERVICIOS DE SISTEMAS ELÉCTRICOS
72	15	16	00	SERVICIOS DE SISTEMAS ESPECIALIZADOS DE COMUNICACIÓN
72	15	17	00	SERVICIOS DE INSTALACIÓN DE SISTEMAS DE SEGURIDAD FÍSICA E INDUSTRIAL
72	15	18	00	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INSTALACIÓN DE MÁQUINAS
72	15	19	00	SERVICIOS DE ALBAÑILERÍA Y MAMPOSTERÍA
72	15	20	00	SERVICIOS DE PAÑETADO Y DRYWALL
72	15	21	00	SERVICIOS ACÚSTICOS Y DE AISLAMIENTO
72	15	22	00	SERVICIOS DE BALDOSAS TERRAZO Y MÁRMOL Y MOSAICOS
72	15	23	00	SERVICIOS DE CARPINTERÍA
72	15	24	00	SERVICIOS DE MONTAJE E INSTALACIÓN DE VENTANAS Y PUERTAS
72	15	25	00	SERVICIOS DE INSTALACIÓN DE PISOS
72	15	26	00	SERVICIOS DE TECHADO Y PAREDES EXTERNAS Y LÁMINAS DE METAL
72	15	27	00	SERVICIOS DE INSTALACIÓN Y REPARACIÓN DE CONCRETO
72	15	28	00	SERVICIOS DE PERFORACIÓN DE POZOS DE AGUA
72	15	29	00	SERVICIOS DE MONTAJE DE ACERO ESTRUCTURAL
72	15	30	00	SERVICIOS DE VIDRIOS Y VENTANERÍA

73	15	18	00	SERVICIOS DE CONVERSIÓN
73	15	20	00	SERVICIOS DE LLENADO
73	15	21	00	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPO DE MANUFACTURA
73	16	15	00	MANUFACTURA DE MAQUINARIA
73	16	16	00	MANUFACTURA DE EQUIPO DE TRANSPORTE
73	18	11	00	SERVICIOS DE REVESTIMIENTO
73	18	12	00	SERVICIOS DE FORMADO
73	18	13	00	SERVICIOS DE TRATAMIENTO DE CALOR
73	18	19	00	SERVICIOS DE SOLDADURA
76	10	16	00	DESCONTAMINACIÓN DE MATERIALES PELIGROSOS
76	11	15	00	SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS GENERALES Y DE OFICINAS
76	11	16	00	SERVICIOS DE LIMPIEZA DE COMPONENTES DE EDIFICIOS
76	12	17	00	TRATAMIENTO DE DESECHOS LÍQUIDOS
76	12	19	00	DISPOSICIÓN DE DESECHOS PELIGROSOS
76	12	21	00	SERVICIOS DE MEZCLA DE DESECHOS A COMBUSTIBLE
76	12	23	00	SERVICIOS DE RECICLABLES
76	12	24	00	HONORARIOS DE DISPOSICIÓN Y TRATAMIENTO DE BASURAS
77	10	15	00	EVALUACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
77	10	16	00	PLANEACIÓN AMBIENTAL
77	10	17	00	SERVICIOS DE ASESORÍA AMBIENTAL

80	12	18	00	SERVICIOS DE DERECHO DE FAMILIA
80	12	19	00	SERVICIOS DE PARTICIPACIÓN COMPENSADA LEGAL
80	13	15	00	ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE PROPIEDADES O EDIFICACIONES
80	13	16	00	VENTAS DE PROPIEDADES Y EDIFICIOS
80	13	17	00	SERVICIOS DE CUSTODIA Y TÍTULO
80	13	18	00	SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN INMOBILIARIA
80	14	15	00	INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
80	14	16	00	ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCIOS
80	14	17	00	DISTRIBUCIÓN
80	14	18	00	SERVICIOS DE CORREO
80	15	15	00	FACILITACIÓN DEL COMERCIO
80	16	15	00	SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL
80	16	16	00	SUPERVISIÓN DE INSTALACIONES DE NEGOCIOS
80	16	18	00	SERVICIOS DE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE EQUIPO DE OFICINA
81	10	15	00	INGENIERÍA CIVIL Y ARQUITECTURA
81	10	16	00	INGENIERÍA MECÁNICA
81	10	17	00	INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA
81	10	18	00	INGENIERÍA QUÍMICA
81	10	19	00	INGENIERÍA DE PETRÓLEOS Y GAS
81	10	20	00	INGENIERÍA DE MINAS
81	10	21	00	INGENIERÍA DE OCÉANOS

81	16	15	00	SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN DE ACCESO
81	16	16	00	SERVICIOS DE CORREO ELECTRÓNICO Y MENSAJERÍA
81	16	17	00	SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES
81	16	18	00	SERVICIOS DE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS O PLATAFORMAS DE VOZ Y DATOS O MULTIMEDIA
82	10	15	00	PUBLICIDAD IMPRESA
82	10	16	00	PUBLICIDAD DIFUNDIDA
82	10	18	00	SERVICIOS DE AGENCIA DE PUBLICIDAD
82	10	19	00	COLOCACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE MEDIOS
82	11	17	00	ESCRITURA CREATIVA
82	14	15	00	SERVICIOS DE DISEÑO ARTÍSTICO
82	14	16	00	SERVICIOS DE EXHIBICIÓN GRÁFICA
83	10	15	00	SERVICIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
83	10	16	00	SERVICIOS DE PETRÓLEO Y GAS
83	10	18	00	SERVICIOS ELÉCTRICOS
83	10	19	00	CONSERVACIÓN DE ENERGÍA
83	11	15	00	COMUNICACIONES TELEFÓNICAS LOCALES Y DE LARGA DISTANCIA
83	11	16	00	SERVICIOS DE COMUNICACIONES MÓVILES
83	11	24	00	SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES DE MARCADO CONMUTADO Y CIRCUITO DE LÍNEA DEDICADA ALQUILADA
83	11	25	00	CAPACIDADES DE EJE TRONCAL
83	11	26	00	ACCESO DE CLIENTES

90	11	15	00	HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES
90	11	18	00	CUARTOS DE HOTEL
90	14	15	00	EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS
90	14	17	00	DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES
90	15	17	00	PARQUES DE DIVERSIONES
90	15	19	00	ESTABLECIMIENTOS DE JUEGOS DE AZAR Y DE APUESTAS
90	15	20	00	CLUBES NOCTURNOS Y SALONES DE BAILE
92	10	16	00	SERVICIOS DE BOMBEROS
92	10	17	00	SISTEMAS DE CÁRCELES Y PRISIONES
92	11	23	00	BASES MILITARES
92	12	15	00	SERVICIOS DE GUARDIAS
92	12	18	00	SERVICIOS DE CARROS BLINDADOS Y TRANSPORTE DE VALORES
93	10	16	00	FUNCIONARIOS POLÍTICOS
93	11	16	00	REPRESENTACIÓN Y PARTICIPACIÓN POLÍTICA
93	14	15	00	DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES
93	14	16	00	POBLACIÓN
93	14	17	00	CULTURA
93	14	18	00	EMPLEO
93	14	19	00	DESARROLLO RURAL
93	14	20	00	DESARROLLO URBANO
93	14	21	00	DESARROLLO REGIONAL

95	12	27	00	EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS DE DEFENSA
95	13	15	00	TARIMAS Y GRADERÍAS
95	13	16	00	EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS COMERCIALES E INDUSTRIALES PORTÁTILES
95	13	17	00	TIENDAS CARPAS Y ESTRUCTURAS DE MEMBRANA
95	14	15	00	EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS PREFABRICADOS PARA FINCAS
95	14	16	00	EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS PREFABRICADOS RESIDENCIALES
95	14	17	00	EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS PREFABRICADOS COMERCIALES E INDUSTRIALES
95	14	18	00	EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS PREFABRICADOS DE EMERGENCIA Y ALIVIO
95	14	19	00	EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS PREFABRICADOS MÉDICOS

CERTIFICA:
EXPERIENCIA

QUE EN RELACION A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTO:

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 1
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES S.A.S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 536,50
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	15	00
81	14	15	00
81	10	15	00
81	10	22	00
80	10	16	00

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	10	33	00
81	10	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	15	00
81	10	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	16	00
81	14	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 6
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES S.A.S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 160,69
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	15	00
81	10	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	16	00
81	14	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	10	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 7
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES S.A.S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 226,39
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	15	00
81	10	22	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
80	10	16	00
81	14	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
81	10	15	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 8
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

72	14	14	00	72	14	15	00	72	14	16	00
72	14	17	00	72	15	12	00	72	15	13	00
72	15	14	00	72	15	15	00	72	15	16	00
72	15	17	00	72	15	19	00	72	15	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 10
CONTRATO CELEBRADO POR:
CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO INTERVENTORIA MARTIRES 2013
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 847,36
PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 50,00%
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
77	10	15	00	77	10	16	00	77	10	17	00
77	10	18	00	77	10	20	00	77	11	15	00
77	11	16	00	77	12	15	00	77	12	16	00
77	12	17	00	77	13	16	00	80	10	15	00
80	10	16	00	81	10	15	00	81	10	22	00
81	10	25	00	81	11	20	00	81	14	15	00
81	14	16	00	81	14	17	00	81	14	18	00
81	15	15	00	81	15	16	00	81	15	17	00
83	10	15	00	83	10	16	00	83	10	18	00
84	11	17	00	93	10	16	00	93	14	16	00
93	14	20	00	95	11	15	00	95	11	16	00

72	15	15	00	72	15	16	00	72	15	17	00
72	15	19	00	72	15	20	00	72	15	21	00
72	15	22	00	72	15	23	00	72	15	24	00
72	15	25	00	72	15	26	00	72	15	27	00
72	15	29	00	72	15	30	00	72	15	31	00
72	15	32	00	72	15	35	00	72	15	39	00
72	15	40	00	72	15	41	00	72	15	42	00
77	10	15	00	77	10	16	00	77	10	17	00
77	10	18	00	77	10	20	00	77	11	15	00
77	11	16	00	77	12	15	00	77	12	16	00
80	10	15	00	81	10	15	00	81	10	16	00
81	10	22	00	81	10	25	00	81	11	20	00
81	14	15	00	81	14	16	00	81	14	17	00
81	14	18	00	81	15	15	00	81	15	16	00
81	15	17	00	83	10	15	00	83	10	16	00
83	10	18	00	84	11	17	00	93	10	16	00
93	14	16	00	93	14	20	00	95	11	15	00
95	11	16	00	95	12	15	00	95	12	16	00
95	12	18	00	95	12	19	00	95	12	20	00
95	12	23	00	95	12	24	00	95	12	27	00
80	10	16	00								

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12
CONTRATO CELEBRADO POR:

81 14 15 00	81 14 16 00	81 14 17 00
81 14 18 00	81 15 15 00	81 15 16 00
81 15 17 00	83 10 15 00	83 10 16 00
83 10 18 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 13
CONTRATO CELEBRADO POR:
CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO INTERVENTORIA SC 2015
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 932,42
PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 30,00%
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
76	12	17	00	76	12	19	00	76	12	24	00
77	10	15	00	77	10	16	00	77	10	17	00
77	10	18	00	77	10	20	00	77	11	15	00
77	11	16	00	77	12	15	00	77	12	16	00
77	12	17	00	77	13	16	00	80	10	15	00
80	10	16	00	80	11	16	00	81	10	15	00
81	10	16	00	81	10	22	00	81	10	25	00
81	11	18	00	81	11	20	00	81	14	15	00
81	14	16	00	81	14	17	00	81	14	18	00
81	15	16	00	82	14	15	00	83	10	15	00
83	10	16	00	83	10	18	00	84	11	17	00

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 433,77
PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 50,00%
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
11	11	16	00		11	12	20	00		20	10	22	00
21	10	22	00		22	10	19	00		23	15	35	00
27	11	22	00		30	10	36	00		30	11	15	00
30	11	19	00		30	12	16	00		30	12	17	00
30	12	19	00		30	16	19	00		30	16	20	00
30	17	15	00		30	17	16	00		30	17	17	00
30	18	15	00		30	19	16	00		40	17	15	00
41	10	17	00		41	12	20	00		42	21	16	00
47	10	15	00		49	24	15	00		49	24	16	00
70	10	15	00		70	11	15	00		70	11	17	00
70	13	17	00		70	14	18	00		70	15	18	00
70	17	16	00		70	17	17	00		70	17	18	00
72	10	15	00		72	10	29	00		72	10	33	00
72	14	10	00		72	14	11	00		72	14	12	00
72	14	14	00		72	14	15	00		72	14	16	00
72	14	17	00		72	15	10	00		72	15	13	00
72	15	16	00		72	15	19	00		72	15	23	00
72	15	27	00		72	15	29	00		72	15	36	00
72	15	39	00		72	15	40	00		73	12	18	00

30 - 10 - 24 - 00	30 - 26 - 42 - 00	30 - 19 - 15 - 00
27 - 11 - 22 - 00	30 - 18 - 18 - 00	30 - 17 - 15 - 00
20 - 10 - 22 - 00	77 - 11 - 16 - 00	80 - 16 - 16 - 00
76 - 12 - 17 - 00	83 - 11 - 16 - 00	81 - 14 - 17 - 00
77 - 12 - 15 - 00	81 - 15 - 17 - 00	80 - 10 - 15 - 00
77 - 10 - 18 - 00	76 - 12 - 24 - 00	82 - 14 - 15 - 00
81 - 14 - 15 - 00	81 - 10 - 25 - 00	80 - 12 - 16 - 00
80 - 10 - 17 - 00	77 - 10 - 19 - 00	81 - 10 - 16 - 00
93 - 14 - 20 - 00	81 - 14 - 18 - 00	49 - 24 - 16 - 00
21 - 10 - 22 - 00	31 - 21 - 17 - 00	30 - 12 - 16 - 00
22 - 10 - 19 - 00	30 - 12 - 17 - 00	30 - 10 - 17 - 00
41 - 12 - 20 - 00	30 - 17 - 16 - 00	30 - 10 - 29 - 00
30 - 26 - 37 - 00	30 - 15 - 21 - 00	31 - 10 - 18 - 00
30 - 19 - 16 - 00	30 - 17 - 17 - 00	70 - 11 - 15 - 00
30 - 16 - 17 - 00	30 - 10 - 28 - 00	70 - 10 - 15 - 00
42 - 21 - 16 - 00	39 - 12 - 13 - 00	70 - 11 - 17 - 00
72 - 15 - 41 - 00	72 - 15 - 12 - 00	72 - 14 - 15 - 00
72 - 15 - 34 - 00	72 - 14 - 14 - 00	72 - 14 - 10 - 00
72 - 15 - 28 - 00	72 - 12 - 14 - 00	70 - 17 - 18 - 00
72 - 15 - 23 - 00	70 - 17 - 17 - 00	70 - 13 - 17 - 00
72 - 15 - 17 - 00	72 - 15 - 13 - 00	72 - 15 - 19 - 00
72 - 14 - 16 - 00	72 - 15 - 42 - 00	72 - 15 - 30 - 00

95	11	16	00	86	12	17	00	86	13	20	00
93	14	15	00	95	12	27	00	95	12	19	00
95	13	15	00	81	10	22	00	80	10	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 16
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES S.A.S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SUESCA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 63,96
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	10	15	00	72	10	33	00	72	14	10	00
72	14	11	00	72	14	14	00	72	14	16	00
72	15	19	00	72	15	28	00	72	15	36	00
72	15	39	00	77	10	16	00	77	10	17	00
80	10	15	00	80	10	16	00	80	10	17	00
80	11	15	00	80	11	16	00	80	12	15	00
80	12	16	00	80	12	17	00	80	15	15	00
80	16	15	00	80	16	16	00	81	10	15	00
81	10	17	00	81	10	25	00	81	12	15	00
83	10	15	00	83	11	16	00	84	10	15	00
84	11	15	00	86	10	17	00	86	10	18	00
86	11	16	00	86	12	17	00	86	12	18	00
86	13	15	00	86	13	20	00	86	14	15	00
93	11	16	00	93	14	15	00	93	14	16	00

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SANTA FE
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 881,09
PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 60,00%
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	14	10	00
77	10	15	00
80	11	16	00
81	14	15	00
93	15	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	14	11	00
77	10	17	00
81	10	15	00
93	14	15	00
95	11	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	15	39	00
80	10	16	00
81	12	15	00
93	14	20	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 19
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES S.A.S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE AQUITANIA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 20,02
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
93	14	15	00
95	11	16	00
72	15	39	00
80	10	15	00
81	12	15	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
93	14	20	00
72	14	10	00
77	10	15	00
80	10	16	00

SEGM	FAMI	CLAS	PROD
93	15	15	00
72	14	11	00
77	10	17	00
80	11	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 20
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	10	29	00		72	10	33	00		72	14	10	00
72	14	11	00		72	14	12	00		72	14	14	00
72	14	15	00		72	14	16	00		72	14	17	00
72	15	16	00		72	15	19	00		72	15	23	00
72	15	24	00		72	15	27	00		72	15	29	00
72	15	31	00		72	15	36	00		72	15	39	00
73	12	18	00		73	15	18	00		76	10	16	00
76	12	17	00		76	12	19	00		76	12	24	00
77	10	15	00		77	10	16	00		77	10	17	00
77	10	18	00		77	10	20	00		77	11	15	00
77	11	16	00		77	12	15	00		77	12	16	00
77	12	17	00		77	13	16	00		80	10	15	00
80	10	16	00		81	10	15	00		11	11	16	00
11	12	20	00		20	10	22	00		21	10	22	00
22	10	19	00		23	15	35	00		27	11	22	00
30	10	36	00		30	11	15	00		30	11	19	00
30	12	16	00		30	12	17	00		30	12	19	00
30	16	19	00		30	16	20	00		30	17	15	00
30	17	16	00		30	17	17	00		30	18	15	00
30	19	16	00		40	17	15	00		41	10	17	00

40	17	15	00	41	10	17	00	41	12	20	00
42	21	16	00	47	10	15	00	49	24	15	00
49	24	16	00	70	10	15	00	70	11	15	00
70	11	17	00	70	13	17	00	70	14	18	00
70	15	18	00	70	17	16	00	70	17	17	00
70	17	18	00	72	10	15	00	72	10	29	00
72	10	33	00	72	14	10	00	72	14	11	00
72	14	12	00	72	14	14	00	72	14	15	00
72	14	16	00	72	14	17	00	72	15	16	00
72	15	19	00	72	15	23	00	72	15	24	00
72	15	27	00	72	15	29	00	72	15	31	00
72	15	36	00	72	15	39	00	73	12	18	00
73	15	18	00	76	10	16	00	76	12	17	00
76	12	19	00	76	12	24	00	77	10	15	00
77	10	16	00	77	10	17	00	77	10	18	00
77	10	20	00	77	11	15	00	77	11	16	00
77	12	15	00	77	12	16	00	77	12	17	00
77	13	16	00	80	10	15	00	80	10	16	00
81	10	15	00	81	10	16	00	81	10	22	00
81	10	25	00	81	11	18	00	81	11	20	00
81	14	15	00	81	14	16	00	81	14	17	00
81	14	18	00	81	15	16	00	81	15	17	00
82	14	15	00	83	10	15	00	83	10	16	00

72 - 15 - 27 - 00	72 - 15 - 29 - 00	72 - 15 - 31 - 00
72 - 15 - 36 - 00	72 - 15 - 39 - 00	73 - 12 - 18 - 00
73 - 15 - 18 - 00	76 - 10 - 16 - 00	76 - 12 - 17 - 00
76 - 12 - 19 - 00	76 - 12 - 24 - 00	77 - 10 - 15 - 00
77 - 10 - 16 - 00	77 - 10 - 17 - 00	77 - 10 - 18 - 00
77 - 11 - 15 - 00	77 - 11 - 16 - 00	77 - 12 - 15 - 00
77 - 12 - 16 - 00	77 - 12 - 17 - 00	77 - 13 - 16 - 00
80 - 10 - 15 - 00	80 - 10 - 16 - 00	81 - 10 - 15 - 00
81 - 10 - 16 - 00	81 - 10 - 22 - 00	81 - 10 - 25 - 00
81 - 11 - 18 - 00	81 - 11 - 20 - 00	81 - 14 - 15 - 00
81 - 14 - 16 - 00	81 - 14 - 17 - 00	81 - 14 - 18 - 00
81 - 15 - 16 - 00	81 - 15 - 17 - 00	82 - 14 - 15 - 00
83 - 10 - 15 - 00	83 - 10 - 16 - 00	83 - 10 - 18 - 00
84 - 11 - 17 - 00	93 - 14 - 16 - 00	93 - 14 - 20 - 00
95 - 11 - 15 - 00	95 - 11 - 16 - 00	95 - 12 - 15 - 00
95 - 12 - 16 - 00	95 - 12 - 17 - 00	95 - 12 - 19 - 00
95 - 12 - 20 - 00	95 - 12 - 23 - 00	95 - 12 - 24 - 00
95 - 12 - 27 - 00	95 - 14 - 18 - 00	11 - 11 - 16 - 00
11 - 12 - 20 - 00	20 - 10 - 22 - 00	21 - 10 - 22 - 00
22 - 10 - 19 - 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 25
CONTRATO CELEBRADO POR:
CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA

77	12	15	00	77	12	16	00	77	12	17	00
77	13	16	00	80	10	15	00	80	10	16	00
81	10	15	00	81	10	16	00	81	10	22	00
81	10	25	00	81	11	18	00	81	11	20	00
81	14	15	00	81	14	16	00	81	14	17	00
81	14	18	00	81	15	16	00	81	15	17	00
82	14	15	00	83	10	15	00	83	10	16	00
83	10	18	00	84	11	17	00	93	14	16	00
93	14	20	00	95	11	15	00	95	11	16	00
95	12	15	00	95	12	16	00	95	12	17	00
95	12	19	00	95	12	20	00	95	12	23	00
95	12	24	00	95	12	27	00	95	14	18	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 26
CONTRATO CELEBRADO POR:
CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO INTERVIAL SUMAPAZ
NOMBRE DEL CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.412,84
PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 50,00%
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
11	11	16	00	11	12	20	00	20	10	22	00
21	10	22	00	22	10	19	00	23	15	35	00
27	11	22	00	30	10	36	00	30	11	15	00

11 / 11 / 16 / 00	21 / 10 / 22 / 00	30 / 11 / 19 / 00
27 / 11 / 22 / 00	11 / 12 / 20 / 00	22 / 10 / 19 / 00
30 / 12 / 16 / 00	30 / 10 / 36 / 00	20 / 10 / 22 / 00
23 / 15 / 35 / 00	30 / 12 / 17 / 00	30 / 11 / 15 / 00
49 / 24 / 15 / 00	30 / 12 / 19 / 00	30 / 17 / 15 / 00
30 / 18 / 15 / 00	41 / 10 / 17 / 00	47 / 10 / 15 / 00
30 / 16 / 19 / 00	30 / 17 / 16 / 00	30 / 19 / 16 / 00
41 / 12 / 20 / 00	49 / 24 / 16 / 00	30 / 16 / 20 / 00
30 / 17 / 17 / 00	40 / 17 / 15 / 00	42 / 21 / 16 / 00
70 / 10 / 15 / 00	70 / 13 / 17 / 00	70 / 17 / 16 / 00
72 / 10 / 15 / 00	72 / 14 / 10 / 00	70 / 11 / 15 / 00
70 / 14 / 18 / 00	70 / 17 / 17 / 00	72 / 10 / 29 / 00
72 / 14 / 11 / 00	70 / 11 / 17 / 00	70 / 15 / 18 / 00
70 / 17 / 18 / 00	72 / 10 / 33 / 00	72 / 14 / 12 / 00
72 / 15 / 36 / 00	73 / 15 / 18 / 00	77 / 10 / 15 / 00
80 / 10 / 15 / 00	81 / 10 / 15 / 00	72 / 15 / 39 / 00
76 / 10 / 16 / 00	77 / 10 / 17 / 00	80 / 10 / 16 / 00
81 / 10 / 16 / 00	73 / 12 / 18 / 00	77 / 13 / 16 / 00
80 / 11 / 16 / 00	81 / 12 / 15 / 00	72 / 15 / 33 / 00
83 / 10 / 16 / 00	93 / 14 / 15 / 00	93 / 15 / 15 / 00
83 / 10 / 18 / 00	93 / 14 / 16 / 00	95 / 11 / 15 / 00
81 / 14 / 15 / 00	84 / 11 / 17 / 00	93 / 14 / 20 / 00

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD		SEGM	FAMI	CLAS	PROD
49	24	16	00		30	10	29	00		70	10	15	00
72	14	10	00		72	15	19	00		30	12	16	00
31	10	18	00		70	11	17	00		70	17	18	00
72	15	30	00		30	10	17	00		70	11	15	00
72	14	15	00		70	13	17	00		72	15	25	00
72	15	36	00		72	10	29	00		72	14	13	00
77	12	17	00		77	10	17	00		72	15	14	00
70	15	18	00		72	15	40	00		72	15	22	00
21	10	22	00		72	14	12	00		72	15	18	00
77	10	15	00		81	12	15	00		22	10	19	00
41	12	20	00		30	16	17	00		72	15	34	00
72	15	17	00		72	10	15	00		30	26	37	00
42	21	16	00		72	15	28	00		72	14	16	00
70	14	18	00		30	19	16	00		72	15	41	00
72	15	23	00		72	15	20	00		72	14	11	00
72	10	33	00		72	15	31	00		72	15	32	00
77	10	20	00		30	12	17	00		70	17	16	00
72	15	39	00		83	10	16	00		76	12	19	00
30	17	16	00		72	15	44	00		73	12	18	00
31	21	17	00		30	15	21	00		39	12	13	00

76	12	24	00	81	14	18	00	93	11	16	00
30	26	42	00	83	11	16	00	81	10	25	00
81	11	20	00	95	12	18	00	30	18	18	00
81	15	17	00	77	10	19	00	95	12	16	00
93	14	16	00	86	13	20	00	95	12	19	00
81	10	15	00	81	10	22	00	80	10	16	00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 30
CONTRATO CELEBRADO POR:
CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO OBRAS CIVILES MOCHUELO
NOMBRE DEL CONTRATANTE: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 5.728,02
PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 35,00%
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD	SEGM	FAMI	CLAS	PROD
72	15	32	00	77	10	20	00	30	12	17	00
70	17	16	00	72	15	31	00	83	10	16	00
76	12	19	00	30	17	16	00	72	15	44	00
73	15	18	00	73	12	18	00	31	21	17	00
30	15	21	00	30	17	17	00	39	12	13	00
72	12	14	00	72	15	42	00	72	15	24	00
30	10	28	00	72	15	12	00	70	17	17	00
72	15	35	00	72	15	43	00	72	15	21	00
72	14	14	00	72	15	13	00	72	15	29	00

39 - 13 - 17 - 00	30 - 16 - 19 - 00	30 - 10 - 24 - 00
95 - 12 - 17 - 00	95 - 13 - 15 - 00	30 - 26 - 41 - 00
30 - 13 - 16 - 00	27 - 11 - 22 - 00	20 - 10 - 22 - 00
77 - 10 - 18 - 00	93 - 14 - 20 - 00	84 - 11 - 17 - 00
93 - 14 - 17 - 00	76 - 12 - 17 - 00	81 - 14 - 15 - 00
93 - 10 - 16 - 00	83 - 10 - 15 - 00	86 - 14 - 15 - 00
77 - 12 - 15 - 00	80 - 10 - 17 - 00	86 - 12 - 18 - 00
86 - 13 - 19 - 00	86 - 12 - 17 - 00	95 - 12 - 27 - 00
30 - 10 - 22 - 00	49 - 24 - 15 - 00	30 - 18 - 18 - 00
81 - 15 - 17 - 00	30 - 12 - 19 - 00	23 - 15 - 35 - 00
40 - 17 - 15 - 00	77 - 11 - 16 - 00	76 - 12 - 24 - 00
30 - 10 - 36 - 00	30 - 13 - 15 - 00	30 - 26 - 42 - 00
83 - 11 - 16 - 00	81 - 10 - 25 - 00	77 - 10 - 19 - 00
95 - 12 - 16 - 00	95 - 12 - 18 - 00	86 - 13 - 20 - 00
81 - 14 - 18 - 00	93 - 15 - 15 - 00	95 - 11 - 15 - 00
95 - 12 - 19 - 00	81 - 11 - 20 - 00	93 - 11 - 16 - 00
93 - 14 - 16 - 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 31
CONTRATO CELEBRADO POR:
CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO INTERVIAL 003
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 3.385,72
PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 49,00%

72 14 14 00	72 15 13 00	72 15 29 00
72 15 26 00	39 12 13 00	72 12 14 00
72 15 42 00	72 15 24 00	72 15 21 00
72 15 12 00	70 17 17 00	72 15 35 00
72 15 43 00	72 15 15 00	72 14 17 00
72 15 27 00	77 10 16 00	30 11 15 00
11 12 20 00	72 15 16 00	80 11 15 00
70 10 16 00	30 10 23 00	30 16 20 00
81 10 17 00	77 11 15 00	11 11 16 00
26 12 16 00	41 10 17 00	30 26 43 00
80 16 16 00	82 14 15 00	86 13 15 00
95 12 15 00	30 19 15 00	81 14 17 00
80 12 16 00	86 10 17 00	86 11 16 00
30 17 15 00	80 10 15 00	81 10 16 00
95 12 20 00	95 12 24 00	95 12 17 00
95 13 15 00	30 26 41 00	30 13 16 00
27 11 22 00	95 11 16 00	47 10 15 00
30 18 15 00	30 11 19 00	20 10 22 00
93 14 15 00	39 13 17 00	30 16 19 00
30 10 24 00	76 12 17 00	77 12 15 00
80 10 17 00	86 12 18 00	86 13 19 00
86 12 17 00	77 10 18 00	93 14 20 00

72	15	23	00	72	15	20	00	72	14	11	00
72	10	33	00	72	15	39	00	72	15	32	00
77	10	20	00	30	12	17	00	70	17	16	00
72	15	31	00	83	10	16	00	76	12	19	00
30	17	16	00	72	15	44	00	73	15	18	00
73	12	18	00	31	21	17	00	30	15	21	00
30	17	17	00	72	15	12	00	70	17	17	00
72	15	35	00	72	15	43	00	30	10	28	00
72	14	14	00	72	15	13	00	72	15	29	00
72	15	26	00	39	12	13	00	72	12	14	00
72	15	42	00	72	15	24	00	72	15	21	00
72	15	15	00	81	10	17	00	77	11	15	00
11	11	16	00	26	12	16	00	72	14	17	00
72	15	27	00	77	10	16	00	30	11	15	00
11	12	20	00	72	15	16	00	80	11	15	00
70	10	16	00	30	10	23	00	30	16	20	00
41	10	17	00	30	17	15	00	80	10	15	00
81	10	16	00	95	12	20	00	30	26	43	00
80	16	16	00	82	14	15	00	86	13	15	00
95	12	15	00	30	19	15	00	81	14	17	00
80	12	16	00	86	10	17	00	86	11	16	00
95	12	24	00	93	14	15	00	39	13	17	00
30	16	19	00	30	10	24	00	95	12	17	00

72 / 15 / 13 / 00	72 / 15 / 14 / 00	72 / 15 / 15 / 00
72 / 15 / 16 / 00	72 / 15 / 17 / 00	72 / 15 / 19 / 00
72 / 15 / 21 / 00	72 / 15 / 22 / 00	72 / 15 / 23 / 00
72 / 15 / 24 / 00	72 / 15 / 25 / 00	72 / 15 / 26 / 00
72 / 15 / 27 / 00	72 / 15 / 29 / 00	72 / 15 / 30 / 00
72 / 15 / 31 / 00	72 / 15 / 32 / 00	72 / 15 / 35 / 00
72 / 15 / 39 / 00	72 / 15 / 40 / 00	72 / 15 / 41 / 00
72 / 15 / 42 / 00	77 / 10 / 15 / 00	77 / 10 / 16 / 00
77 / 10 / 17 / 00	77 / 10 / 18 / 00	77 / 10 / 20 / 00
77 / 11 / 15 / 00	77 / 11 / 16 / 00	77 / 12 / 15 / 00
77 / 12 / 16 / 00	77 / 12 / 17 / 00	77 / 13 / 16 / 00
80 / 10 / 15 / 00	80 / 10 / 16 / 00	81 / 10 / 15 / 00
81 / 10 / 22 / 00	81 / 10 / 25 / 00	81 / 11 / 20 / 00
81 / 14 / 15 / 00	81 / 14 / 16 / 00	81 / 15 / 16 / 00
81 / 15 / 17 / 00	83 / 10 / 15 / 00	83 / 10 / 16 / 00
83 / 10 / 18 / 00	84 / 11 / 17 / 00	93 / 10 / 16 / 00
93 / 14 / 16 / 00	93 / 14 / 20 / 00	95 / 11 / 15 / 00
95 / 11 / 16 / 00	95 / 12 / 15 / 00	95 / 12 / 16 / 00
95 / 12 / 17 / 00	95 / 12 / 18 / 00	95 / 12 / 20 / 00
95 / 12 / 23 / 00	95 / 12 / 24 / 00	95 / 12 / 27 / 00
81 / 10 / 16 / 00		

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 34
CONTRATO CELEBRADO POR:

95	14	16	00	95	14	15	00	95	13	17	00
95	13	16	00	95	13	15	00	95	12	27	00
95	12	26	00	95	12	25	00	95	12	24	00
95	12	23	00	95	12	21	00	95	12	20	00
95	12	19	00	95	12	18	00	95	12	17	00
95	12	16	00	95	12	15	00	95	11	16	00
95	11	15	00	95	10	19	00	95	10	18	00
95	10	17	00	95	10	16	00	95	10	15	00
94	13	20	00	94	13	18	00	94	12	17	00
94	12	15	00	93	16	16	00	93	16	15	00
93	15	16	00	93	15	15	00	93	14	21	00
93	14	20	00	93	14	19	00	93	14	18	00
93	14	17	00	93	14	16	00	93	14	15	00
92	11	23	00	92	10	17	00	92	10	16	00
90	15	20	00	90	15	19	00	90	15	17	00
90	14	17	00	90	14	15	00	90	11	18	00
90	11	15	00	90	10	17	00	86	13	20	00
86	12	18	00	86	12	17	00	86	12	16	00
86	12	15	00	86	11	15	00	80	15	15	00
80	16	15	00	80	16	18	00	81	10	15	00
81	10	16	00	81	10	17	00	81	10	18	00
81	10	19	00	81	10	20	00	81	10	21	00
81	10	22	00	81	10	23	00	81	10	24	00

73 15 15 00	73 15 17 00	73 15 20 00
73 15 21 00	73 16 15 00	73 16 16 00
73 18 11 00	73 18 12 00	73 18 13 00
73 18 19 00	76 11 16 00	76 12 21 00
76 12 23 00	77 10 15 00	77 10 16 00
77 10 17 00	77 10 18 00	77 10 19 00
77 10 20 00	77 11 15 00	77 11 16 00
77 12 15 00	77 12 16 00	77 13 17 00
78 10 16 00	78 10 17 00	78 10 18 00
78 10 21 00	78 12 16 00	78 13 16 00
78 13 17 00	78 14 16 00	78 18 16 00
80 10 15 00	80 10 16 00	80 10 17 00
80 11 15 00	80 11 16 00	80 12 16 00
80 12 17 00	80 12 18 00	80 12 19 00
80 13 15 00	80 13 16 00	80 13 17 00
80 13 18 00	80 14 15 00	80 14 16 00
80 14 17 00	80 14 18 00	

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 36
CONTRATO CELEBRADO POR:
CONSORCIO, UNION TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACION
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO INTER MITIGACION 2022
NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE - ALCALDIA DE BOGOTA
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 268,36
PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE

30	17	20	00	30	17	21	00	30	18	15	00
30	18	16	00	30	18	17	00	30	18	18	00
30	19	15	00	30	19	16	00	30	19	17	00
30	19	18	00	30	24	15	00	30	24	17	00
30	25	15	00	30	26	37	00	30	26	38	00
30	26	39	00	30	26	40	00	30	26	41	00
30	26	42	00	30	26	43	00	30	26	44	00
30	26	45	00	30	26	46	00	30	26	47	00
30	26	48	00	30	26	49	00	30	26	50	00
30	26	51	00	30	26	52	00	30	26	53	00
30	26	54	00	30	26	55	00	30	26	56	00
30	26	57	00	30	26	58	00	30	26	59	00
30	26	63	00	31	12	11	00	31	12	12	00
31	12	13	00	31	12	14	00	31	13	26	00
31	13	27	00	31	15	15	00	31	15	16	00
31	15	17	00	31	15	18	00	31	15	19	00
31	15	20	00	31	15	22	00	31	15	23	00
31	16	15	00	31	16	16	00	31	16	17	00
31	16	18	00	31	16	19	00	31	16	21	00
31	16	20	00	31	16	22	00	31	16	23	00
31	16	24	00	31	16	25	00	31	16	26	00
31	16	27	00	31	16	28	00	31	16	29	00
31	16	30	00	31	16	33	00	31	16	34	00

81 | 16 | 17 | 00	81 | 16 | 18 | 00	83 | 10 | 15 | 00
83 | 10 | 18 | 00	83 | 10 | 19 | 00	83 | 11 | 25 | 00
83 | 11 | 26 | 00	83 | 12 | 15 | 00	80 | 10 | 15 | 00

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 37
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES S.A.S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL - FONDO DESARROLLO LOCAL DE FONTIBON
VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 1.521,68
CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD	SEGM | FAMI | CLAS | PROD
11 | 11 | 15 | 00	10 | 16 | 15 | 00	20 | 10 | 21 | 00
20 | 11 | 15 | 00	20 | 11 | 16 | 00	20 | 12 | 11 | 00
20 | 12 | 12 | 00	30 | 10 | 24 | 00	22 | 10 | 16 | 00
22 | 10 | 17 | 00	22 | 10 | 18 | 00	23 | 24 | 25 | 00
30 | 10 | 22 | 00	14 | 12 | 17 | 00	15 | 12 | 18 | 00
30 | 11 | 16 | 00	20 | 10 | 18 | 00	20 | 10 | 19 | 00
20 | 10 | 20 | 00	20 | 12 | 13 | 00	20 | 12 | 14 | 00
23 | 15 | 16 | 00	24 | 10 | 16 | 00	27 | 11 | 22 | 00
22 | 10 | 19 | 00	22 | 10 | 20 | 00	23 | 13 | 15 | 00
23 | 13 | 16 | 00	27 | 13 | 16 | 00	30 | 10 | 15 | 00
30 | 10 | 17 | 00	30 | 10 | 18 | 00	30 | 10 | 20 | 00
30 | 11 | 15 | 00	30 | 10 | 23 | 00	30 | 10 | 39 | 00
30 | 10 | 28 | 00	30 | 10 | 31 | 00	30 | 10 | 32 | 00

31 16 15 00	31 16 16 00	31 16 17 00
31 16 18 00	31 16 19 00	31 16 21 00
31 16 20 00	31 16 22 00	31 16 23 00
31 16 24 00	31 16 25 00	31 16 26 00
31 16 27 00	31 16 28 00	31 16 29 00
31 16 30 00	31 16 33 00	31 16 34 00
31 17 15 00	31 17 16 00	31 17 17 00
31 17 18 00	31 19 15 00	31 20 15 00
31 20 16 00	31 21 15 00	31 21 16 00
31 21 17 00	31 21 18 00	31 21 19 00
31 24 17 00	31 26 15 00	31 26 17 00
31 28 15 00	31 28 17 00	31 28 19 00
31 28 20 00	31 28 21 00	31 28 23 00
94 12 15 00	95 14 19 00	95 14 18 00
95 14 17 00	95 14 16 00	95 14 15 00
95 13 17 00	95 13 16 00	95 13 15 00
95 12 27 00	95 12 16 00	95 12 25 00
95 12 24 00	95 12 23 00	95 12 21 00
95 12 20 00	95 12 19 00	95 12 18 00
95 12 17 00	84 11 15 00	95 12 26 00
92 12 15 00	95 11 16 00	84 13 15 00
83 12 17 00	83 12 16 00	77 13 17 00

23 / 13 / 16 / 00	27 / 13 / 16 / 00	30 / 10 / 15 / 00
30 / 10 / 17 / 00	30 / 10 / 18 / 00	30 / 10 / 20 / 00
30 / 11 / 15 / 00	30 / 10 / 23 / 00	30 / 10 / 39 / 00
30 / 10 / 28 / 00	30 / 10 / 31 / 00	30 / 10 / 32 / 00
30 / 10 / 35 / 00	30 / 10 / 36 / 00	30 / 10 / 37 / 00
30 / 10 / 38 / 00	30 / 11 / 17 / 00	30 / 11 / 18 / 00
30 / 11 / 19 / 00	30 / 12 / 15 / 00	30 / 12 / 16 / 00
30 / 12 / 17 / 00	30 / 12 / 18 / 00	30 / 13 / 15 / 00
30 / 13 / 16 / 00	30 / 13 / 17 / 00	30 / 14 / 15 / 00
30 / 15 / 16 / 00	30 / 15 / 15 / 00	30 / 15 / 17 / 00
30 / 15 / 18 / 00	30 / 15 / 19 / 00	30 / 15 / 20 / 00
30 / 15 / 21 / 00	30 / 16 / 15 / 00	30 / 16 / 16 / 00
30 / 16 / 17 / 00	30 / 16 / 18 / 00	30 / 16 / 19 / 00
30 / 16 / 20 / 00	30 / 16 / 21 / 00	30 / 16 / 22 / 00
30 / 16 / 24 / 00	30 / 18 / 15 / 00	30 / 24 / 16 / 00
30 / 17 / 17 / 00	30 / 17 / 18 / 00	30 / 17 / 19 / 00
30 / 17 / 20 / 00	30 / 17 / 21 / 00	30 / 26 / 42 / 00
30 / 18 / 16 / 00	30 / 18 / 17 / 00	30 / 18 / 18 / 00
30 / 19 / 15 / 00	30 / 19 / 16 / 00	30 / 19 / 17 / 00
30 / 19 / 18 / 00	30 / 24 / 15 / 00	30 / 24 / 17 / 00
30 / 25 / 15 / 00	30 / 26 / 37 / 00	30 / 26 / 38 / 00
30 / 26 / 41 / 00	30 / 26 / 43 / 00	30 / 26 / 44 / 00

95	12	20	00	95	12	19	00	95	12	18	00
95	12	17	00	84	11	15	00	95	12	16	00
95	12	15	00	95	11	16	00	84	13	15	00
83	12	17	00	83	12	16	00	77	13	17	00
78	10	17	00	78	10	21	00	80	10	16	00
80	13	15	00	80	13	16	00	80	13	17	00
80	13	18	00	80	16	15	00	81	10	15	00
81	10	16	00	81	10	17	00	81	10	18	00
81	10	19	00	81	10	20	00	81	10	21	00
81	10	22	00	81	10	23	00	81	10	24	00
81	10	25	00	81	10	26	00	81	10	27	00
81	11	15	00	81	11	20	00	81	11	21	00
81	14	15	00	81	14	16	00	81	14	17	00
81	14	18	00	81	14	19	00	81	15	15	00
81	15	16	00	81	15	17	00	81	15	19	00
81	16	15	00	81	16	16	00	81	16	17	00
81	16	18	00	83	10	15	00	83	10	18	00
83	10	19	00	83	11	25	00	83	11	26	00
83	12	15	00	80	10	15	00				

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 39
CONTRATO CELEBRADO POR:
PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INTERVENTORIA Y CONSTRUCIVILES S.A.S
NOMBRE DEL CONTRATANTE: BOGOTA DISTRITO CAPITAL - FONDO DESARROLLO LOCAL DE SANTA FE

30	17	20	00	30	17	21	00	30	18	15	00
30	18	16	00	30	18	17	00	30	18	18	00
30	19	15	00	30	19	16	00	30	19	17	00
30	19	18	00	30	24	15	00	30	24	17	00
30	25	15	00	30	26	37	00	30	26	38	00
30	26	39	00	30	26	40	00	30	26	41	00
30	26	42	00	30	26	43	00	30	26	44	00
30	26	45	00	30	26	46	00	30	26	47	00
30	26	48	00	30	26	49	00	30	26	50	00
30	26	51	00	30	26	52	00	30	26	53	00
30	26	54	00	30	26	55	00	30	26	26	00
30	26	57	00	30	26	58	00	30	26	59	00
30	26	63	00	31	12	11	00	31	12	12	00
31	12	13	00	31	12	14	00	31	13	26	00
31	13	27	00	31	15	15	00	31	15	16	00
31	15	17	00	31	15	18	00	31	15	19	00
31	15	20	00	31	15	22	00	31	15	23	00
31	16	15	00	31	16	16	00	31	16	17	00
31	16	18	00	31	16	19	00	31	16	21	00
31	16	20	00	31	16	22	00	31	16	23	00
31	16	24	00	31	16	25	00	31	16	26	00
31	16	27	00	31	16	28	00	31	16	29	00
31	16	30	00	31	16	33	00	31	16	34	00

81 / 16 / 17 / 00	81 / 16 / 18 / 00	83 / 10 / 15 / 00
83 / 10 / 18 / 00	83 / 10 / 19 / 00	83 / 11 / 25 / 00
83 / 11 / 26 / 00	83 / 12 / 15 / 00	80 / 10 / 15 / 00

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

*****LA ANTERIOR INFORMACION CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME*****

CERTIFICA:

QUE EL DIA 08 DEL MES DE MAYO DE 2023 EL PROPONENTE INSCRIBIO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00817431 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 08 DEL MES DE MAYO DE 2023.

QUE EL DIA 10 DEL MES DE OCTUBRE DE 2023 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00827578 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 10 DEL MES DE OCTUBRE DE 2023.

QUE EL DIA 24 DEL MES DE ABRIL DE 2024 EL PROPONENTE RENOVO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00845134 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 24 DEL MES DE ABRIL DE 2024.

QUE EL DIA 10 DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024 EL PROPONENTE ACTUALIZO EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES BAJO EL NUMERO 00857735 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 10 DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024.

LA INFORMACION RELACIONADA CON LA INSCRIPCION AQUI CERTIFICADA, QUEDO EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE PUBLICACION (ARTICULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007).

CERTIFICA:

REPORTE DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE CONTRATOS

****

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 PUENTES TRUJILLO