Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 800 002 820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Cll 117 # 6A-60 Tel.- 6944390, durante el mes de Septiembre de _____

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sem Sendero Andino	8
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1'300.000 \times 8}{40} = \$ \ 260.000$$

TOTAL A PAGAR: $ _____

Hacen Navarrete

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 063/76. Artículo 6o. parágrafo único.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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	
2024-10	2024-09	E	04/10/2024	80775173	$6.239.400	

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	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	121.800	0		0		0	0	0	0	121.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	254.000	0		0		0	0	0	0	254.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	375.000	0	0	0	0	0	0		375.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.456.000	0	0	29.000	29.000	0	0		2.514.000	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.558.800				1.558.800	0	0	1.558.800			15.588	1.558.800	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	895.800	0	0	895.800	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	895.800	895.800
Pensión	2	2.889.000	2.889.000
Riesgos Laborales	1	1.558.800	1.558.800
CCF	1	895.800	895.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	6.239.400	6.239.400

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
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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	
2024-10	2024-09	E	04/10/2024	80775173	$6.239.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	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	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
2	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S	X																230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
3	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
4	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
5	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
6	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
7	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S	X																230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS008	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
8	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126833364	1314533650	05/03/2025

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **800002820**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.146.192.177**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 260,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 260,000.00	COP$ 260,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126833364	1314533650	05/03/2025

Número de Identificación 800002820	**Primer Nombre ó Razón Social** CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 4	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento BOGOTA	**Ciudad Capital** BOGOTÁ D.C.
Dirección de Domicilio CARRERA 7 No.64 44 OF 201	**Ciudad de Domicilio** BOGOTA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,2555765
Correo electrónico contacruz25@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Bogota D.C.	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-011-000000
Número Licencia de Obra	**Número Contrato de Obra** CO1.PCCNTR.2013105
Nombre Obra SENA SOACHA	**Fecha Inicio Obra** 01/09/2024
Fecha Terminación Obra 30/09/2024	**Ciudad de Ejecución de la Obra** SOACHA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2024
Mes Periodo a Pagar 9	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 17693334.00
Costo Total Mano de Obra 17693334.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 8
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 260000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 260000.00

ecollect
Seguro para ti

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Construcciones Andino Nit. No. 800 002 820 -4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Cll 117 # 6A - 60 Tel. 6944390, durante el mes de Agosto de _____

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sem Joaquín Andino	9
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1300.000 \times 9}{40} = \$ \ 292\,500$$

TOTAL A PAGAR: $ _____

Hernan Mauricio A.

FIRMA Y SELLO

Este documento puede ser firmado por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0670 Artículo 6to parágrafo tercero.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	79709762	$6.668.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	105.200	0		0		0	0	0	0	105.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	254.000	0		0		0	0	0	0	254.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	596.800	0	0	0	0	0	0		596.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.456.000	0	0	29.000	29.000	0	0		2.514.000	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.655.300				1.655.300	0	0	1.655.300			16.553	1.655.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	951.200	0	0	951.200	9

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	951.200	951.200
Pensión	2	3.110.800	3.110.800
Riesgos Laborales	1	1.655.300	1.655.300
CCF	1	951.200	951.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	6.668.500	6.668.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	05/09/2024	79709762	$6.668.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
2	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
3	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
4	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S	X																230201	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS002	130.000	5.200	14-11	130.000	5	9.100	CCF21	130.000	5.200	0	0	0	0	0
5	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
6	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
8	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126832618	1314512648	05/03/2025

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **800002820**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.146.192.177**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 292,500.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 292,500.00	COP$ 292,500.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126832618	1314512648	05/03/2025

Número de Identificación
800002820

Primer Nombre ó Razón Social
CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
4

Naturaleza Juridica
01

Departamento
BOGOTA

Ciudad Capital
BOGOTÁ D.C.

Dirección de Domicilio
CARRERA 7 No.64 44 OF 201

Ciudad de Domicilio
BOGOTA

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,2555765

Correo electrónico
contacruz25@gmail.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Bogota D.C.

Regional Centros SIIF
36-02-00-011-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
CO1.PCCNTR.2013105

Nombre Obra
SENA SOACHA

Fecha Inicio Obra
01/08/2024

Fecha Terminación Obra
31/08/2024

Ciudad de Ejecución de la Obra
SOACHA

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2024

Mes Periodo a Pagar
8

Costo Total de Obra a Todo Costo
19080000.00

Costo Total Mano de Obra
19080000.00

Número de Trabajadores en el Periodo
9

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
292500.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
292500.00

ecollect
Seguro para ti

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Antioquia Nit. No. 890 002 820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Cll 47 # 64 - 60 Tel. 6944390, durante el mes de Julio de 2024

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.		10
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{\$1300.000 \times 10}{40} = \$ 325.000$$

TOTAL A PAGAR: $ _____

Adrian Ravidoff

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser revisada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

NOTA: Se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0837/18 Artículo 3o parágrafo 1 inciso.

Rev. Versión 3.0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	06/08/2024	79231226	$7.233.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	254.000	0		0		0	0	0	0	254.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	36.000	0		0		0	0	0	0	36.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	784.000	0	0	0	0	0	0		784.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.600.000	0	0	29.000	29.000	0	0		2.658.000	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.751.400				1.751.400	0	0	1.751.400			17.514	1.751.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.006.400	0	0	1.006.400	10

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.034.000	1.034.000
Pensión	2	3.442.000	3.442.000
Riesgos Laborales	1	1.751.400	1.751.400
CCF	1	1.006.400	1.006.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.233.800	7.233.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	06/08/2024	79231226	$7.233.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	1.610.000	257.600	0	0	0	0	EPS017	1.610.000	64.400	14-11	1.610.000	5	112.100	CCF21	1.610.000	64.400	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	690.000	110.400	0	0	0	0	EPS017	690.000	27.600	14-11	690.000	5	0	CCF21	690.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
4	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
5	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
7	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
8	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
9	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S	X																230301	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS037	900.000	36.000	14-11	900.000	5	62.700	CCF21	900.000	36.000	0	0	0	0	0
10	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126830633	1314453697	05/03/2025

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **800002820**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.146.192.177**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 325,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 325,000.00	COP$ 325,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126830633	1314453697	05/03/2025

Número de Identificación 800002820	**Primer Nombre ó Razón Social** CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 4	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento BOGOTA	**Ciudad Capital** BOGOTÁ D.C.
Dirección de Domicilio CARRERA 7 No.64 44 OF 201	**Ciudad de Domicilio** BOGOTA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,2555765
Correo electrónico contacruz25@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Bogota D.C.	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-011-000000
Número Licencia de Obra	**Número Contrato de Obra** CO1.PCCNTR.2013105
Nombre Obra SENA SOACHA	**Fecha Inicio Obra** 01/07/2024
Fecha Terminación Obra 31/07/2024	**Ciudad de Ejecución de la Obra** SOACHA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2024
Mes Periodo a Pagar 7	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 21150000.00
Costo Total Mano de Obra 21150000.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 10
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 325000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 325000.00

ecollect
Seguro para ti

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora - Alvino Nit. No. 800.008870-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Cll 117 # 6A - 60 Tel. 6744390, durante el mes de Junio de 2024.

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena Soacha	11
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1300.000 \times 11}{40} = \$ 357.500$$

TOTAL A PAGAR: $ 357.500

Alexandra Rondón

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0855/76 Artículo 9o parágrafo único.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/07/2024	78198499	$8.561.000	

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	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	304.300	0		0		0	0	0	0	304.300	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	784.000	0	0	0	0	0	0		784.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.377.100	0	0	29.000	29.000	0	0		3.435.100	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.977.300				1.977.300	0	0	1.977.300			19.773	1.977.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.136.300	0	0	1.136.300	11

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.228.300	1.228.300
Pensión	2	4.219.100	4.219.100
Riesgos Laborales	1	1.977.300	1.977.300
CCF	1	1.136.300	1.136.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.561.000	8.561.000

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
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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: 11 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-06	E	05/07/2024	78198499	$8.561.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S	X																230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS017	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	5	87.500	CCF21	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	690.000	110.400	0	0	0	0	EPS017	690.000	27.600	14-11	690.000	5	0	CCF21	690.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.610.000	257.600	0	0	0	0	EPS017	1.610.000	64.400	14-11	1.610.000	5	0	CCF21	1.610.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
5	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
6	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
8	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
10	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
11	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126829110	1314406000	05/03/2025

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **800002820**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.146.192.177**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 357,500.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 357,500.00	COP$ 357,500.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126829110	1314406000	05/03/2025

Número de Identificación 800002820	**Primer Nombre ó Razón Social** CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 4	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento BOGOTA	**Ciudad Capital** BOGOTÁ D.C.
Dirección de Domicilio CARRERA 7 No.64 44 OF 201	**Ciudad de Domicilio** BOGOTA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,2555765
Correo electrónico contacruz25@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Bogota D.C.	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-011-000000
Número Licencia de Obra	**Número Contrato de Obra** CO1.PCCNTR.2013105
Nombre Obra SENA SOACHA	**Fecha Inicio Obra** 01/06/2024
Fecha Terminación Obra 30/06/2024	**Ciudad de Ejecución de la Obra** SOACHA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2024
Mes Periodo a Pagar 6	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 26006667.00
Costo Total Mano de Obra 26006667.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 11
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 357500.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 357500.00

ecollect
Seguro para ti

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora - Andino Nit. No. 800 002 820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección Cll 117 # 6 A 80

Tel. 6944390, durante el mes de Mayo de 2024

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena Soacha - Andino	12
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1300.000 \times 12}{40} = \$ \ 390.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 390.000

Andrea Ramirez

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0670 Artículo 9o parágrafo único.

FO-VERSION 05

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	07/06/2024	77455206	$8.592.300	

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	155.500	0		0		0	0	0	0	155.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	306.200	0		0		0	0	0	0	306.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	784.100	0	0	0	0	0	0		784.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.398.000	0	0	29.000	29.000	0	0		3.456.000	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.980.400				1.980.400	0	0	1.980.400			19.804	1.980.400	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.138.100	0	0	1.138.100	12

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.233.700	1.233.700
Pensión	2	4.240.100	4.240.100
Riesgos Laborales	1	1.980.400	1.980.400
CCF	1	1.138.100	1.138.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.592.300	8.592.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	07/06/2024	77455206	$8.592.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S																	230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS017	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	5	84.500	CCF21	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
2	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S										X							230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS017	86.667	3.500	14-11	86.667	5	0	CCF21	86.667	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	766.667	122.700	0	0	0	0	EPS017	766.667	30.700	14-11	766.667	5	0	CCF21	766.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.533.334	245.400	0	0	0	0	EPS017	1.533.334	61.400	14-11	1.533.334	5	0	CCF21	1.533.334	0	0	0	0	0	0
5	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
6	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
7	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
9	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
10	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S	X																230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF21	86.667	3.500	0	0	0	0	0
11	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
12	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
13	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126827434	1314352857	05/03/2025

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **800002820**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.146.192.177**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 390,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 390,000.00	COP$ 390,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126827434	1314352857	05/03/2025

Número de Identificación 800002820	**Primer Nombre ó Razón Social** CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 4	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento BOGOTA	**Ciudad Capital** BOGOTÁ D.C.
Dirección de Domicilio CARRERA 7 No.64 44 OF 201	**Ciudad de Domicilio** BOGOTA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,2555765
Correo electrónico contacruz25@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Bogota D.C.	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-011-000000
Número Licencia de Obra	**Número Contrato de Obra** CO1.PCCNTR.2013105
Nombre Obra SENA SOACHA	**Fecha Inicio Obra** 01/05/2024
Fecha Terminación Obra 31/05/2024	**Ciudad de Ejecución de la Obra** SOACHA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2024
Mes Periodo a Pagar 5	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 26136669.00
Costo Total Mano de Obra 26136669.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 12
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 390000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 390000.00

ecollect
Seguro para ti

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Austino Nit. No. 800 002 870 -4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

cll 17 # 6 A 50 Tel.: 6944390, durante el mes de Abril de 2024

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena Soacha Austino	12.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1'300.000 \times 12}{40} = \$\ 390.000.$$

TOTAL A PAGAR: $ 390.000

Auricio Alvarez

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0837/5 Artículo 9o parágrafo único.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	07/05/2024	76673875	$8.915.600	

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	204.000	0		0		0	0	0	0	204.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	306.200	0		0		0	0	0	0	306.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	784.100	0	0	0	0	0	0		784.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.592.100	0	0	29.000	29.000	0	0		3.650.100	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.031.700				2.031.700	0	0	2.031.700			20.317	2.031.700	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.167.500	0	0	1.167.500	12

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.282.200	1.282.200
Pensión	2	4.434.200	4.434.200
Riesgos Laborales	1	2.031.700	2.031.700
CCF	1	1.167.500	1.167.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.915.600	8.915.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	07/05/2024	76673875	$8.915.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S																	230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS017	866.667	34.700	14-11	866.667	5	60.400	CCF21	866.667	34.700	0	0	0	0	0
2	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S										X							230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS017	433.334	17.400	14-11	433.334	5	0	CCF21	433.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	306.667	49.100	0	0	0	0	EPS017	306.667	12.300	14-11	306.667	5	0	CCF21	306.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	460.000	73.600	0	0	0	0	EPS017	460.000	18.400	14-11	460.000	5	0	CCF21	460.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.533.334	245.400	0	0	0	0	EPS017	1.533.334	61.400	14-11	1.533.334	5	0	CCF21	1.533.334	0	0	0	0	0	0
6	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
7	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
8	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
10	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
11	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
13	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
14	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S																	230201	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS008	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF21	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
15	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S										X							230201	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS008	130.000	5.200	14-11	130.000	5	0	CCF21	130.000	0	0	0	0	0	0
16	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

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

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126815690	1313992149	05/03/2025

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **800002820**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.146.192.177**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 390,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 390,000.00	COP$ 390,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	126815690	1313992149	05/03/2025

Número de Identificación 800002820	**Primer Nombre ó Razón Social** CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 4	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento BOGOTA	**Ciudad Capital** BOGOTÁ D.C.
Dirección de Domicilio CARRERA 7 No.64 44 OF 201	**Ciudad de Domicilio** BOGOTA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,2555765
Correo electrónico contacruz25@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Bogota D.C.	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-011-000000
Número Licencia de Obra	**Número Contrato de Obra** CO1.PCCNTR.2013105
Nombre Obra SENA SOACHA	**Fecha Inicio Obra** 01/04/2024
Fecha Terminación Obra 30/04/2024	**Ciudad de Ejecución de la Obra** SOACHA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2024
Mes Periodo a Pagar 4	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 27350002.00
Costo Total Mano de Obra 27350002.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 12
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 390000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 390000.00

ecollect
Seguro para ti

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino. Nit. No. 80000 2820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117 #6A 60 Tel. 6944390, durante el mes de Marzo. de 2024

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena Soachá Andino	04.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

Número de trabajadores x salario mínimo (legal) vigente / 10

1'300.000 x 9. / 10 = $ 292.500

TOTAL A PAGAR: $ 292.500

FIRMA Y SELLO

Esta constancia expedida en formato NIT, Resolución 3856 de 29 diciembre, Contraloría General de la República, no requiere de firma autógrafa y sus inconsistencias no deberán ser imputadas al Fondo Nacional de la Industria de la Construcción.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	05/04/2024	76100933	$8.718.700	

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	204.000	0		0		0	1	200	0	204.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	1	400	0	420.400	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	149.500	0		0		0	1	200	0	149.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	288.800	0		0		0	1	300	0	289.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.000	0		0		0	1	200	0	180.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	694.000	0	0	0	0	1	600	0	694.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.522.700	0	0	29.000	29.000	1	3.000	200	3.583.900	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.028.200				2.028.200	1	1.800	2.030.000			20.282	2.030.000	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.165.600	1	1.000	1.166.600	12

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.242.300	1.243.600
Pensión	2	4.274.700	4.278.500
Riesgos Laborales	1	2.028.200	2.030.000
CCF	1	1.165.600	1.166.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.710.800	8.718.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	05/04/2024	76100933	$8.718.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S	X																230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS017	866.667	34.700	14-11	866.667	5	60.400	CCF21	866.667	34.700	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	383.334	61.400	0	0	0	0	EPS017	383.334	15.400	14-11	383.334	5	26.700	CCF21	383.334	15.400	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS017	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	5	0	CCF21	1.150.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	766.667	122.700	0	0	0	0	EPS017	766.667	30.700	14-11	766.667	5	0	CCF21	766.667	0	0	0	0	0	0
5	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
6	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
7	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
9	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
10	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
12	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
13	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S	X																230201	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS008	736.667	29.500	14-11	736.667	5	51.300	CCF21	736.667	29.500	0	0	0	0	0
14	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Andino
Mar 2024

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7585000

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA	
No.	115346413

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

FECHA DE EXPEDICIÓN		
14	08	2024
FECHA VENCIMIENTO		
19	08	2024

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
Son: DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 292,500.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 292,500.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7585000(3900)000000292500(96)20240819

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100041044 FECHA: 2024/08/16 HORA: 10:46:0
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANTIDAD DE FACTURAS: 1 - SECUENCIA:88
TOTAL $ 292,500.00
TOTAL EFECTIVO $ 292,500.00
TOTAL CHEQUES $ 0.00
NRO. REFERENCIA 1 7585000
VALOR FACTURA $ 292,500.00

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 115346413

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 800 00 28 20 - 4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117 # 6A 60 - 409 Tel 8944390, durante el mes de Febrero de 2024

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena - Soacha Andino	08
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1300.000 \times 8}{} = \$ \ 260.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 260.000

Adrian Mantilla

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por Revisor Fiscal, Contador, Jefe de Personal, Contratista
o quien haga sus veces de acuerdo con el artículo pertinente y cada información no contenida en la planilla que se anexa al Decreto 1072 de 1990 artículo 56 y siguientes.

Versión 01

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	05/03/2024	75232461	$8.130.900	

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	204.000	0		0		0	0	0	0	204.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	254.100	0		0		0	0	0	0	254.100	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	576.100	0	0	0	0	0	0		576.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	3.384.000	0	0	29.000	29.000	0	0		3.442.000	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.818.000				1.818.000	0	0	1.818.000			18.180	1.818.000	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.116.700	0	0	1.116.700	10

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.178.100	1.178.100
Pensión	2	4.018.100	4.018.100
Riesgos Laborales	1	1.818.000	1.818.000
CCF	1	1.116.700	1.116.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.130.900	8.130.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	05/03/2024	75232461	$8.130.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S												X					230301	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS008	500.000	20.000	14-11	500.000	5	0	CCF21	500.000	20.000	0	0	0	0	0
2	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S												X					230201	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS002	650.000	26.000	14-11	650.000	5	0	CCF21	650.000	26.000	0	0	0	0	0
3	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
5	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S												X					230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS002	650.000	26.000	14-11	650.000	5	0	CCF21	650.000	26.000	0	0	0	0	0
6	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	383.334	61.400	0	0	0	0	EPS017	383.334	15.400	14-11	383.334	5	0	CCF21	383.334	0	0	0	0	0	0
7	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	766.667	122.700	0	0	0	0	EPS017	766.667	30.700	14-11	766.667	5	53.400	CCF21	766.667	30.700	0	0	0	0	0
8	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
9	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
10	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
11	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
12	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS002	650.000	26.000	14-11	650.000	5	45.300	CCF21	650.000	26.000	0	0	0	0	0
13	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S																	230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS002	650.000	26.000	14-11	650.000	5	45.300	CCF21	650.000	26.000	0	0	0	0	0
14	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S											X						230201	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS017	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	5	0	CCF21	1.150.000	0	0	0	0	0	0
15	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Andino

Feb 2024

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7584997

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 115346133		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
14	08	2024
FECHA VENCIMIENTO		
19	08	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 260,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 260,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7584997(3900)000000260000(96)20240819

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 115346133

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
FECHA: 2024/08/15 HORA: 10:45:2
AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino NIT No. 800002820-4.

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117 # 6A 66 Of 409 Tel. 6944390, durante el mes de Enero de 2024.

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena Soacha Andino	08
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1'300.000 \times 8}{40} = \$\ 260.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 260.000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser verificada ante el Servicio Nacional de Aprendizaje, SENA, Subdirección, Calle 57 No. 8-69 Piso 1 Bogotá D.C. Teléfono 5461500 Ext. 12000

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	06/02/2024	74383418	$8.128.300	

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	204.000	0		0		0	0	0	0	204.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	254.100	0		0		0	0	0	0	254.100	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	576.100	0	0	0	0	0	0		576.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	3.384.000	0	0	29.000	29.000	0	0		3.442.000	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.843.000				1.843.000	0	0	1.843.000			18.430	1.843.000	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.089.100	0	0	1.089.100	10

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.178.100	1.178.100
Pensión	2	4.018.100	4.018.100
Riesgos Laborales	1	1.843.000	1.843.000
CCF	1	1.089.100	1.089.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.128.300	8.128.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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: 10 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-01	E	06/02/2024	74383418	$8.128.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	76.667	12.300	0	0	0	0	EPS017	76.667	3.100	14-11	76.667	5	5.400	CCF21	76.667	3.100	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	383.334	61.400	0	0	0	0	EPS017	383.334	15.400	14-11	383.334	5	0	CCF21	383.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS017	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	5	0	CCF21	1.150.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	690.000	110.400	0	0	0	0	EPS017	690.000	27.600	14-11	690.000	5	0	CCF21	690.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS002	1.750.000	70.000	14-11	1.750.000	5	121.800	CCF21	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
6	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S													X				230301	750.000	120.000	0	0	0	0	EPS002	750.000	30.000	14-11	750.000	5	0	CCF21	750.000	30.000	0	0	0	0	0
7	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
8	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S							X										230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
10	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
11	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S							X										230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
13	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S							X										230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
14	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S							X										230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Enero 2024
Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7545975

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA	
No.	110966587

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

FECHA DE EXPEDICIÓN		
05	06	2024
FECHA VENCIMIENTO		
10	06	2024

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
Son: DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 260,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 260,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7545975(3900)000000260000(96)20240610

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 110966587

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino NIT. No. 800007870-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117 # 6A60 of 409 Tel. 6946890, durante el mes de Diciembre de 2023.

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena-Soacha-Andino	08
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1160.000 \times 8}{40} = \$ 232000$$

TOTAL A PAGAR: $ 232000

FIRMA Y SELLO

Este documento puede ser firmado por Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0019/12 Artículo 26 parágrafo tres.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	05/01/2024	73729158	$7.541.400	

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	172.600	0		0		0	0	0	0	172.600	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	388.000	0		0		0	0	0	0	388.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	245.200	0		0		0	0	0	0	245.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	174.000	0		0		0	0	0	0	174.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	528.900	0	0	0	0	0	0		528.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	3.117.400	0	0	25.000	25.000	0	0		3.167.400	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.737.500				1.737.500	0	0	1.737.500			17.375	1.737.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.007.800	0	0	1.007.800	10

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.099.800	1.099.800
Pensión	2	3.696.300	3.696.300
Riesgos Laborales	1	1.737.500	1.737.500
CCF	1	1.007.800	1.007.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.541.400	7.541.400

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
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	05/01/2024	73729158	$7.541.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	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	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	460.000	73.600	0	0	0	0	EPS017	460.000	18.400	14-11	460.000	5	0	CCF21	460.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS017	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	5	0	CCF21	1.150.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	690.000	110.400	0	0	0	0	EPS017	690.000	27.600	14-11	690.000	5	0	CCF21	690.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.070.000	331.200	0	0	0	0	EPS002	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	5	144.100	CCF21	2.070.000	82.800	0	0	0	0	0
5	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S												X					230301	230.000	36.800	0	0	0	0	EPS002	230.000	9.200	14-11	230.000	5	0	CCF21	230.000	9.200	0	0	0	0	0
6	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
7	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S	X																230201	1.005.334	160.900	0	0	0	0	EPS002	1.005.334	40.300	14-11	1.005.334	5	70.000	CCF21	1.005.334	40.300	0	0	0	0	0
8	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
9	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
10	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S	X																230301	1.005.334	160.900	0	0	0	0	EPS002	1.005.334	40.300	14-11	1.005.334	5	70.000	CCF21	1.005.334	40.300	0	0	0	0	0
11	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	5	121.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
12	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS037	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	5	302.800	CCF21	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
13	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.088.000	334.100	0	0	0	0	EPS017	2.088.000	83.600	14-11	2.088.000	5	145.400	CCF21	2.088.000	83.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIC
Andino
2023

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7545968

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 110966168		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
05	06	2024
FECHA VENCIMIENTO		
10	06	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Cundinamarca		
DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 232,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 232,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7545968(3900)000000232000(96)20240610

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 110966168

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100041121
CONVENIO: 29232 - SE
CANT FACTURAS: 1 - SE
FECHA: 2024/05/05 HORA: 11:27:4
SECUENCIA:212
VALOR FACTURA $ 232,000.00

AREA PARA SELLO

Sindicato Nacional de Trabajadores

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino NIT No. 800007820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 17 #6A 60 of 409 Tel 6444340, durante el mes de Noviembre de 2023.

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena - Soacha - Andino.	09.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

Número de trabajadores x salario mínimo (legal) vigente / 40

1160.000 9 = $ 261.000

TOTAL A PAGAR: $ 261.000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por Gerente, Jefe de Personal, Contador,
o cualquier persona en nombre de la cual haya sido autorizada con la presentación del Registro Único Tributario (RUT).

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	06/12/2023	72761298	$7.352.700	

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	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	388.000	0		0		0	0	0	0	388.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	291.700	0		0		0	0	0	0	291.700	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	174.000	0		0		0	0	0	0	174.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	368.100	0	0	0	0	0	0		368.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.956.500	0	0	25.000	25.000	0	0		3.006.500	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.731.700				1.731.700	0	0	1.731.700			17.317	1.731.700	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	995.100	0	0	995.100	9

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	06/12/2023	72761298	$7.352.700	

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	1.065.700	1.065.700
Pensión	3	3.560.200	3.560.200
Riesgos Laborales	1	1.731.700	1.731.700
CCF	1	995.100	995.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.352.700	7.352.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	06/12/2023	72761298	$7.352.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	536.667	85.900	0	0	0	0	EPS017	536.667	21.500	14-11	536.667	5	37.400	CCF21	536.667	21.500	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	306.667	49.100	0	0	0	0	EPS017	306.667	12.300	14-11	306.667	5	0	CCF21	306.667	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS017	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	5	0	CCF21	1.150.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	306.667	49.100	0	0	0	0	EPS017	306.667	12.300	14-11	306.667	5	0	CCF21	306.667	0	0	0	0	0	0
5	CC	1042708064	URIBE ESCUDERO JORGE STIVEN	1	0			S	X																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS002	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
7	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
8	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
9	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
10	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	5	121.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
11	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS037	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	5	302.800	CCF21	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
12	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.088.000	334.100	0	0	0	0	EPS017	2.088.000	83.600	14-11	2.088.000	5	145.400	CCF21	2.088.000	83.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Noviembre 2023
Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7541302

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 110450759		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
27	05	2024
FECHA VENCIMIENTO		
01	06	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Cundinamarca		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	SUBTOTAL	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7541302(3900)000000261000(96)20240601

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 110450759

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100051439
CONVENIO: 29232 - SENA
CANT. CHEQUES: 0
SECUENCIA 233
VALOR $261,000.00
FECHA: 2024/05/27 HORA: 15:14:3
CODIGO DE BARRAS

AREA PARA SELLO

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7541302

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 110450759		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
27	05	2024
FECHA VENCIMIENTO		
01	06	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupòn

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Cundinamarca		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7541302(3900)000000261000(96)20240601

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 REFERENCIA No. 110450759

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación

CANTIDAD DE CHEQUES | EFECTIVO | CHEQUE

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 800 00 2820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam. Dirección

Calle 117#6A60 Of 1409 Tel. 6944390 durante el mes de Octubre de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	sena - soacha - andino.	09.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1160.000 \times 9}{40} = \$ \ 261000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261000

Javan Vargas

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

SENA se reserva el derecho de verificar posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0670 Artículo 5o parágrafo tres.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	07/11/2023	72020386	$7.319.100	

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	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	388.000	0		0		0	0	0	0	388.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	291.700	0		0		0	0	0	0	291.700	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	174.000	0		0		0	0	0	0	174.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	368.100	0	0	0	0	0	0		368.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.956.500	0	0	25.000	25.000	0	0		3.006.500	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.710.400				1.710.400	0	0	1.710.400			17.104	1.710.400	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	982.800	0	0	982.800	9

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	07/11/2023	72020386	$7.319.100	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.065.700	1.065.700
Pensión	3	3.560.200	3.560.200
Riesgos Laborales	1	1.710.400	1.710.400
CCF	1	982.800	982.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.319.100	7.319.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	07/11/2023	72020386	$7.319.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	230.000	36.800	0	0	0	0	EPS017	230.000	9.200	14-11	230.000	5	16.100	CCF21	230.000	9.200	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	153.334	24.600	0	0	0	0	EPS017	153.334	6.200	14-11	153.334	5	0	CCF21	153.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.916.667	306.700	0	0	0	0	EPS017	1.916.667	76.700	14-11	1.916.667	5	0	CCF21	1.916.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	1042708064	URIBE ESCUDERO JORGE STIVEN	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS002	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
6	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
7	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
8	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	5	121.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
10	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS037	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	5	302.800	CCF21	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
11	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.088.000	334.100	0	0	0	0	EPS017	2.088.000	83.600	14-11	2.088.000	5	145.400	CCF21	2.088.000	83.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

oct 2023

Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7541300

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 110450619		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
27	05	2024
FECHA VENCIMIENTO		
01	06	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Cundinamarca		
Son: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7541300(3900)000000261000(96)20240601

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 110450619

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100061513
CONVENIO: 29232 - SENA
CANT. REGISTROS: 1
SECUENCIA:227
FECHA: 2024/05/27 HORA: 16:13:4
CODIGO DE BARRAS
VALOR $261,000.00
APERTURA

AREA PARA SELLO

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7541300

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 110450619		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
27	05	2024
FECHA VENCIMIENTO		
01	06	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Cundinamarca		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7541300(3900)000000261000(96)20240601

Bancolombia

CONVENIO No. 29232

REFERENCIA No. 110450619

Ciudad	D	M	A	NIT 800002820	Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean cobrados

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino NIT No. 800007870-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 11 7#6 A600F: 409 Tel 6944390, durante el mes de septiembre de 2023.

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena - Soacha - Andino	09
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{No. de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1160.000 \times 9}{40} = \$ \ 261000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser enviada por: Facsímil, Correo, Fax de Personal, Contacto.

Si usted no recibe el duplicado en el término señalado o tiene inconformidad en relación con lo anotado en el Boletín de Control, diligencie los campos abajo.

De Número de

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	04/10/2023	71226949	$7.310.100	

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	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	388.100	0		0		0	0	0	0	388.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	291.700	0		0		0	0	0	0	291.700	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	174.000	0		0		0	0	0	0	174.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	368.100	0	0	0	0	0	0		368.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.956.500	0	0	25.000	25.000	0	0		3.006.500	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.676.600				1.676.600	0	0	1.676.600			16.766	1.676.600	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.007.500	0	0	1.007.500	9

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	04/10/2023	71226949	$7.310.100	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.065.800	1.065.800
Pensión	3	3.560.200	3.560.200
Riesgos Laborales	1	1.676.600	1.676.600
CCF	1	1.007.500	1.007.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.310.100	7.310.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	04/10/2023	71226949	$7.310.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	843.334	135.000	0	0	0	0	EPS017	843.334	33.800	14-11	843.334	5	58.700	CCF21	843.334	33.800	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.456.667	233.100	0	0	0	0	EPS017	1.456.667	58.300	14-11	1.456.667	5	0	CCF21	1.456.667	0	0	0	0	0	0
3	CC	1042708064	URIBE ESCUDERO JORGE STIVEN	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS002	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
5	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	EPS005	3.603.334	144.200	14-11	3.603.334	5	250.800	CCF21	3.603.334	144.200	0	0	0	0	0
6	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S												X						0	0	0	0	0	EPS005	1.096.667	43.900	14-11	1.096.667	5	0	CCF21	1.096.667	43.900	0	0	0	0	0
7	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
8	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	5	121.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
10	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS037	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	5	302.800	CCF21	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
11	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.088.000	334.100	0	0	0	0	EPS017	2.088.000	83.600	14-11	2.088.000	5	145.400	CCF21	2.088.000	83.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Sep
Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7536359

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 109843067		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
16	05	2024
FECHA VENCIMIENTO		
21	05	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Cundinamarca		
Son: DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100061016200
CONVENIO: 29232 - SENA
CANT. REFERENCIA
TOTAL
TOTAL
TOTAL
NRO. REFERENCIA
7536359
SECUENCIA:107
VALOR FACTURA
$ 261,000.00
FECHA: 2024/05/17 HORA: 10:16:2
CODIGO DE BARRAS

(415)7707012100010(8020)7536359(3900)000000261000(96)20240521

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 109843067

Ciudad	D	M	A	NIT 800002820	Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7536359

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 109843067		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
16	05	2024
FECHA VENCIMIENTO		
21	05	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Cundinamarca		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7536359(3900)000000261000(96)20240521

Bancolombia

CONVENIO No. 29232

REFERENCIA No. 109843067

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean cancelados

CANTIDAD DE CHEQUES	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino. Nit No. 800 00 78 20-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117#6A60 Of 409 Tel. 6944390, durante el mes de Agosto de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena-soacha-Andino	09.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

Número de trabajadores x salario mínimo (legal) vigente / 10

1160.000x9 = $ 261000

TOTAL A PAGAR: $ 261000

FIRMA Y SELLO

Este certificado expedido por funcionario SENA, Servidor Público de Planeación, Contratista

El SENA se reserva el derecho de verificar posteriormente la información suministrada en la planilla de Liquidación Mensual

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	06/09/2023	70424673	$7.545.700	

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	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	388.000	0		0		0	0	0	0	388.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	291.600	0		0		0	0	0	0	291.600	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	174.000	0		0		0	0	0	0	174.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.956.500	0	0	25.000	25.000	0	0		3.006.500	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.854.400				1.854.400	0	0	1.854.400			18.544	1.854.400	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.065.600	0	0	1.065.600	9

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	06/09/2023	70424673	$7.545.700	

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	1.065.600	1.065.600
Pensión	3	3.560.100	3.560.100
Riesgos Laborales	1	1.854.400	1.854.400
CCF	1	1.065.600	1.065.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.545.700	7.545.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	06/09/2023	70424673	$7.545.700	

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	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
2	CC	1042708064	URIBE ESCUDERO JORGE STIVEN	1	0			S	X																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS002	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
4	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
5	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
6	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	5	121.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
8	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS037	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	5	302.800	CCF21	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
9	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.088.000	334.100	0	0	0	0	EPS017	2.088.000	83.600	14-11	2.088.000	5	145.400	CCF21	2.088.000	83.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Agosto
Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7536352

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 109842771		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
16	05	2024
FECHA VENCIMIENTO		
21	05	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Cundinamarca		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7536352(3900)000000261000(96)20240521

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 109842771

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100061017151
CONVENIO: 29232 - SENA
CANT. REGISTROS: 1
SECUENCIA:113
FECHA: 2024/05/17 HORA: 10:17:1
CODIGO DE BARRAS
VALOR FACTURA $261,000.00

AREA PARA SELLO

Ago
Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7536352

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 109842771		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
16	05	2024
FECHA VENCIMIENTO		
21	05	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Cundinamarca		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7536352(3900)000000261000(96)20240521

Bancolombia

CONVENIO No. 29232

REFERENCIA No. 109842771

Ciudad	D	M	A	NIT 800002820	Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora - Andino Nit. No. 800002870-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117#6A 600 fl 409 Tel. 6944390 durante el mes de Julio de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena - Soacha: Andino	09
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1160.000 \times 9}{40} = \$ \ 261.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Secretaria, Jefe de Personal, Contador.

SENA se reserva el derecho de verificar posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0670 Artículo 5o parágrafo tercero.

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora - Andino Nit. No. 800002870-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117#6A 60 of 1 409 Tel. 6944390 durante el mes de Julio de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena - Soacha: Andino	09
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1.160.000 \times 9}{40} = \$ \ 261.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser Avalada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

[illegible] se reserva el derecho de verificar posteriormente la información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0606 de 2013 Artículo 8o parágrafo tercero.

Andino folio

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7488511

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA	
No.	104748461

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

FECHA DE EXPEDICIÓN		
15	02	2024
FECHA VENCIMIENTO		
20	02	2024

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C. BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 0201000515039 FECHA: 2024/02/16 HORA: 15:00:39 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:304 TOTAL EFE: $ 261,000.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 261,000.00 NRO. FACTURA 7488511		VALOR. FACTURA $ 261,000.00
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7488511(3900)000000261000(96)20240220

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 104748461

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Teléfono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

AREA PARA SELLO

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCOLOMBIA	104748461	201978153120	16/02/2024

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **800002820**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.146.192.177**

Su transacción fue APROBADA por la

Total Pagado **$ 261,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 261,000.00	COP$ 261,000.00

ecollect

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCOLOMBIA	104748461	201978153120	16/02/2024

Número de Identificación
800002820

Primer Nombre ó Razón Social
CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
4

Naturaleza Juridica
01

Departamento
BOGOTA

Ciudad Capital
BOGOTÁ D.C.

Dirección de Domicilio
CARRERA 7 No.64 44 OF 201

Ciudad de Domicilio
BOGOTA

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,2555765

Correo electrónico
contacruz25@gmail.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Bogota D.C.

Regional Centros SIIF
36-02-00-011-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
SENA SOACHA

Nombre Obra
SENA SOACHA

Fecha Inicio Obra
01/07/2023

Fecha Terminación Obra
31/07/2023

Ciudad de Ejecución de la Obra
SOACHA

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2023

Mes Periodo a Pagar
7

Costo Total de Obra a Todo Costo
32815808.00

Costo Total Mano de Obra
32815808.00

Número de Trabajadores en el Periodo
9

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
261000.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
261000.00

ecollect

Servicio Nacional de Aprendizaje, SENA

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora-Andino. Nit. No. 800002820-4.

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117#6A60-Of1409 Tel 6144390, durante el mes de Julio de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena-Soacha-Andino	09.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

Número de trabajadores x salario mínimo (legal) vigente / 40

1'160.000 X 9 = $ 261000

TOTAL A PAGAR: $ 261000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser impresa por ambas caras, sólo de forma, sin modificar su contenido.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	03/08/2023	69644789	$7.598.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	175.600	0		0		0	0	0	0	175.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	388.100	0		0		0	0	0	0	388.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	245.200	0		0		0	0	0	0	245.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	174.000	0		0		0	0	0	0	174.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.956.700	0	0	25.100	25.100	0	0		3.006.900	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	334.100	0	0	0	0	0	0		334.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.684.000				1.684.000	0	0	1.684.000			16.840	1.684.000	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.102.900	0	0	1.102.900	9

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	03/08/2023	69644789	$7.598.800	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.102.900	1.102.900
Pensión	3	3.709.000	3.709.000
Riesgos Laborales	1	1.684.000	1.684.000
CCF	1	1.102.900	1.102.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.598.800	7.598.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	03/08/2023	69644789	$7.598.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
2	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS002	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
4	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	2.666.667	426.700	0	0	13.400	13.400	EPS005	2.666.667	106.700	14-11	2.666.667	5	185.700	CCF21	2.666.667	106.700	0	0	0	0	0
5	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S												X					230301	2.333.334	373.400	0	0	11.700	11.700	EPS005	2.333.334	93.400	14-11	2.333.334	5	0	CCF21	2.333.334	93.400	0	0	0	0	0
6	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	5	121.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
8	CC	72241066	MONTENEGRO ROA HERLIN MELVIN	1	0			S																	25-14	2.088.000	334.100	0	0	0	0	EPS002	2.088.000	83.600	14-11	2.088.000	5	145.400	CCF21	2.088.000	83.600	0	0	0	0	0
9	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS037	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	5	302.800	CCF21	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
10	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.044.000	167.100	0	0	0	0	EPS017	1.044.000	41.800	14-11	1.044.000	5	72.700	CCF21	1.044.000	41.800	0	0	0	0	0
11	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S													X				230301	1.044.000	167.100	0	0	0	0	EPS017	1.044.000	41.800	14-11	1.044.000	5	0	CCF21	1.044.000	41.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Andino
Julio 2023

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7476008

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 103529165		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
25	01	2024
FECHA VENCIMIENTO		
30	01	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
IO GRUPO: 0207000311847 FECHA: 2024/01/26 HORA: 11:08:47
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:32
TOTAL EFE: $ 261,000.00
TOTAL CHQ: $0.00
TOTAL: $ 261,000.00
NRO. FACTURA VALOR FACTURA
7476008 $ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7476008(3900)000000261000(96)20240130

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 103529165

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Teléfono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior. Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Gmail

CONTABILIDAD <contacruz25@gmail.com>

ecollect: Pago Ordinario - FIC Confirmación #201975859338 BANCOLOMBIA

1 mensaje

ecollect <pagos@ecollect.co>
Para: contacruz25@gmail.com

26 de enero de 2024, 11:14

Andino Julio 2023

Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **SENA NIT 8999990341** .

Resumen de la Transacción:

Usuario Pagador	800002820
Descripción del Pago	Pago Ordinario - FIC
No. Transacción eCollect	103529165 Descargar aquí
No. Autorización/CUS	201975859338
Fecha y Hora	26/01/2024 11:14:04 a.m.
Medio de Pago	BANCOLOMBIA
No. Recibo	7476008 Descargar
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 261,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 261,000.00	COP $261,000.00

SENA agradece su pago a su correo electrónico será enviado copia del comprobante del pago.

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones

ecollect
Seguro para ti

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora-Andino Nit. No. 800028820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam. Dirección

calle 117#6A 60 Ofi 409. Tel.: 6944390, durante el mes de Junio. de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena- soachá- Andino.	09.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1160.000 \times 9.}{40} = \$ \ 261.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261.000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0837/8. Artículo 9o parágrafo único.

Andino
Junio 2023

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7476000

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 103528760		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
25	01	2024
FECHA VENCIMIENTO		
30	01	2024

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020[illegible]00311948 FECHA: 2024/01/26 HORA: 11:09:48
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:[illegible]
TOTAL EFE: $ 261,000.00
TOTAL CHQ: $0.00
TOTAL: $ 261,000.00
NRO. FACTURA 7476000
VALOR FACTURA $ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escríbanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7476000(3900)000000261000(96)20240130

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 103528760

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Teléfono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

AREA PARA SELLO

Gmail

CONTABILIDAD <contacruz25@gmail.com>

ecollect: Pago Ordinario - FIC Confirmación #201975859911 BANCOLOMBIA

1 mensaje

ecollect <pagos@ecollect.co>
Para: contacruz25@gmail.com

26 de enero de 2024, 11:15

Andino Junio 2023

Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **SENA NIT 8999990341** .

Resumen de la Transacción:

Usuario Pagador	800002820
Descripción del Pago	Pago Ordinario - FIC
No. Transacción eCollect	103528760 Descargar aquí
No. Autorización/CUS	201975859911
Fecha y Hora	26/01/2024 11:15:00 a.m.
Medio de Pago	BANCOLOMBIA
No. Recibo	7476000 Descargar
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 261,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 261,000.00	COP $261,000.00

SENA agradece su pago a su correo electrónico será enviado copia del comprobante del pago.

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones

ecollect
Seguro para ti

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora - Andino Nit. No. 800002820

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117#6A60 OF1409 Tel. 6944390 durante el mes de Junio de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena - Soacha - Andino	09
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1'160.000 \times 9}{40} = \$ \ 261000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

SENA se reserva el derecho de verificar, mediante la información aportada con lo previsto en el Decreto 0830 de 2013. Artículo 3o. parágrafo tercero.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	68915192	$7.803.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	175.600	0		0		0	0	0	0	175.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	388.000	0		0		0	0	0	0	388.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	245.200	0		0		0	0	0	0	245.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	174.000	0		0		0	0	0	0	174.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.956.600	0	0	25.000	25.000	0	0		3.006.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	334.100	0	0	0	0	0	0		334.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.894.800				1.894.800	0	0	1.894.800			18.948	1.894.800	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.097.200	0	0	1.097.200	9

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	68915192	$7.803.500	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.102.800	1.102.800
Pensión	3	3.708.700	3.708.700
Riesgos Laborales	1	1.894.800	1.894.800
CCF	1	1.097.200	1.097.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.803.500	7.803.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	68915192	$7.803.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
2	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS002	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
4	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
5	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
6	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	5	121.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
7	CC	72241066	MONTENEGRO ROA HERLIN MELVIN	1	0			S																	25-14	2.088.000	334.100	0	0	0	0	EPS002	2.088.000	83.600	14-11	2.088.000	5	145.400	CCF21	2.088.000	83.600	0	0	0	0	0
8	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS037	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	5	302.800	CCF21	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
9	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	5	121.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
10	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S											X						230301	139.200	22.300	0	0	0	0	EPS017	139.200	5.600	14-11	139.200	5	0	CCF21	139.200	0	0	0	0	0	0
11	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S													X				230301	208.800	33.500	0	0	0	0	EPS017	208.800	8.400	14-11	208.800	5	0	CCF21	208.800	8.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCOLOMBIA	104748242	201978156650	16/02/2024

Número de Identificación
800002820

Primer Nombre ó Razón Social
CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
4

Naturaleza Juridica
01

Departamento
BOGOTA

Ciudad Capital
BOGOTÁ D.C.

Dirección de Domicilio
CARRERA 7 No.64 44 OF 201

Ciudad de Domicilio
BOGOTA

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,2555765

Correo electrónico
contacruz25@gmail.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Bogota D.C.

Regional Centros SIIF
36-02-00-011-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
SENA SOACHA

Nombre Obra
SENA SOACHA

Fecha Inicio Obra
01/06/2023

Fecha Terminación Obra
30/06/2023

Ciudad de Ejecución de la Obra
SOACHA

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2023

Mes Periodo a Pagar
6

Costo Total de Obra a Todo Costo
32848316.00

Costo Total Mano de Obra
32848316.00

Número de Trabajadores en el Periodo
9

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
261000.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
261000.00

ecollect

Junio
Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7488508

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA	
No.	104748242

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

FECHA DE EXPEDICIÓN		
15	02	2024
FECHA VENCIMIENTO		
20	02	2024

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ — **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 — **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C. BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 02010005145947 FECHA: 2024/02/15 HORA: 14:59:4 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:333 TOTAL EFE: $ 261,000.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 261,000.00 NRO. FACTURA 7488508		VALOR. FACTURA $ 261,000.00
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7488508(3900)000000261000(96)20240220

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 — **REFERENCIA No.** 104748242

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCOLOMBIA	104748242	201978156650	16/02/2024

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **800002820**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.146.192.177**

Su transacción fue APROBADA por la

Total Pagado **$ 261,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 261,000.00	COP$ 261,000.00

ecollect
Seguro para ti

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora-Andino Nit. No. 800002820-4.

Afiliada a la caja de compensación Cafam. Dirección

Calle 117 #6A60-OF1409 Tel. 6944390, durante el mes de Mayo de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena - Soacha - Andino	09.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1160000 \times 9}{40} = \$ \ 261000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261.000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de verificar posterior a esta liquidación de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0670 Artículo 5o parágrafo tres.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	07/06/2024	77455206	$8.592.300	

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	155.500	0		0		0	0	0	0	155.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	306.200	0		0		0	0	0	0	306.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	784.100	0	0	0	0	0	0		784.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.398.000	0	0	29.000	29.000	0	0		3.456.000	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.980.400				1.980.400	0	0	1.980.400			19.804	1.980.400	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.138.100	0	0	1.138.100	12

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.233.700	1.233.700
Pensión	2	4.240.100	4.240.100
Riesgos Laborales	1	1.980.400	1.980.400
CCF	1	1.138.100	1.138.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.592.300	8.592.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	07/06/2024	77455206	$8.592.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S																	230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS017	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	5	84.500	CCF21	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
2	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S										X							230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS017	86.667	3.500	14-11	86.667	5	0	CCF21	86.667	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	766.667	122.700	0	0	0	0	EPS017	766.667	30.700	14-11	766.667	5	0	CCF21	766.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.533.334	245.400	0	0	0	0	EPS017	1.533.334	61.400	14-11	1.533.334	5	0	CCF21	1.533.334	0	0	0	0	0	0
5	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
6	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
7	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
9	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
10	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S	X																230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF21	86.667	3.500	0	0	0	0	0
11	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
12	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
13	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Andino
Mayo

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7453482

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 101309999		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
15	12	2023
FECHA VENCIMIENTO		
20	12	2023

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 0201000592120 FECHA: 2023/12/15 HORA: 09:21:20
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:25
TOTAL EFE: $ 261,000.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 261,000.00
NRO. FACTURA 7453482
VALOR FACTURA $ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7453482(3900)000000261000(96)20231220

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 101309999

Ciudad	D	M	A	NIT 800002820	Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 800002820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam. Dirección

Calle 117 #6A60 Of 1409 Tel. 6944390, durante el mes de Abril de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena-Soacha.-Andino	09
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1160.000 \times 9}{40} = \$ \ 261.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 063/76 Artículo 5o parágrafo tres.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	07/05/2024	76673875	$8.915.600	

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	204.000	0		0		0	0	0	0	204.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	172.000	0		0		0	0	0	0	172.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	306.200	0		0		0	0	0	0	306.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	784.100	0	0	0	0	0	0		784.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.592.100	0	0	29.000	29.000	0	0		3.650.100	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.031.700				2.031.700	0	0	2.031.700			20.317	2.031.700	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.167.500	0	0	1.167.500	12

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.282.200	1.282.200
Pensión	2	4.434.200	4.434.200
Riesgos Laborales	1	2.031.700	2.031.700
CCF	1	1.167.500	1.167.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.915.600	8.915.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	07/05/2024	76673875	$8.915.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S																	230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS017	866.667	34.700	14-11	866.667	5	60.400	CCF21	866.667	34.700	0	0	0	0	0
2	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S										X							230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS017	433.334	17.400	14-11	433.334	5	0	CCF21	433.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	306.667	49.100	0	0	0	0	EPS017	306.667	12.300	14-11	306.667	5	0	CCF21	306.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	460.000	73.600	0	0	0	0	EPS017	460.000	18.400	14-11	460.000	5	0	CCF21	460.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.533.334	245.400	0	0	0	0	EPS017	1.533.334	61.400	14-11	1.533.334	5	0	CCF21	1.533.334	0	0	0	0	0	0
6	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
7	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
8	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
10	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
11	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
13	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
14	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S																	230201	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS008	1.170.000	46.800	14-11	1.170.000	5	81.500	CCF21	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
15	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S										X							230201	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS008	130.000	5.200	14-11	130.000	5	0	CCF21	130.000	0	0	0	0	0	0
16	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

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

Andino
Abril

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7453469

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 101309535		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
15	12	2023
FECHA VENCIMIENTO		
20	12	2023

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C. BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 020100059209 FECHA: 2023/12/15 HORA: 09:20:09 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:19 TOTAL EFE: $ 261,000.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 261,000.00 NRO. FACTURA 7453469		VALOR FACTURA $ 261,000.00
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7453469(3900)000000261000(96)20231220

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 101309535

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Arauz Andino Nit. No. 800002820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117#6A60 Ofic 409 Tel. 6944390, durante el mes de Marzo de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	sena-soacha-andino	09
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1160.000 \times 9}{40} = \$ \ 261000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261.000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0578 Artículo 5to parágrafo tres.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	05/04/2024	76100933	$8.718.700	

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	204.000	0		0		0	1	200	0	204.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.000	0		0		0	1	400	0	420.400	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	149.500	0		0		0	1	200	0	149.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	288.800	0		0		0	1	300	0	289.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	180.000	0		0		0	1	200	0	180.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	694.000	0	0	0	0	1	600	0	694.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	3.522.700	0	0	29.000	29.000	1	3.000	200	3.583.900	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.028.200				2.028.200	1	1.800	2.030.000			20.282	2.030.000	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.165.600	1	1.000	1.166.600	12

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.242.300	1.243.600
Pensión	2	4.274.700	4.278.500
Riesgos Laborales	1	2.028.200	2.030.000
CCF	1	1.165.600	1.166.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	8.710.800	8.718.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	05/04/2024	76100933	$8.718.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002966203	RIVERA CASTILLO ANDRES GUSTAVO	1	0			S	X																230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS017	866.667	34.700	14-11	866.667	5	60.400	CCF21	866.667	34.700	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	383.334	61.400	0	0	0	0	EPS017	383.334	15.400	14-11	383.334	5	26.700	CCF21	383.334	15.400	0	0	0	0	0
3	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS017	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	5	0	CCF21	1.150.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S										X							230201	766.667	122.700	0	0	0	0	EPS017	766.667	30.700	14-11	766.667	5	0	CCF21	766.667	0	0	0	0	0	0
5	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
6	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
7	PT	4982092	DIAZ RIVERO OMAR ENRRIQUE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS005	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	5	403.700	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
9	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
10	PT	5621013	RODRIGUEZ RIVERO EDGAR ALCIDES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
12	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
13	CC	93343520	LOAIZA TIQUE JUAN DE JESUS	1	0			S	X																230201	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS008	736.667	29.500	14-11	736.667	5	51.300	CCF21	736.667	29.500	0	0	0	0	0
14	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Marzo
Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7426823

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 99462001		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
09	11	2023
FECHA VENCIMIENTO		
14	11	2023

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7426823(3900)000000261000(96)20231114

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100041131 FECHA: 2023/11/14 HORA: 11:3
CONVENIO: 29232 - SERVICIO CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:151
VALOR FACTURA $ 261.000,00

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 99462001

Ciudad	D	M	A	NIT 800002820	Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora - Andino Nit. No. 8000088204

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Calle 117#6A60 Of 104 09 Tel. 6944390, durante el mes de Febrero de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	sena - soacha - andino	09
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1160000 \times 9}{40} = \$ \ 261000$$

TOTAL A PAGAR: $ 261000

ENOCH Forero

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0673/75 Artículo 9o parágrafo tres.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	06/03/2023	66102670	$7.176.400	

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	175.600	0		0		0	0	0	0	175.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	388.000	0		0		0	0	0	0	388.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	245.200	0		0		0	0	0	0	245.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	174.000	0		0		0	0	0	0	174.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.652.600	0	0	25.000	25.000	0	0		2.702.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	334.100	0	0	0	0	0	0		334.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.743.200				1.743.200	0	0	1.743.200			17.432	1.743.200	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.001.700	0	0	1.001.700	9

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	06/03/2023	66102670	$7.176.400	

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	1.026.800	1.026.800
Pensión	3	3.404.700	3.404.700
Riesgos Laborales	1	1.743.200	1.743.200
CCF	1	1.001.700	1.001.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.176.400	7.176.400

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
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	06/03/2023	66102670	$7.176.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AYP	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	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
2	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS002	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.700.000	188.000	14-11	4.700.000	5	327.200	CCF21	4.700.000	188.000	0	0	0	0	0
4	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
5	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	5	121.200	CCF21	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
6	CC	72241066	MONTENEGRO ROA HERLIN MELVIN	1	0			S																	25-14	2.088.000	334.100	0	0	0	0	EPS002	2.088.000	83.600	14-11	2.088.000	5	145.400	CCF21	2.088.000	83.600	0	0	0	0	0
7	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS037	4.350.000	174.000	14-11	4.350.000	5	302.800	CCF21	4.350.000	174.000	0	0	0	0	0
8	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.461.600	233.900	0	0	0	0	EPS017	1.461.600	58.500	14-11	1.461.600	5	101.800	CCF21	1.461.600	58.500	0	0	0	0	0
9	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S											X						230301	626.400	100.300	0	0	0	0	EPS017	626.400	25.100	14-11	626.400	5	0	CCF21	626.400	0	0	0	0	0	0
10	CC	52374490	CAMACHO BASTIDAS DIANA MAGDORY	1	0			S	X																230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS008	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	5	76.600	CCF21	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Feb
Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7426813

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 99461407		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
09	11	2023
FECHA VENCIMIENTO		
14	11	2023

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 261,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 261,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7426813(3900)000000261000(96)20231114

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100041137 FECHA: 2023/11/14 HORA: 11:37
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:145
TOTAL FACTURA $ 261,000.00
TOTAL $ 261,000.00
NRO. 7426813

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 99461407

Ciudad	D	M	A	NIT 800002820	Telefono
Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ					

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

VALOR FACTURA $ 261,000.00

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 8000 28 20 -4

Afiliada a la caja de compensación Cafam. Dirección

Calle 117 # 6A 60 Of. 409 Tel.- 6944390 durante el mes de Enero de 2023

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena-Soacha- Andino	08
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1'160.000 \times 8}{40} = \$\ 232000$$

TOTAL A PAGAR: $ 232000

FIRMA Y SELLO

Este constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta liquidación de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0855/94 Artículo 5o. parágrafo tercero.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	02/02/2023	65185337	$6.780.200	

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	175.700	0		0		0	0	0	0	175.700	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	388.100	0		0		0	0	0	0	388.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	245.400	0		0		0	0	0	0	245.400	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	174.000	0		0		0	0	0	0	174.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	368.100	0	0	0	0	0	0		368.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.476.800	0	0	25.000	25.000	0	0		2.526.800	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	334.200	0	0	0	0	0	0		334.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.584.700				1.584.700	0	0	1.584.700			15.847	1.584.700	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	983.200	0	0	983.200	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	983.200	983.200
Pensión	3	3.229.100	3.229.100
Riesgos Laborales	1	1.584.700	1.584.700
CCF	1	983.200	983.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	6.780.200	6.780.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	02/02/2023	65185337	$6.780.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.146.667	343.500	0	0	0	0	EPS017	2.146.667	85.900	14-11	2.146.667	5	149.500	CCF21	2.146.667	85.900	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S												X					230201	153.334	24.600	0	0	0	0	EPS017	153.334	6.200	14-11	153.334	5	0	CCF21	153.334	6.200	0	0	0	0	0
3	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.146.667	343.500	0	0	0	0	EPS002	2.146.667	85.900	14-11	2.146.667	5	149.500	CCF21	2.146.667	85.900	0	0	0	0	0
4	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S												X					230301	153.334	24.600	0	0	0	0	EPS002	153.334	6.200	14-11	153.334	5	0	CCF21	153.334	6.200	0	0	0	0	0
5	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.386.667	175.500	14-11	4.386.667	5	305.400	CCF21	4.386.667	175.500	0	0	0	0	0
6	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S												X						0	0	0	0	0	0	EPS005	313.334	12.600	14-11	313.334	5	0	CCF21	313.334	12.600	0	0	0	0	0
7	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	4.500.000	720.000	0	0	22.500	22.500	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
8	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S												X					230301	500.000	80.000	0	0	2.500	2.500	EPS005	500.000	20.000	14-11	500.000	5	0	CCF21	500.000	20.000	0	0	0	0	0
9	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.624.000	259.900	0	0	0	0	EPS017	1.624.000	65.000	14-11	1.624.000	5	113.100	CCF21	1.624.000	65.000	0	0	0	0	0
10	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S												X					230301	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS017	116.000	4.700	14-11	116.000	5	0	CCF21	116.000	4.700	0	0	0	0	0
11	CC	72241066	MONTENEGRO ROA HERLIN MELVIN	1	0			S																	25-14	1.948.800	311.900	0	0	0	0	EPS002	1.948.800	78.000	14-11	1.948.800	5	135.700	CCF21	1.948.800	78.000	0	0	0	0	0
12	CC	72241066	MONTENEGRO ROA HERLIN MELVIN	1	0			S												X					25-14	139.200	22.300	0	0	0	0	EPS002	139.200	5.600	14-11	139.200	5	0	CCF21	139.200	5.600	0	0	0	0	0
13	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.060.000	649.600	0	0	0	0	EPS037	4.060.000	162.400	14-11	4.060.000	5	282.600	CCF21	4.060.000	162.400	0	0	0	0	0
14	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S												X					230301	290.000	46.400	0	0	0	0	EPS037	290.000	11.600	14-11	290.000	5	0	CCF21	290.000	11.600	0	0	0	0	0
15	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.948.800	311.900	0	0	0	0	EPS017	1.948.800	78.000	14-11	1.948.800	5	135.700	CCF21	1.948.800	78.000	0	0	0	0	0
16	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S												X					230301	139.200	22.300	0	0	0	0	EPS017	139.200	5.600	14-11	139.200	5	0	CCF21	139.200	5.600	0	0	0	0	0

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

Enero
Andino
2023

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7413190

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 98553754		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
23	10	2023
FECHA VENCIMIENTO		
28	10	2023

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.	BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 020 10016113942 FECHA: 2023/10/23 HORA: 11:39:4 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA 114 TOTAL EFE: $ 232,000.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 232,000.00 NRO. FACTURA 7413190	VALOR. FACTURA $ 232,000.00
DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 232,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 232,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7413190(3900)000000232000(96)20231028

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 98553754

Ciudad	D	M	A	NIT 800002820	Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7413190

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 98553754		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
23	10	2023
FECHA VENCIMIENTO		
28	10	2023

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 232,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 232,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7413190(3900)000000232000(96)20231028

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 98553754

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 800002820-4

Afiliada a la caja de compensación Colfam. Dirección

Calle 117 # 6A 60 Of. 409 Tel. 6944390, durante el mes de Diciembre de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	SENA - Soacha - Andino.	9.
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

1000000 X 9 = $ 225.000

TOTAL A PAGAR: $ 225.000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0855/76 Artículo 6o parágrafo tres.

REVISADO JAS

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2022-12	E	05/01/2023	64284912	$7.295.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.288.000	0	0	45.000	45.000	0	0		2.378.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	768.000	0	0	0	0	0	0		768.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.781.800				1.781.800	0	0	1.781.800			17.818	1.781.800	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.024.000	0	0	1.024.000	9

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.024.000	1.024.000
Pensión	3	3.466.000	3.466.000
Riesgos Laborales	1	1.781.800	1.781.800
CCF	1	1.024.000	1.024.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.295.800	7.295.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2022-12	E	05/01/2023	64284912	$7.295.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
5	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	72241066	MONTENEGRO ROA HERLIN MELVIN	1	0			S																	25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
7	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS037	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
8	CC	80132346	SANABRIA AGUDELO JAIRO ENRIQUE	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Anduo
Diciembre
2022

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7410128

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 98302994		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
17	10	2023
FECHA VENCIMIENTO		
22	10	2023

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
Son: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 225,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 225,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100041
FECHA: 2023/10/20 HORA: 15:
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:608
TOTAL: $225,000.00
TOTAL: $225,000.00
NIT: 800002820
7410128
VALOR FACTURA $225,000.00

(415)7707012100010(8020)7410128(3900)000000225000(96)20231022

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 98302994

Ciudad	D	M	A	NIT 800002820	Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Diciembre
Anduo

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7410128

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 98302994		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
17	10	2023
FECHA VENCIMIENTO		
22	10	2023

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A — **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 — **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 225,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 225,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7410128(3900)000000225000(96)20231022

Bancolombia

CONVENIO No. 29232

REFERENCIA No. 98302994

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino NIT. No. 800.002820-4

Afiliada a la caja de compensación Compensar Dirección

Cl 117 N6A60.OF409 Tel. Noviembre, durante el mes de Noviembre de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	SENA SOACHA - Andino	09
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1.000.000 \times 9}{40} = \$ \ 225.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 225.000

Anthony Rojas Romero

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0019 Artículo 83 parágrafo único.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	05/12/2022	63687625	$7.385.400	

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	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	223.600	0		0		0	0	0	0	223.600	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.334.200	0	0	45.000	45.000	0	0		2.424.200	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	768.000	0	0	0	0	0	0		768.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.802.000				1.802.000	0	0	1.802.000			18.020	1.802.000	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.035.600	0	0	1.035.600	9

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.035.600	1.035.600
Pensión	3	3.512.200	3.512.200
Riesgos Laborales	1	1.802.000	1.802.000
CCF	1	1.035.600	1.035.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	7.385.400	7.385.400

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
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	05/12/2022	63687625	$7.385.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	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	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
5	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S								X									230301	1.631.250	261.000	0	0	0	0	EPS017	1.631.250	65.300	14-11	1.631.250	5	113.600	CCF21	1.631.250	65.300	0	0	0	0	0
6	CC	72241066	MONTENEGRO ROA HERLIN MELVIN	1	0			S																	25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
7	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS037	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
8	CC	80132346	SANABRIA AGUDELO JAIRO ENRIQUE	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S								X									230301	1.957.500	313.200	0	0	0	0	EPS017	1.957.500	78.300	14-11	1.957.500	5	136.300	CCF21	1.957.500	78.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Constru

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7227245

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 81117852		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
07	12	2022
FECHA VENCIMIENTO		
12	12	2022

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es valido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C. BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 020100051153 FECHA: 2022/12/09 HORA: 11:01:53 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA 121 TOTAL EFE: $ 25,000.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 25,000.00 NRO. FACTURA 7227245		VALOR FACTURA $ 25,000.00
VEINTICINCO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 25,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 25,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7227245(3900)000000025000(96)20221212

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 REFERENCIA No. 81117852

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio 1
Pago Ordinario - FIC

Valor a Pagar
$0.00

Nacional

+57 2555765

* Correo electrónico
contacruz25@gmail.com

* Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

* Regional
Bogota D.C.

* Regional Centros SIIF
36-02-00-011-000000

* Número Contrato de Obra
2013105

Número Licencia de Obra

* Nombre Obra
CONSTRUCTORA ANDINO SOACHA

01/11/2022

* Ciudad de Ejecución de la Obra
SOACHA

30/11/2022

* Tipo FIC
Mensual

* Año Periodo a Pagar
2022

* Mes Periodo a Pagar
NOVIEMBRE

* Costo Total de Obra a Todo Costo
$23,662,885,805.90

* Costo Total Mano de Obra
$30,904,960.00

* Número de Trabajadores en el Periodo
9

AGREGAR

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Admon Nit. No. 800026207-4

Afiliada a la caja de compensación Noviembre Dirección
CL117 N6A60 OF 404 Tel.: , durante el mes de Noviembre de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Administrativo	81
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1000000 \times 1}{40} = \$ \ 25000$$

TOTAL A PAGAR: $ 25000

Anthony Rojo Romero

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0837/8 Artículo 9o parágrafo único.

Andino

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7227265

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 81119253		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
07	12	2022
FECHA VENCIMIENTO		
12	12	2022

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C. BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 02010005105938 FECHA: 2022/12/09 HORA: 10:59:3 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:109 TOTAL EFE: $ 225,000.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 225,000.00 NRO. FACTURA 7227265		VALOR FACTURA $ 225,000.00
DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 225,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 225,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7227265(3900)000000225000(96)20221212

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 REFERENCIA No. 81119253

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio 1
Pago Ordinario - FIC

Valor a Pagar
$0.00

* Regional
Bogota D.C.

* Regional Centros SIIF
36-02-00-011-000000

* Número Contrato de Obra
NINGUNA

Número Licencia de Obra

* Nombre Obra
ADMINISTRATIVA

01/11/2022

* Ciudad de Ejecución de la Obra
BOGOTA

30/11/2022

* Tipo FIC
Mensual

* Año Periodo a Pagar
2022

* Mes Periodo a Pagar
NOVIEMBRE

* Costo Total de Obra a Todo Costo
$1,000,000.00

* Costo Total Mano de Obra
$1,000,000.00

* Número de Trabajadores en el Periodo
1

Valor Intereses Moratorios
$0.00

Aporte FIC

AGREGAR

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino · Nit. No. 800002820

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

El 117 N6A60 OF409 Tel. 6944390, durante el mes de Octubre de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Seng Soacha - Consorcio	16
2.	Andino	
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1000000 \times 10}{40} = \$ 250000$$

TOTAL A PAGAR: $ 256.000

Anthony Francisco Rojas Romero

FIRMA Y SELLO

Este documento puede ser firmado por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El CEIVA se reserva el derecho de verificar posteriormente esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0606 Artículo 6to parágrafo tercero.

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7227258

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA
No. 81118676

FECHA DE EXPEDICIÓN

07	12	2022

FECHA VENCIMIENTO

12	12	2022

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C. BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 020100051147S4 FECHA: 2022/12/07 HORA: 11:47:5 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:199 TOTAL EFE: $ 256,000.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 256,000.00 NRO. FACTURA 7227258 VALOR. FACTURA $ 256,000.00		
DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 256,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 256,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7227258(3900)000000256000(96)20221212

Bancolombia

CONVENIO No. 29232

REFERENCIA No. 81118676

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

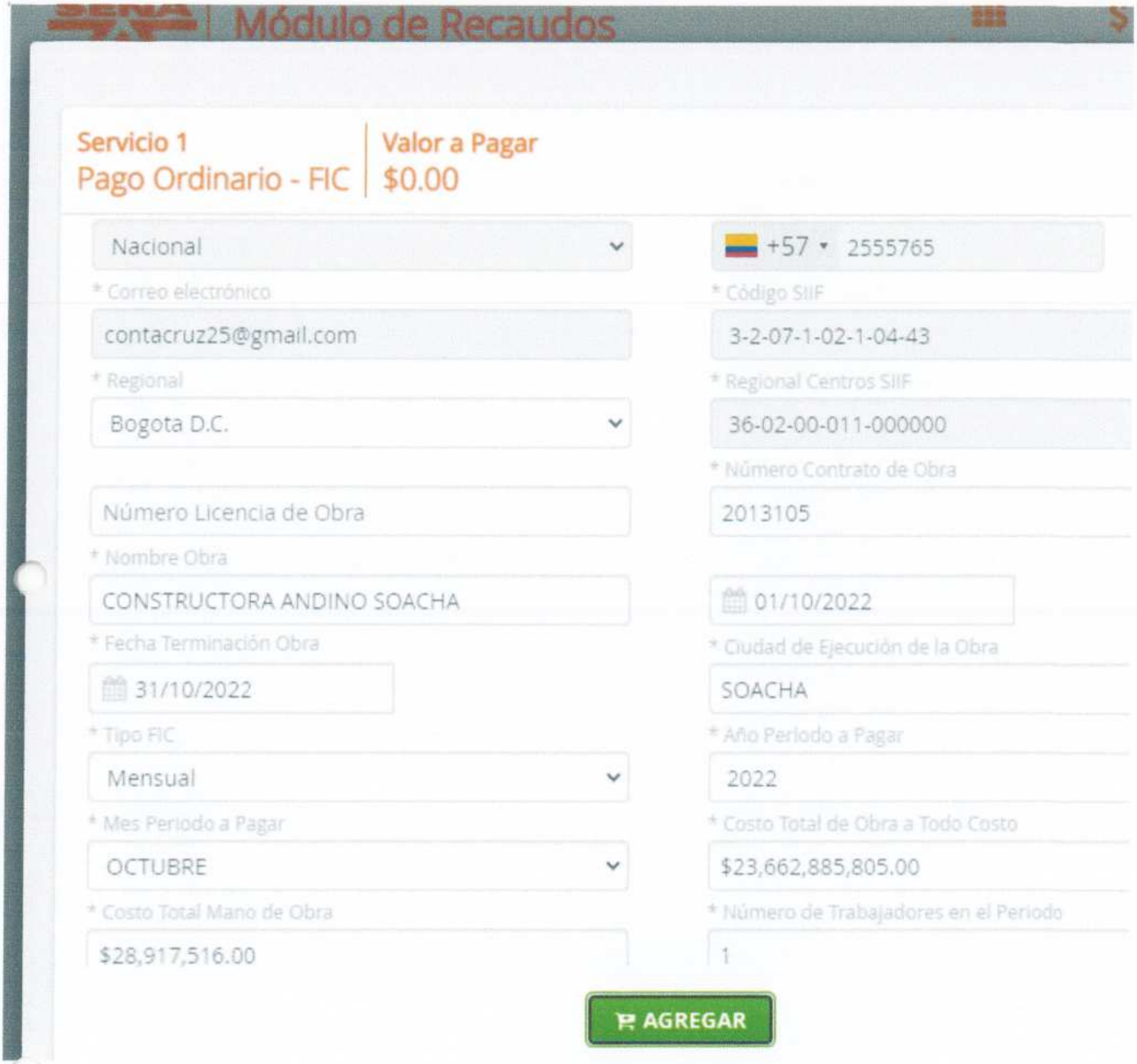
Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO


Módulo de Recaudos
Servicio 1
Pago Ordinario - FIC
Valor a Pagar
$0.00
Nacional
+57 2555765
* Correo electrónico
contacruz25@gmail.com
* Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43
* Regional
Bogota D.C.
* Regional Centros SIIF
36-02-00-011-000000
* Número Contrato de Obra
Número Licencia de Obra
2013105
* Nombre Obra
CONSTRUCTORA ANDINO SOACHA
01/10/2022
* Fecha Terminación Obra
* Ciudad de Ejecución de la Obra
31/10/2022
SOACHA
* Tipo FIC
* Año Periodo a Pagar
Mensual
2022
* Mes Periodo a Pagar
* Costo Total de Obra a Todo Costo
OCTUBRE
$23,662,885,805.00
* Costo Total Mano de Obra
* Número de Trabajadores en el Periodo
$28,917,516.00
1
AGREGAR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	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: 9 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-10	E	04/11/2022	62783556	$6.908.500

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	106.700	0		0		0	0	0	0	106.700	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.100	0		0		0	0	0	0	160.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.106.800	0	0	45.100	45.100	0	0		2.197.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	768.000	0	0	0	0	0	0		768.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.665.900				1.665.900	0	0	1.665.900			16.659	1.665.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	978.800	0	0	978.800	9

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	978.800	978.800
Pensión	3	3.285.000	3.285.000
Riesgos Laborales	1	1.665.900	1.665.900
CCF	1	978.800	978.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	6.908.500	6.908.500

Este documento esta 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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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: 9 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-10	E	04/11/2022	62783556	$6.908.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
	CC	1104941726	VELASQUEZ SALCEDO YEINY ALEXANDRA	1	0			S	X																230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS002	866.667	34.700	14-11	866.667	5	60.400	CCF21	866.667	34.700	0	0	0	0	0
	CC	41905554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
	CC	72241069	MONTENEGRO ROA HERLIN MELVIN	1	0			S																	25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.309	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
	CC	79363809	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	3.466.667	554.700	0	0	17.400	17.400	EPS037	3.466.667	138.700	14-11	3.466.667	5	241.309	CCF21	3.466.667	138.700	0	0	0	0	0
	CC	79363809	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S													x				230301	533.334	85.400	0	0	2.700	2.700	EPS037	533.334	21.400	14-11	533.334	5	0	CCF21	533.334	21.400	0	0	0	0	0
	CC	80132348	SANABRIA AGUDELO JAIRO ENRIQUE	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
	CC	98480615	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.309	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Forus Colombia SAS

AUXILIAR ADMINISTRATIVA
06 JUNIO 2022 - 05 OCTUBRE 2022

- Atender llamadas telefónicas
- Tramitar envíos de mensajería por Coordinadora
- Digitalizar, registrar y entregar correspondencia
- Realizar ordenes de compras de facturas de proveedores y legalizaciones en Oracle
- Registrar pedidos de papelería de la oficina.
- Descargar comprobantes de pago en Oracle
- Apoyo en Tesorería
- Actualizar y organizar bases de datos de tiendas y arrendadores.
- Apoyo en búsqueda de proveedores
- Atención al cliente dando respuesta con inquietudes de compras y garantías.

compensar | mipianilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	04/11/2022	62752562	$10.600	

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	1.400	0		0		0	0	0	0	1.400	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	5.400	0	0	0	0	0	0		5.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.400				2.400	0	0	2.400			24	2.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.400	0	0	1.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.400	1.400
Pensión	1	5.400	5.400
Riesgos Laborales	1	2.400	2.400
CCF	1	1.400	1.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	10.600	10.600

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

CONSTRUCTORA A. CRUZ S.A.S.

NIT/Cedula : 800002820-4

PAGINA No. 1

CONTABILIZACION DEL DOCUMENTO LA 0648

FECHA DEL DOCUMENTO (mm/dd/aa) 10/31/2022

ITEM	CONCEPTO	CUENTA	NIT/Cedula	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
1	COMPRA ANGULO HR 3/4 *6"	71010114	800153677	1,018,487.39	
2	COMPRA ANGULO HR 3/4 *6"	71010513	800153677	193,512.61	
3	COMPRA ANGULO HR 3/4 *6" CE20155	13301501	98480815		1,212,000.00
TOTAL GENERAL				1,212,000.00	1,212,000.00

COMENTARIOS

RECIBIDO DE

PAGADO A

Firma

	CONSTRUCTORA A CRUZ SAS	OFICINA- PENSION 16% - MES DE OCTUBRE/22								SURA	OFICINA -SALUD 4% - MES DE NOVIEMBRE/22								
N°	NOMBRE EMPLEADO	CÉDULA	IBC	DIAS	PROTECCION	PORVENIR	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD		ARL 8.622%	ALIAN SALUD	COMPENSAR	E.P.S. SANITAS	FAMI SANAR	SURA EPS	FOSYGA	SALUD TOTAL	CAFAM 4%	
1	BLANCA OLINDA CAMELO RAMIREZ	20 730 260	1 100 000	30		$ 176 000				$ 5 800	$ 44 000							$ 44 000	OK
2	ALFREDO A CRUZ MACIAS	79 141 852	5 000 000	30			$ 800 000	$ 50 000		$ 26 100	$ 200 000							$ 200 000	OK
3	JUAN DIEGO CRUZ GONZALEZ	1 020 810 753	2 500 000	30		$ 400 000				$ 13 100	$ 100 000							$ 100 000	OK
4	ANTHONY FRANCISCO ROJAS ROMERO	1 105 678 206	2 800 000	25	$ 448 100					$ 12 200					$ 112 100			$ 112 100	OK
5	HAROLD ANDRES RODRIGUEZ M	1 014 250 565	2 500 000	25	$ 400 100					$ 10 900				$ 100 100				$ 100 100	OK
6	MICHAEL A RODRIGUEZ G	7 121 578	2 450 000	30		$ 392 000				$ 12 800			$ 98 000					$ 98 000	OK
7	JOHN SEBASTIAN DIAZ AYA	1 106 894 590	1 000 000	30			$ 160 000			$ 5 300				$ 40 000				$ 40 000	OK
8	EDINSON SOLER ANDRADE	1 120 352 223	1 000 000	30			$ -			$ 69 600						$ 40 000		$ 40 000	OK
9	JENNIFER RUIZ SILVA	1 014 179 633	1 300 000	14		$ 97 100				$ 3 200		$ 24 300						$ 24 300	OK
10	DANIELA MONTES HERNANDEZ	1 031 135 134	1 100 000	30	$ 176 000					$ 5 800		$ 44 000						$ 44 000	OK
	TOTALES		20.750.000	274	$ 1.024.200	$ 1.065.100	$ 960.000	$ 50.000		$ 164.800	$ 344.000	$ 68.300	$ 98.000	$ 140.100	$ 112.100	$ 40.000	$ -	$ 802.500	$ 6.869.100 OK

	CONSORCIO ANDINO ADMINISTRATIVO																		
N°	NOMBRE EMPLEADO	CÉDULA	IBC	DIAS	PROTECCION	PORVENIR	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD	COLPENSIONES	ARL 6,96%	ALIAN SALUD	SALUD TOTAL	E.P.S. SANITAS	FAMI SANAR	SURA EPS	FOSYGA	SALUD TOTAL	CAFAM 4%	
1	GINA PATRICIA CASTILLO C	52 204 166	5 000 000	30		$ 800 000		$ 50 000		$ 348 000			$ 200 000					$ 200 000	ok
2	BEATRIZ EUGENIA OCAMPO	41 906 554	4 500 000	30						$ 313 200			$ 180 000					$ 180 000	ok
3	FREDY SANTIAGO ARENAS	71 637 431	1 500 000	30		$ 240 000				$ 104 400				$ 60 000				$ 60 000	ok
4	WILLIAM FERNANDO CORREA SARMIENTO	79 363 808	4 000 000	26		$ 640 100		$ 40 200		$ 241 300		$ 160 100						$ 160 100	ok
5	JULIAN EDUARDO RODRIGUEZ SALAS	1 018 488 139	2 000 000	30	$ 320 000					$ 139 200				$ 80 000				$ 80 000	ok
6	VICENTE ANTONIO URIBE URIBE	98 480 815	1 800 000	30		$ 288 000				$ 125 300				$ 72 000				$ 72 000	ok
7	JAIRO ENRIQUE SANABRIA AGUDELO	80 132 346	3 000 000	30			$ 480 000			$ 208 800				$ 120 000				$ 120 000	ok
8	HERLIN MONTENEGRO ROA	72 241 066	1 800 000	30					$ 288 000	$ 125 300							$ 72 000	$ 72 000	ok
9	YEINY ALEXANDRA VELSQUEZ SALCEDO	1 104 941 726	866 667	13		$ 138 700				$ 60 400		$ 34 700						$ 34 700	ok
	TOTALES		24.466.667	248	320.000	2.106.800	480.000	90.200	288.000	1.666.900	0	194.800	380.000	332.000	0	0	72.000	978.800	$ 6.908.500

1	JESUS ANTYONIO TRUJILLO BEJARANO	88 222 200	33 334	1		$ 5 400				$ 2 400							$ 1 400	$ 1 400	$ 10.600 OK

1	JAIME LUIS ALCENDRA SANCHEZ	1 082 350 340	933 334	27		$ -				$ 65 000							$ -	$ -	$ 65.000 OK

	CONSORCIO ANDINO - OBRA SENA SOACHA	INDEPENDIENTES				
N°	NOMBRE EMPLEADO	CÉDULA	IBC	DIAS	A.R.L	
1	KAREN JULIETH SILVA JIMENEZ	1 104 070 806	3 800 000	30	$ 264 500	ok
2	BLANCO DUARTE SHERYLD	52 236 425	1 500 000	30	$ 104 400	ok
	TOTALES		5.300.000	60	$ 368.900	OK

VENCE 4/11/2022	PLANILLA	62896746	4.869.100	PRINCIPAL ADMINISTRATIV ok
VENCE 4/11/2022	PLANILLA	62783556	6.908.500	ANDINO ADMINISTRATIVO
VENCE 4/11/2022	PLANILLA	62752658	368.900	ANDINO INDEPENDIENTES ok
VENCE 4/11/2022	PLANILLA	62752562	$ 10.600	JESUS TRUJILLO
VENCE 4/11/2022	PLANILLA	62788726	$ 65.000	JAIME ALCENDRA
	TOTAL PLANILLAS AC		12.222.100	OK

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora - Andino Nit. No. 800052820

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Cl 117 N 6A 60. OF 409 Tel. 6144340, durante el mes de Septiembre de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Sena Soacha - Consorcio	09
2.	Andino	
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1.000.000 \times 9}{40} = \$\ 225.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 235.000

Anthony Francisco Pares Romero

FIRMA Y SELLO

Nota: establecido previo por formato SENA. Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0670 Artículo 6o. parágrafo tres.

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7227252

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

REFERENCIA		
No. 81118304		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
07	12	2022
FECHA VENCIMIENTO		
12	12	2022

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C. BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 020100051148 45 FECHA: 2022/12/07 HORA: 11:48:4 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA 205 TOTAL EFE: $ 235,000.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 235,000.00 NRO. FACTURA 7227252		VALOR. FACTURA $ 235,000.00
DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 235,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 235,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

Bancolombia

(415)7707012100010(8020)7227252(3900)000000235000(96)20221212

CONVENIO No. 29232 REFERENCIA No. 81118304

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

compensar | mipianilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555765	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	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				8	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	06/10/2022	62301210	$6.676.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.000	0		0		0	0	0	0	72.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.968.000	0	0	45.000	45.000	0	0		2.058.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	768.000	0	0	0	0	0	0		768.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.642.600				1.642.600	0	0	1.642.600			16.426	1.642.600	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	944.000	0	0	944.000	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	944.000	944.000
Pensión	3	3.146.000	3.146.000
Riesgos Laborales	1	1.642.600	1.642.600
CCF	1	944.000	944.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	6.676.600	6.676.600

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

CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S
NIT: 800002820-4
Bogotá, D.C., Colombia

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

DEAC0013

Resolución DIAN Documento Soporte de Adquisiciones No. 18764036692309 de 23/09/2022 hasta 23/09/2023 Rango Autorizado del DEAC1 al DEAC5000

Vendedor/Prestador del servicio:
LUISA LORENA RUIZ PARRA
NIT: 33703661-6
Teléfono: 3168237265
Dirección: CARRERA 7 14B- 05 TO 5 AP 803
E-mail: lorenaruizp1918@hotmail.com
Generación: 31/10/2022

Adquiriente:
CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S
NIT: 800002820-4
Teléfono: 6944390
Dirección: CALLE 117 No 6A-60
E-mail: contabilidad@acruz.com.co
Moneda: COP

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN / ARTÍCULOS	CANT	UDM	VALOR UNITARIO	VALOR IMPTO	VALOR DE VENTA
1	02	SUMINISTRO DOTACION	1	UNI	$2,823,500.00	$0.00	$2,823,500.00

1 Item

Observaciones:

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	$2,823,500.00
TOTAL	$2,823,500.00
RETE FUENTE 3.50%	$98,822.50
NETO CON RETENCIONES	$2,724,677.50

Firma electrónica: pKQw8TsGP30R55eznBAIF/IukI7+DmXrrwa499h61PwZHLfeqmk0MCZKD2qPy
+Ev06pH9y2z8K1n2PSii1iMAD5zSrJeoHkwDA7OkPCFCOPdJ7NVN7d2pomTEFhNNMHpgOOVeg63MSfW02+H9Wcp0SWshY++DnrrpmQIkhzYVwVCkmZGj9a
+0FgEMI0eChF80XFeu19y4d09byVZB0+HW2jI/IBDDtZUMpqg48PYwjhPYL9yBP8OudQd6pw1JXXT4u/xc/cuur5mdmHwpj9J8mk7oQo5lm6DqyXcw8ins3jnnkxVrxJOrWOq4FkpSZBIIpeBm32/EgnJr7pnDp
+zFA==

Fecha y hora de generación: 11/9/2022 9:57 AM Fecha y hora de expedición: 11/9/2022 9:57 AM

CUDS: f0b0a5970a9d4c846db8e5180d0ac086d12f397865ee81570c0d5eb0c0b8a4cdda982729c9017c91b8f59f68b35169c1

Proveedor tecnológico: BIT CONSULTING SAS - NIT: 830005677 - Software: DOCUMENTEME - Código PT: 010

compensar | mipianilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555765	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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	
2022-10	2022-09	E	06/10/2022	62301210	$6,676,600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
L	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Codigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1016466139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
	CC	41905554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
	CC	72241068	MONTENEGRO ROA HERLIN MELVIN	1	0			S																	25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
	CC	79363908	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS037	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
	CC	80132348	SANABRIA AGUDELO JAIRO ENRIQUE	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
	CC	98489815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

11100501		TOTAL $	4,869,100
CHEQUE No. TRANSFER	BANCO OCCIDENTE	EFECTIVO	Firma y Sello del Beneficiario

Elaborado	Revisado	Aprobado	Contabilizado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555765	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	06/10/2022	62387698	$258.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	33.400	0		0		0	0	0	0	33.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	133.400	0	0	0	0	0	0		133.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	58.100				58.100	0	0	58.100			581	58.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	33.400	0	0	33.400	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	33.400	33.400
Pensión	1	133.400	133.400
Riesgos Laborales	1	58.100	58.100
CCF	1	33.400	33.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	258.300	258.300

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

CONSTRUCTORA A CRUZ - CONSORCIO ANDINO

PAGO 08 DE NOVIEMBRE DE 2022

INFORMACION FACTURA Y DESCUENTOS

ITEM	NOMBRE	No. CTA Y/O FACT	CONCEPTO	VALOR CTA Y/O FACTURA	IVA	ANTICIPOS	DEVOLUCION	SUBTOTAL	RETEFUENTE	DECUENTOS RETENCION	TARIFA RETEICA	DESCUENTO RETEICA	TOTAL CTA / FACT.	
11147	COBRA DEMOLICIONES SAS	FV43	TRANSPORTE DE ARENA DE PEÑA	9.359.000,00	-	-	-	9.359.000,00	0,01	93.590,00	0,069	64.577,10	9.200.832,90	16.
		FV42	TRANSPORTE DE EQUIPO	7.400.000,00	-	-	-	7.400.000,00	0,01	74.000,00	0,069	51.060,00	7.274.940,00	
TOTAL PAGOS CONSTRUCTORA A CRUZ SAS - CONSORCIO ANDINO				**16.759.000,00**	**-**	**-**	**-**	**16.759.000,00**	**0,01**	**167.590,00**	**6,90**	**115.637,10**	**16.475.772,90**	**16.**

INFORMACION PARA EL PAGO

ITEM	C.C. / NIT	GIRAR A NOMBRE DE	CODIGO BANCO	CUENTA		BANCO	VALOR GIRA
				AHORROS	CORRIENTE		
11147	900.849.612-7	COBRA DEMOLICIONES SAS	11147	4392014771		COLPATRIA	16.475.772,
				TOTAL PAGOS			16.475.772,9

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555785	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	06/10/2022	62387698	$258.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotizacion	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Codigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	88222209	TRUJILLO BEJARANO JESUS ANTONIO	1	0			X																	230301	833.334	133.400	0	0	0	0	EPS002	833.334	33.400	14-11	833.334	5	58.100	CCF21	833.334	33.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NIT 800002820-4 CONSTRUCTORA A. CRUZ S.A.S.

IMPRESION DOCUMENTO DE PROVEEDOR

Tipo de Documento FP FACTURA DE PROVEEDOR 234634

Documento de GRUPO DE **Este documento afectó Inventarios** NO **Items con asterisco (*) manejan I.V.A.**

Origen de la Factura MANUAL

Documento fuente

ITEMS	CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANT	PRECIO	DCTO	VR. TOTAL	CTA INV.	CTA COMPRAS	CTA GASTOS	C COSTO
1	01	SUMINISTRO	1	1.00	2,413,087	0.00	2,413,087	0	0	71010114	* 17

OTROS IMPUESTOS

			Retención	VALOR	CUENTA
SUBTOTAL	2,413,087	**CUENTAS**			
DESCUENTO			**I.V.A.**		
RETENCION			**I.C.A.**		
I.V.A.	458,486	71010505	**CREE**		
FLETES					
SEGURO					

OTROS VALORES

Signo	Descripcion	Centro de Costo	Valor
-	CE 20116	17	2,871,573
0			

Vr.TOTAL DCTO. 22050101 **VENCIMIENTO** **DIAS** 10/21/2022 mm/dd/aaaa **Estado:** AP

FORMA DE PAGO OTROS

Observación

FIRMA DEL PROVEEDOR

Servicio Nacional de Aprendizaje

Unidad de Planeación y Fomento de Oficios

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Aridino Nit. No. 800002820

Afiliada a la caja de compensación Cafam. Dirección

CL 117 N6A60 OF409 Tel. 6444590, durante el mes de Agosto de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadoras
1.	Obra / Sena Soacha	07
2.	Consorcio Aridino	
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

Número de trabajadores x salario mínimo (legal) vigente
40

$1.000.000 x 7
40 = $ 175.000

TOTAL A PAGAR: $ 175.000

Anthony Francisco Rojas R

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 063/76 Artículo 9o parágrafo único.

Fe Versión 05

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7181298

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 77468258		
FECHA DE EXPEDICION		
23	09	2022
FECHA VENCIMIENTO		
28	09	2022

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupon

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ NIT o C.C. 800002820

Dirección CARRERA 7 Teléfono +57,2555765

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS.	SUBTOTAL	$ 178,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 178,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7181298(3900)000000178000(96)20220928

Bancolombia

CONVENIO No. 29232

REFERENCIA No. 77468258

Ciudad | NIT 800002820 | Teléfono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Item	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
GRUPO: 020100[illegible] FECHA: 2022/09/23 HORA: 10:43:1
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 SECUENCIA:46
TOTAL EFE: $ 178,000.00
TOTAL: $ 178,000.00
NRO. FACTURA
7181298
VALOR FACTURA
$ 178,000.00
AREA PARA SELLO

Andre

NOMINA CONSTRUCTORA A CRUZ SAS - OBRA CONSORCIO ANDINO

PERIODO DEL 1 AL 31 AGOSTO DEL 2022 PERSONAL ADMINISTRATIVO

No.	Nombre del empleado		DEVENGADO						DEDUCCIONES										
		Datos básicos			Sueldo devengado	Auxilio de transporte	Horas Extras	Total devengado	Aportes a Salud	Aportes a Pensiones	Descuentos	Anticipos Nomina	Descuento de la retención en la fuente a título del impuesto de renta	Total deducciones	Vacaciones	Otros Pagos	Neto pagado	Recibí
		CEDULA	Sueldo básico	Dias trabajados (en la quincena o en el mes)					Aporte obligatorio a Salud (4%)	Aporte obligatorio a Fondo de pensiones								
1001	GINA PATRICIA CASTILLO CARREÑO	52.204.166	5.000.000	30	5.000.000	0	0	**5.000.000**	200.000	250.000	0	0	61.000	**511.000**	**0**	**2.000.000**	**6.489.000**	
1002	BEATRIZEUGENIA OCAMPO SEPULVEDA	41.906.554	4.500.000	30	4.500.000	0	0	**4.500.000**	180.000	0	0	0	69.000	**249.000**	**0**	**1.000.000**	**5.251.000**	
1003	FREDY SANTIAGO ARENAS GAVIRIA	71.637.431	1.500.000	30	1.500.000	117.172	0	**1.617.172**	60.000	60.000	0	0	0	**120.000**	**0**	**500.000**	**1.997.172**	
1004	WILLIAM FERNANDO CORREA SARMIENTO	79.363.808	4.000.000	30	4.000.000	0	0	**4.000.000**	160.000	200.000	0	0	**0**	**360.000**	**0**	**1.500.000**	**5.140.000**	
1005	JULIAN EDUARDO RODRIGUEZ SALAS	1.018.488.139	2.000.000	30	2.000.000	117.172	0	**2.117.172**	80.000	80.000	0	0	**0**	**160.000**	**0**	**0**	**1.957.172**	
1006	VICENTE URIBE	98.480.815	1.800.000	30	1.800.000	117.172	0	**1.917.172**	72.000	72.000	0	0	**0**	**144.000**	**0**	**550.000**	**2.323.172**	
1007	JAIRO ENRIQUE SANABRIA AGUDELO	80.132.346	3.000.000	30	3.000.000	0		**3.000.000**	120.000	120.000	0	0	**0**	**240.000**	**0**	**0**	**2.760.000**	
	TOTAL NOMINA		**21.800.000**	**210**	**21.800.000**	**351.516**	**0**	**22.151.516**	**872.000**	**782.000**	**0**	**0**	**130.000**	**1.784.000**	**0**	**5.550.000**	**25.917.516**	

OBSERVACIONES

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
ANTHONY F ROJAS ROMERO	HAROLD RODRIGUEZ	ALFREDO A. CRUZ MACIAS
C.C. 1.105.678.206	C.C. 1.014.250.565	C.C. 79.141.852
DPTO CONTABILIDAD	DPTO FINANCIERO	REPRESENTANTE LEGAL

TRANSFERENCIA REALIZADA POR LA CUENTA DE:

CONSTRUCTORA A CRUZ BCOLOMBIA CTE.	
CONSTRUCTORA A CRUZ DAVIVIENDA	
CONSTRUCTORA A CRUZ BANCO DE BOGOTA	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS AHO.	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS CTE.	
CONSORCIO FUTURO	

FIRMA APROB.	FECHA	ARCI

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andro Nit. No. 800002820

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección Cl 17 N6A60 Of 409 Tel. 6144390, durante el mes de JULIO de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Obra Sena Soacha	08
2.	Consorcio Andro	
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1000\,000 \times 8}{40} = \$\ 200\,000$$

TOTAL A PAGAR: $ 202 000

Anthony Pato. Romero

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0670/75 Artículo 5o parágrafo tres.

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	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	
2022-08	2022-07	E	04/08/2022	60757152	$6.049.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	396.000	0		0		0	0	0	0	396.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.100	0		0		0	0	0	0	212.100	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.100	0	0	0	0	0	0		320.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.968.000	0	0	45.000	45.000	0	0		2.058.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	544.000	0	0	0	0	0	0		544.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.351.600				1.351.600	0	0	1.351.600			13.516	1.351.600	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	888.100	0	0	888.100	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	888.100	888.100
Pensión	3	2.922.100	2.922.100
Riesgos Laborales	1	1.351.600	1.351.600
CCF	1	888.100	888.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	6.049.900	6.049.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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	
2022-08	2022-07	E	04/08/2022	60757152	$6.049.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	1.666.667	266.700	0	0	0	0	EPS017	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	5	116.100	CCF21	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
2	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S												X					230201	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS017	333.334	13.400	14-11	333.334	5	0	CCF21	333.334	13.400	0	0	0	0	0
3	CC	40032098	FORERO CADENA LAURETTA XIMENA	1	0			S	X																25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
4	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.050.000	162.000	14-11	4.050.000	5	281.900	CCF21	4.050.000	162.000	0	0	0	0	0
5	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S												X						0	0	0	0	0	0	EPS005	450.000	18.000	14-11	450.000	5	0	CCF21	450.000	18.000	0	0	0	0	0
6	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	15.000	15.000	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S												X					230301	2.000.000	320.000	0	0	10.000	10.000	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	0	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
8	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS037	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
10	CC	80132346	SANABRIA AGUDELO JAIRO ENRIQUE	1	0			S	X																25-14	400.000	64.000	0	0	0	0	EPS005	400.000	16.000	14-11	400.000	5	27.900	CCF21	400.000	16.000	0	0	0	0	0
11	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7163167

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 76911577		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
24	08	2022
FECHA VENCIMIENTO		
29	08	2022

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
DOSCIENTOS DOS MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 202,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 202,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

Bancolombia

(415)7707012100010(8020)7163167(3900)000000202000(96)20220829

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 020100101[illegible] FECHA: 2022/05/26 HORA: 11:08:4[illegible]
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:144
VALOR FACTURA
$ 202,000.00

CONVENIO No. 29232 REFERENCIA No. 76911577

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

Servicio 1	Valor a Pagar
Pago Ordinario - FIC	$0.00

* Regional

Bogota D.C.

* Regional Centros SIIF

36-02-00-011-000000

Número Licencia de Obra

* Número Contrato de Obra

2013105

* Nombre Obra

CONSTRUCTORA ANDINO - SOACHA

* Fecha Inicio Obra

23/12/2024

* Ciudad de Ejecución de la Obra

SOACHA

* Tipo FIC

Mensual

* Año Periodo a Pagar

2022

* Mes Periodo a Pagar

JULIO

* Costo Total de Obra a Todo Costo

$23,662,885,805.90

* Costo Total Mano de Obra

$25,917,516.00

* Número de Trabajadores en el Periodo

Valor Intereses Moratorios

$2,000.00

Aporte FIC

AGREGAR

NOMINA CONSTRUCTORA A CRUZ SAS - OBRA CONSORCIO ANDINO

PERIODO DEL 1 AL 31 JULIO DEL 2022 PERSONAL ADMINISTRATIVO

No.	Nombre del empleado	DEVENGADO							DEDUCCIONES										Neto pagado	Recibí
		Datos básicos			Sueldo devengado	Auxilio de transporte	Horas Extras	Total devengado	Aportes a Salud	Aportes a Pensiones	Descuentos	Anticipos Nomina	Descuento de la retención en la fuente a título del impuesto de renta	Total deducciones	Vacaciones	Otros Pagos				
		CEDULA	Sueldo básico	Días trabajados (en la quincena o en el mes)					Aporte obligatorio a Salud (4%)	Aporte obligatorio a Fondo de pensiones										
1001	GINA PATRICIA CASTILLO CARREÑO	52.204.166	5.000.000	21	3.500.000	0	0	**3.500.000**	200.000	250.000	0	0	61.000	**511.000**	**1.500.000**	**2.000.000**	**6.489.000**			
1002	BEATRIZEUGENIA OCAMPO SEPULVEDA	41.906.554	4.500.000	27	4.050.000	0	0	**4.050.000**	180.000	0	0	0	69.000	**249.000**	**450.000**	**1.000.000**	**5.251.000**			
1003	FREDY SANTIAGO ARENAS GAVIRIA	71.637.431	1.500.000	30	1.500.000	117.172	0	**1.617.172**	60.000	60.000	0	0	0	**120.000**	**0**	**500.000**	**1.997.172**			
1004	WILLIAM FERNANDO CORREA SARMIENTO	79.363.808	4.000.000	30	4.000.000	0	0	**4.000.000**	160.000	200.000	0	0	**0**	**360.000**	**0**	**1.500.000**	**5.140.000**			
1005	JULIAN EDUARDO RODRIGUEZ SALAS	1.018.488.139	2.000.000	25	1.666.667	97.643	0	**1.764.310**	80.000	80.000	0	0	**0**	**160.000**	**333.333**	**0**	**1.937.643**			
1006	VICENTE URIBE	98.480.815	1.800.000	30	1.800.000	117.172	0	**1.917.172**	72.000	72.000	0	0	**0**	**144.000**	**0**	**550.000**	**2.323.172**			
1007	LAURETTA XIMENA FORERO CADENA	40.032.098	3.000.000	30	3.000.000	0		**3.000.000**	120.000	120.000	0	0	**0**	**240.000**	**0**	**0**	**2.760.000**			
1008	JAIRO ENRIQUE SANABRIA AGUDELO	80.132.346	3.000.000	4	400.000	0		**400.000**	16.000	16.000	0	0	**0**	**32.000**	**0**	**0**	**368.000**			
	TOTAL NOMINA		**24.800.000**	**197**	**19.916.667**	**331.987**	**0**	**20.248.654**	**888.000**	**798.000**	**0**	**0**	**130.000**	**1.816.000**	**2.283.333**	**5.550.000**	**26.265.987**			

OBSERVACIONES

Vacaciones:
Julian rodriguez salas 05 Julio al 09 Julio -5 dias
Gina Castillo carreño 01 Julio al 12 Julio -09 dias
Beatriz Ocampo sepulveda 21 Julio al 23 julio -3 dias
Ingreso:
Jairo Enrique Sanabria Agudelo- igreso 27 Julio 2022 salario $3,000,000

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
ANTHONY F ROJAS ROMERO	HAROLD RODRIGUEZ	ALFREDO A. CRUZ MACIAS
C.C. 1.105.678.206	C.C. 1.014.250.565	C.C. 79.141.852
DPTO CONTABILIDAD	DPTO FINANCIERO	REPRESENTANTE LEGAL

TRANSFERENCIA REALIZADA POR LA CUENTA DE:

CONSTRUCTORA A CRUZ BCOLOMBIA CTE.	
CONSTRUCTORA A CRUZ DAVIVIENDA	
CONSTRUCTORA A CRUZ BANCO DE BOGOTA	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS AHO.	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS CTE.	
CONSORCIO FUTURO	

FIRMA APROB.	FECHA	ARCI

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 800028204

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección
CL 17 N 6A60 OF 409 Tel.: 6944390, durante el mes de Juno de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Obra Sena Soacha	04
2.	Consorcio Andino	
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1000000 \times 4}{40} = \$ 175000 + 11000$$

TOTAL A PAGAR: $ 186000

Anthony Ruiz Romero

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0837/78 Artículo 9o parágrafo único.

Se vende así

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	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	
2022-07	2022-06	E	07/07/2022	60046205	$6.091.500	

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	380.000	0		0		0	0	0	0	380.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.968.000	0	0	45.000	45.000	0	0		2.058.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.489.500				1.489.500	0	0	1.489.500			14.895	1.489.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	872.000	0	0	872.000	7

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	872.000	872.000
Pensión	3	2.858.000	2.858.000
Riesgos Laborales	1	1.489.500	1.489.500
CCF	1	872.000	872.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	6.091.500	6.091.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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	
2022-07	2022-06	E	07/07/2022	60046205	$6.091.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	40032098	FORERO CADENA LAURETTA XIMENA	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
3	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
5	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	3.600.000	576.000	0	0	18.000	18.000	EPS037	3.600.000	144.000	14-11	3.600.000	5	250.600	CCF21	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0
7	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S												X					230301	400.000	64.000	0	0	2.000	2.000	EPS037	400.000	16.000	14-11	400.000	5	0	CCF21	400.000	16.000	0	0	0	0	0
8	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Servicio 1	Valor a Pagar
Pago Ordinario - FIC	$0.00

* Regional

Bogota D.C.

* Regional Centros SIIF

36-02-00-011-000000

Número Licencia de Obra

* Número Contrato de Obra

2013105

* Nombre Obra

CONSTRUCTORA ANDINO - SOACHA

23/12/2020

* Ciudad de Ejecución de la Obra

23/12/2024

800002820

* Tipo FIC

Mensual

* Año Periodo a Pagar

2022

* Mes Periodo a Pagar

JUNIO

* Costo Total de Obra a Todo Costo

$22,063,752,306.00

* Costo Total Mano de Obra

$26,265,987.00

* Número de Trabajadores en el Periodo

07

Valor Intereses Moratorios

$11,000.00

Aporte FIC

AGREGAR

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCOLOMBIA	76854021	1610826174	19/08/2022

Número de Identificación
800002820

Primer Nombre ó Razón Social
CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
4

Naturaleza Juridica
01

Departamento
BOGOTA

Ciudad Capital
BOGOTÁ D.C.

Dirección de Domicilio
CARRERA 7 No.64 44 OF 201

Ciudad de Domicilio
BOGOTA

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,2555765

Correo electrónico
contacruz25@gmail.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Bogota D.C.

Regional Centros SIIF
36-02-00-011-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
2013105

Nombre Obra
CONSTRUCTORA ANDINO - SOACHA

Fecha Inicio Obra
23/12/2020

Fecha Terminación Obra
23/12/2024

Ciudad de Ejecución de la Obra
SOACHA

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2022

Mes Periodo a Pagar
6

Costo Total de Obra a Todo Costo
22063752306.00

Costo Total Mano de Obra
26265987.00

Número de Trabajadores en el Periodo
07

Valor Intereses Moratorios
11000.00

Aporte FIC
175000.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
175000.00

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCOLOMBIA	76854021	1610826174	19/08/2022

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **800002820**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **190.146.192.177**

Su transacción fue APROBADA por la

Total Pagado **$ 186,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 186,000.00	COP$ 186,000.00

ecollect

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7157797

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 76731941		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
12	08	2022
FECHA VENCIMIENTO		
17	08	2022

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido maximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSTRUCTORA A CRUZ **NIT o C.C.** 800002820

Dirección CARRERA 7 **Teléfono** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL PESOS.	SUBTOTAL	$ 186,000.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 186,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

Bancolombia

(415)7707012100010(8020)7157797(3900)000000186000(96)20220817

CONVENIO No. 29232

REFERENCIA No. 76731941

Ciudad | D | M | A | NIT 800002820 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES		
	EFECTIVO	
	CHEQUE	
	TOTAL	

AREA PARA SELLO

NOMINA CONSTRUCTORA A CRUZ SAS - OBRA CONSORCIO ANDINO

PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2022 PERSONAL ADMINISTRATIVO

No.	Nombre del empleado	DEVENGADO							DEDUCCIONES										
		Datos básicos			Sueldo devengado	Auxilio de transporte	Horas Extras	Total devengado	Aportes a Salud	Aportes a Pensiones	Descuentos	Anticipos Nomina	Descuento de la retención en la fuente a titulo del impuesto de renta	Total deducciones	Vacaciones	Otros Pagos	Neto pagado	Recibí
		CEDULA	Sueldo básico	Dias trabajados (en la quincena o en el mes)					Aporte obligatorio a Salud (4%)	Aporte obligatorio a Fondo de pensiones								
1001	GINA PATRICIA CASTILLO CARREÑO	52.204.166	5.000.000	30	5.000.000	0	0	**5.000.000**	200.000	250.000	0	0	61.000	**511.000**	**0**	**2.000.000**	**6.489.000**	
1002	BEATRIZEUGENIA OCAMPO SEPULVEDA	41.906.554	4.500.000	30	4.500.000	0	0	**4.500.000**	180.000	0	0	0	69.000	**249.000**	**0**	**1.000.000**	**5.251.000**	
1003	FREDY SANTIAGO ARENAS GAVIRIA	71.637.431	1.500.000	30	1.500.000	117.172	0	**1.617.172**	60.000	60.000	0	0	0	**120.000**	**0**	**500.000**	**1.997.172**	
1004	WILLIAM FERNANDO CORREA SARMIENTO	79.363.808	4.000.000	27	3.600.000	0	0	**3.600.000**	160.000	200.000	0	0	**0**	**360.000**	400.000	1.500.000	**5.140.000**	
1005	JULIAN EDUARDO RODRIGUEZ SALAS	1.018.488.139	2.000.000	30	2.000.000	117.172	0	**2.117.172**	80.000	80.000	0	0	**0**	**160.000**	**0**	**0**	**1.957.172**	
1006	VICENTE URIBE	98.480.815	1.800.000	30	1.800.000	117.172	0	**1.917.172**	72.000	72.000	0	0	**0**	**144.000**	**0**	**550.000**	**2.323.172**	
1007	LAURETTA XIMENA FORERO CADENA	40.032.098	3.000.000	30	3.000.000	0		**3.000.000**	120.000	120.000	0	0	**0**	**240.000**	**0**	**0**	**2.760.000**	
	TOTAL NOMINA		**21.800.000**	**207**	**21.400.000**	**351.516**	**0**	**21.751.516**	**872.000**	**782.000**	**0**	**0**	**130.000**	**1.784.000**	**400.000**	**5.550.000**	**25.917.516**	

OBSERVACIONES

Vacaciones: William correa 22,23,24 junio 2022

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
ANTHONY F ROJAS ROMERO	HAROLD RODRIGUEZ	ALFREDO A. CRUZ MACIAS
C.C. 1.105.678.206	C.C. 1.014.250.565	C.C. 79.141.852
DPTO CONTABILIDAD	DPTO FINANCIERO	REPRESENTANTE LEGAL

TRANSFERENCIA REALIZADA POR LA CUENTA DE:

CONSTRUCTORA A CRUZ BCOLOMBIA CTE.	
CONSTRUCTORA A CRUZ DAVIVIENDA	
CONSTRUCTORA A CRUZ BANCO DE BOGOTA	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS AHO.	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS CTE.	
CONSORCIO FUTURO	

FIRMA APROB.	FECHA	ARCI

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 800008-8204

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Cl 117 N 6A 60 OF 459 Tel. 6914390, durante el mes de Mayo de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Obra Andina Sara Soacha	07
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1000000 \times 7}{40} = \$ 175000$$

TOTAL A PAGAR: $ 176000

Anthony Ramos. R

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0855/76 Artículo 5o parágrafo único.

Aud-no

Para captura **manual** digite el No. de referencia 7122630

CLIENTE

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón

TICKET
75842495

FECHA DE EXPEDICIÓN		
21	06	2022
FECHA VENCIMIENTO		
26	06	2022

Nombre ó Razón Social : CONSTRUCTORA A CRUZ SAS **Identificacion :** 800002820

Direccion : CL 117 N 6A 60 OF 409 **Telefono :** +57,6944390

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS.	SUBTOTAL	$ 178,000.00
	IVA	
	TOTAL ➡	$ 178,000.00

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 0201000110164 4 FECHA: 2022/06/22 HORA: 10:16:4
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:129
TOTAL EFE: $ 178,000.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 178,000.00
NRO. FACTURA 7122630
VALOR FACTURA $ 178,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa.
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo o todo con cheque)
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado)
No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX.
La impresión debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas

(415)7707012100010(8020)7122630(3900)000000178000(96)20220626

Bancolombia

CONVENIO No 29232

TICKET No. 75842495

Ciudad	D	M	A	Nit o Cedula 800002820	Telefono

Nombre del Pagador /Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ SAS

	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos de revisión posterior

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	178.000

AREA PARA SELLO

Servicio 1	Valor a Pagar
Pago Ordinario - FIC	$51,000.00

* Regional
Bogota D.C.

* Regional Centros SIIF
36-02-00-011-000000

Número Licencia de Obra

* Número Contrato de Obra
2013105

* Nombre Obra
CONSTRUCTORA ANDINO - SOACHA

23/12/2020

* Ciudad de Ejecución de la Obra
SOACHA

23/12/2024

* Tipo FIC
Mensual

* Año Periodo a Pagar
2022

* Mes Periodo a Pagar
MAYO

* Costo Total de Obra a Todo Costo
$22,063,752,306.00

* Costo Total Mano de Obra
$25,917,516.00

* Número de Trabajadores en el Periodo

Valor Intereses Moratorios
$3,000.00

Aporte FIC

AGREGAR

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	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	
2022-06	2022-05	E	02/06/2022	59234980	$6.119.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	380.000	0		0		0	0	0	0	380.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.968.000	0	0	45.000	45.000	0	0		2.058.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.517.300				1.517.300	0	0	1.517.300			15.173	1.517.300	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	872.000	0	0	872.000	7

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	872.000	872.000
Pensión	3	2.858.000	2.858.000
Riesgos Laborales	1	1.517.300	1.517.300
CCF	1	872.000	872.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	6.119.300	6.119.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	correspondencia@construacruz.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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	
2022-06	2022-05	E	02/06/2022	59234980	$6.119.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
2	CC	40032098	FORERO CADENA LAURETTA XIMENA	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
3	CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
4	CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
5	CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS037	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
7	CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa CONSTRUCTORA ANDINO Nit. No. 800 002 870 - 4

Afiliada a la caja de compensación CAFAM Dirección

CLL 17 N 6A-60 OFC 409 Tel. 6944310, durante el mes de ABRIL de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	OBRA ANDINO	07
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1000000 \times 7}{40} = \$ \ 175000$$

TOTAL A PAGAR: $ 178000

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0855/76 Artículo 9o. parágrafo único.

Para captura **manual** digite el No. de referencia 7104816

Página 1 de 2

BANCO

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es valido máximo hasta el ultimo dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupon

TICKET 75396504

FECHA DE EXPEDICION		
18	05	2022
FECHA VENCIMIENTO		
23	05	2022

Nombre ó Razon Social : CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S. **Identificación :** 800002820

Direccion : CARRERA 7 No.64 44 OF 201 **Telefono :** +57,2555765

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS.	SUBTOTAL	$ 178,000.00
	IVA	
	TOTAL ➡	$ 178,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo ó todo con cheque)
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 grms (papel para fotocopiado)
No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX
La impresión debe realizarse con impresora laser de alta resolución
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas

(415)7707012100010(8020)7104816(3900)000000178000(96)20220523

Bancolombia

CONVENIO No 29232

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO No. 75396504
ID GRUPO: 0801001812848 FECHA: 2022/05/20 HORA: 12:08:48
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 SECUENCIA:82
TOTAL EFE: $ 178,000.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 178,000.00
NRO. FACTURA
7104816

VALOR FACTURA
$ 178,000.00

Ciudad | Nit o Cedula 800002820 | Codigo

Nombre del Pagador /Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.

	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignacion son sujetos de revision posterior

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

AREA PARA SELLO

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID SNIIFO: 020100181263 FECHA: 2022/05/20 HORA: 14:27:
CONVENIO: 2023 - 3ENA PIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIAL:
TOTAL EFE: $ 172,000.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 172,000.00
NRO. FACTURA
710819

VALOR FACTURA
$ 172,000.00

Servicio 1
Pago Ordinario - FIC

Valor a Pagar
$51,000.00

* Regional
Bogota D.C.

* Regional Centros SIIF
36-02-00-011-000000

* Número Contrato de Obra
2013105

Número Licencia de Obra

* Nombre Obra
CONSTRUCTORA ANDINO-SOACHA

23/12/2020

* Ciudad de Ejecución de la Obra
SOACHA

23/12/2024

* Tipo FIC
Mensual

* Año Periodo a Pagar
2022

* Mes Periodo a Pagar
ABRIL

* Costo Total de Obra a Todo Costo
$22,063,752,306.00

* Costo Total Mano de Obra
$25,917,516.00

* Número de Trabajadores en el Periodo
7

Valor Intereses Moratorios
$3,000.00

Aporte FIC

AGREGAR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555765	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-04	E	09/05/2022	58717687	$6.119.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	380.000	0		0		0	0	0	0	380.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.968.000	0	0	45.000	45.000	0	0		2.058.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.517.300				1.517.300	0	0	1.517.300			15.173	1.517.300	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	872.000	0	0	872.000	7

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	872.000	872.000
Pensión	3	2.858.000	2.858.000
Riesgos Laborales	1	1.517.300	1.517.300
CCF	1	872.000	872.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	6.119.300	6.119.300

Este documento esta 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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555765	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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: 7 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-05	2022-04	E	09/05/2022	58717687	$6.119.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	40032095	FORERO CADENA LAURETTA XIMENA	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	41905554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.500.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS037	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
CC	98469815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 800.002820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Cl 117 N6A60 Of 409 Tel. 6944590, durante el mes de Marzo de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Obra Andino	07
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1.000.000 \times 7}{40} = \$ \ 175.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 176.000

Anthony Rojas Romero

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0855/76 Artículo 5o parágrafo único.

Para captura **manual** digite el No. de referencia 7088922

CLIENTE

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es valido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón

TICKET
74960896

FECHA DE EXPEDICIÓN		
21	04	2022
FECHA VENCIMIENTO		
26	04	2022

Nombre ó Razón Social : CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S. **Identificación :** 800002820

Direccion : CARRERA 7 No.64 44 OF 201 **Telefono :** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 176,000.00
	IVA	
	TOTAL ➡	$ 176,000.00

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 0201001612133 3 FECHA: 2022/04/21 HORA: 12:13:3
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:6
TOTAL EFE $ 176,000.00
TOTAL CHQ $ 0.00
TOTAL: $ 176,000.00
NRO. FACTURA
7088922
VALOR FACTURA
$ 176,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo o todo con cheque)
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado)
No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX.
La impresión debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas

(415)7707012100010(8020)7088922(3900)000000176000(96)20220426

Bancolombia

CONVENIO No 29232

TICKET No. 74960896

Ciudad	D	M	A	Nit o Cedula 800002820	Telefono

Nombre del Pagador /Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.

	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos de revisión posterior

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

AREA PARA SELLO

* Régional

* Regional Centros SIIF

Número Licencia de Obra

* Número Contrato de Obra

2013105

* Nombre Obra

CONSTRUCTORA ANDINO - SOACHA

23/12/2020

* Ciudad de Ejecución de la Obra

23/12/2024

MADRID CUNDINAMARCA

* Tipo FIC

Mensual

* Año Periodo a Pagar

2022

* Mes Periodo a Pagar

MARZO

* Costo Total de Obra a Todo Costo

$22,063,752,306.00

* Costo Total Mano de Obra

5,917,516.00

* Numero de Trabajadores en el Periodo

7

Valor Intereses Moratorios

$1,000.00

Aporte FIC

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555765	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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: 7 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-04	2022-03	E	07/04/2022	58049019	$6.119.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	380.000	0		0		0	0	0	0	380.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.968.000	0	0	45.000	45.000	0	0		2.058.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.517.300				1.517.300	0	0	1.517.300			15.173	1.517.300	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	872.000	0	0	872.000	7

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	872.000	872.000
Pensión	3	2.858.000	2.858.000
Riesgos Laborales	1	1.517.300	1.517.300
CCF	1	872.000	872.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	6.119.300	6.119.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555765	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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: 7 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-04	2022-03	E	07/04/2022	58049019	$6.119.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	40032098	FORERO CADENA LAURETTA XIMENA	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS037	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Andino Nit. No. 900.002.820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam. Dirección

Cll 17 N 6A60 Of 409 Tel. 6944390, durante el mes de Febrero de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadoras
1.	Obra Andino	06
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadoras} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1.000.000 \times 6}{40} = \$ \ 150.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 151.000

Anthony Rojas Romero

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 0837/76 Artículo 9o parágrafo único.

FE VERSION 06

Para captura **manual** digite el No. de referencia 7071684

Página 1 de 2

BANCO

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE

TICKET
74404372

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es valido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

FECHA DE EXPEDICIÓN		
14	03	2022
FECHA VENCIMIENTO		
19	03	2022

Nombre ó Razon Social : CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S. **Identificacion :** 800002820

Direccion : CARRERA 7 No.64 44 OF 201 **Telefono :** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
CIENTO CINCUENTA Y UNO MIL PESOS.	SUBTOTAL	$ 151,000.00
	IVA	
	TOTAL ➡	$ 151,000.00

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 0201000110818 FECHA: 2022/03/18 HORA: 16:08:18
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:6
TOTAL EFE: $ 151,000.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 151,000.00
NRO. FACTURA
7071684

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa.
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo o todo con cheque)
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado)
No se aceptan formatos impresos en papeles quimicos tipo FAX.
La impresión debe realizarse con impresora laser de alta resolución.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas

(415)7707012100010(8020)7071684(3900)000000151000(96)20220319

Bancolombia

CONVENIO No 29232

TICKET No. 74404372

Ciudad	D	M	A	Nit o Cedula	Telefono
				800002820	

Nombre del Pagador /Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.

	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos de revisión posterior.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

AREA PARA SELLO

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CALLE 117 #6 A 60 OFI 409	6944390	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	04/11/2022	62752562	$10.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
L	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	INGRESO	RETIRO	T.DE	T.AS	T.DP	T.AP	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
	CC	88222200	TRUJILLO BEJARANO JESUS ANTONIO	1	0			S	X															230301	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS002	33.334	1.400	14-11	33.334	5	2.400	CCF21	33.334	1.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NOMINA CONSTRUCTORA A CRUZ SAS - OBRA CONSORCIO ANDINO

PERIODO DEL 1 AL 28 FEBRERO DEL 2022 PERSONAL ADMINISTRATIVO

No.	Nombre del empleado	DEVENGADO							DEDUCCIONES									Neto pagado	Recibi
		Datos básicos			Sueldo devengado	Auxilio de transporte	Horas Extras	Total devengado	Aportes a Salud	Aportes a Pensiones	Descuentos	Anticipos Nomina	Descuento de la retención en la fuente a titulo del impuesto de renta	Total deducciones	Intereses Cesantias	Otros Pagos			
		CEDULA	Sueldo básico	Dias trabajados (en la quincena o en el mes)					Aporte obligatorio a Salud (4%)	Aporte obligatorio a Fondo de pensiones									
1001	GINA PATRICIA CASTILLO CARREÑO	52.204.166	5.000.000	30	5.000.000	0	0	**5.000.000**	200.000	250.000	0	o	61.000	**511.000**	**0**	**2.000.000**	**6.489.000**		
1002	BEATRIZEUGENIA OCAMPO SEPULVEDA	41.906.554	4.500.000	30	4.500.000	0	0	**4.500.000**	180.000	0	0	0	69.000	**249.000**	**0**	**1.000.000**	**5.251.000**		
1003	FREDY SANTIAGO ARENAS GAVIRIA	71.637.431	1.500.000	30	1.500.000	117.172	0	**1.617.172**	60.000	60.000	200.000	0	0	**320.000**	**0**	**500.000**	**1.797.172**		
1004	WILLIAM FERNANDO CORREA SARMIENTO	79.363.808	4.000.000	30	4.000.000	0	0	**4.000.000**	160.000	200.000	0	0	0	**360.000**	**0**	**1.500.000**	**5.140.000**		
1005	JULIAN EDUARDO RODRIGUEZ SALAS	1.018.488.139	2.000.000	30	2.000.000	117.172	0	**2.117.172**	80.000	80.000	0	0	0	**160.000**	**0**	**0**	**1.957.172**		
1006	VICENTE URIBE	98.480.815	1.800.000	30	1.800.000	117.172	0	**1.917.172**	72.000	72.000	0	0	0	**144.000**	**0**	**550.000**	**2.323.172**		
	TOTAL NOMINA		**18.800.000**	**180**	**18.800.000**	**351.516**	**0**	**19.151.516**	**752.000**	**662.000**	**200.000**	**0**	**130.000**	**1.744.000**	**0**	**5.550.000**	**22.957.516**		

OBSERVACIONES

DESCUENTO PRESTAMO 200.000 DESCUENTO 1 SOLA CUOTA FREDY SANTIAGO ARENAS

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
ANTHONY F ROJAS ROMERO	HAROLD RODRIGUEZ	ALFREDO A. CRUZ MACIAS
C.C. 1.105.678.206	C.C. 1.014.250.565	C.C. 79.141.852
DPTO CONTABILIDAD	DPTO FINANCIERO	REPRESENTANTE LEGAL

TRANSFERENCIA REALIZADA POR LA CUENTA DE:	
CONSTRUCTORA A CRUZ BCOLOMBIA CTE.	
CONSTRUCTORA A CRUZ DAVIVIENDA	
CONSTRUCTORA A CRUZ BANCO DE BOGOTA	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS AHO.	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS CTE.	
CONSORCIO FUTURO	

FIRMA APROB.	FECHA	ARCI

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL

FECHA

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Obrarca Andino Nit. No. 800.002820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam Dirección

Cll 17 N6A60 Of 409 Tel. 6444340, durante el mes de Enero de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadoras
1.	Obra / Andino	6
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1.000.000 \times 6}{40} = \$ \ 150.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 151.000

Anthony Reyes Romero

FIRMA Y SELLO

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 063/76 Artículo 9o parágrafo único.

Versión 06

Para captura **manual** digite el No. de referencia 7055743

Página 2 de 2

CLIENTE

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es valido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

TICKET
74005771

FECHA DE EXPEDICIÓN		
15	02	2022
FECHA VENCIMIENTO		
20	02	2022

Nombre ó Razón Social : CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S. **Identificación :** 800002820

Direccion : CARRERA 7 No.64 44 OF 201 **Telefono :** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.	BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 0201000110742 FECHA: 2022/02/17 HORA: 10:07:42 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:34 TOTAL EFE: $ 151,000.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 151,000.00 NRO. FACTURA 7055743	VALOR FACTURA $ 151,000.00
CIENTO CINCUENTA Y UNO MIL PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 151,000.00
	IVA	
	TOTAL ➡	$ 151,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa.
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo o todo con cheque)
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado)
No se aceptan formatos impresos en papeles quimicos tipo FAX.
La impresión debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas

(415)7707012100010(8020)7055743(3900)000000151000(96)20220220

Bancolombia

CONVENIO No 29232

TICKET No. 74005771

Ciudad	D	M	A	Nit o Cedula 800002820	Telefono

Nombre del Pagador /Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.

	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos de revisión posterior

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

AREA PARA SELLO

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS		CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555765	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT	C ANDINO B	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	
2022-02	2022-01	E	08/02/2022	56617041	$5.190.500	

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	380.000	0		0		0	0	0	0	380.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.968.000	0	0	45.000	45.000	0	0		2.058.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.308.500				1.308.500	0	0	1.308.500			13.085	1.308.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	752.000	0	0	752.000	6

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	752.000	752.000
Pensión	2	2.378.000	2.378.000
Riesgos Laborales	1	1.308.500	1.308.500
CCF	1	752.000	752.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	5.190.500	5.190.500

PAGADA

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

CO1.PCCNTR.2013105-080-2021

Bogotá D.C., 15 de Febrero de 2022

Señores
ARQ CONSULTORIA SAS
Arq. Gloria Mercado
Directora de Interventoría
Ciudad.

Referencia: *CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2013105, CUYO OBJETO ES LA "ELABORACIÓN DE ESTUDIOS, DISEÑOS DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA, TRÁMITES Y OBTENCIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS NECESARIOS A PRECIO GLOBAL FIJO SIN REAJUSTES Y LA CONSTRUCCIÓN A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE DEL CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA (CIDE)-REGIONAL CUNDINAMARCA."*

Asunto: Respuesta Oficio P-0183-54 Devolución Proyecto Arquitectónico.

Respetada Arquitecta:

Dando respuesta al oficio del asunto, remitimos en físico los siguientes documentos que componen el proyecto CIDE -SOACHA:

- **PROYECTO ESTRUCTURAL**

	DOCUMENTO	FOLIOS Y/O PLANOS
1.	Plano EST 1 – Detalles Elementos No Estructurales	1
2.	Plano EST 2 – Detalles Elementos No Estructurales	1
3.	Plano EST 3 – Detalles Elementos No Estructurales	1

CONSORCIO ANDINO
NIT. 901435023-5

- **PROYECTO ARQUITECTONICO**

	DOCUMENTO	FOLIOS Y/O PLANOS
1.	Plano 000 – Listado General de Planos	1
2.	Plano A-100 – Planta General Sótano	1
3.	Plano U-001 – Localización General, Cuadro de Áreas, Perfiles Urbanos	1
4.	Plano A-101 – Planta General Piso 1	1
5.	Plano A-102 – Planta General Piso 2	1
6.	Plano A-103 – Planta General Piso 3	1
7.	Plano A-104 – Planta General Piso 4	1
8.	Plano A-105 – Planta Parcial Cubiertas	1
9.	Plano A-106 – Planta General Cubiertas	1
10.	Plano A-201 – Fachadas Generales 1 y 2	1
11.	Plano A-202 – Fachadas Generales 3 y 4	1
12.	Plano A-301 – Cortes Generales A Y B	1
13.	Plano A-302 – Cortes Generales C Y D	1
14.	Plano A-303 – Corte General E	1
15.	Plano A-304 – Corte General F	1
16.	Plano A-700 – Cielo Raso Polideportivo	1
17.	Plano A-701 - Cielo Raso Piso 1	1
18.	Plano A-702 - Cielo Raso Piso 2	1
19.	Plano A-703 - Cielo Raso Piso 3	1
20.	Plano A-704 - Cielo Raso Piso 4	1
21.	Plano A-901 – Imágenes	1
22.	Plano AD-101 – Cortes de Fachada CF-1 Y CF-2 -Polideportivo	1
23.	Plano AD-102 – Cortes de Fachada CF-3 Acceso P/pal Y UE-2 - Fachada Norte	1
24.	Plano AD-103 – Cortes de Fachada CF-4 Biblioteca Y UE-2 - Fachada Sur	1
25.	Plano AD-104 – Cortes de Fachada CF-5 APE Y UE-2 -Fachada Oeste	1
26.	Plano AD-105 – Cortes de Fachada CF-6 Aula Múltiple UE-1 Y Fachada Este	1
27	Plano AD-106 – Cortes de Fachada CF-7 Aula Múltiple UE-1 Y Fachada Oeste	1
28.	Plano AD-107 – Alzados Interiores A. Múltiple Sur y Norte	1
29.	Plano AD-200 – Muros y Pisos - Sótano	1

Calle 117 No. 6a-60 Oficina 409
Tel: 031 6944390 - Celular: 301 6911765
Bogota D.C - Email: consorcioandinosoacha@gmail.com

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	800002820-4	CONSTRUCTORA A. CRUZ SAS	CRA. 7 No. 64-44 OFI.201	2555765	obrasacruzsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	C ANDINO BOGOT / C ANDINO B	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	
2022-02	2022-01	E	08/02/2022	56617041	$5.190.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	Nov	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
CC	1018488139	RODRIGUEZ SALAS JULIAN EDUARDO	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	41906554	OCAMPO SEPULVEDA BEATRIZ EUGENIA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF21	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
CC	52204166	CASTILLO CARREÑO GINA PATRICIA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
CC	71637431	ARENAS GAVIRIA FREDY SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF21	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	79363808	CORREA SARMIENTO WILLIAM FERNANDO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS037	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
CC	98480815	URIBE URIBE VICENTE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

30.	Plano AD-201 – Muros y Pisos – Piso 1	1
31.	Plano AD-202 – Muros y Pisos – Piso 1 Polideportivo	1
32.	Plano AD-203 – Muros y Pisos – Piso 2	1
33.	Plano AD-204 – Muros y Pisos – Piso 3	1
34.	Plano AD-205 – Muros y Pisos – Piso 4	1
35.	Plano AD-206 – Muros y Pisos – Cubierta	1
36.	Plano AD-301 – Escalera E1, Plantas E-1 Polideportivo Escalera Sur	1 1
37.	Plano AD-302 – Escalera E1 Corte Longitudinal E-1 Polideportivo Escalera Sur	1
38.	Plano AD-303 – Escalera E2 Plantas E-2 Polideportivo Escalera Norte	1
39.	Plano AD-304 – Escalera E2 Alzado Longitudinal E2, Plantas E-2 Polideportivo Escalera Norte	1
40.	Plano AD-305 – Escalera E2 Alzado Longitudinal E2 Polideportivo Escalera Norte	1
41.	Plano AD-306 – Escalera E3 Plantas E-3 UE-2 Escalera Protegida	1
42.	Plano AD-307 – Escalera E3 Plantas E-3 UE-2 Escalera Protegida	1
43.	Plano AD-308 – Escalera E4 Plantas – Corte Transversal UE-2 Escalera T. Patio	1
44.	Plano AD-309 – Escalera E4 Alzado – Corte Longitudinal UE-2 Escalera T. Patio	1
45.	Plano AD-401 – Baño Tipo 1	1
46.	Plano AD-402 – Baño Tipo 2 – Piso 1	1
47.	Plano AD-403 – Baño Tipo 2 – Piso 2 a Piso 4	1
48.	Plano AD-404 – Baño 3 (Vestier Gimnasio)	1
49.	Plano AD-405 – Baño 4 y Baño Tipo 5	1
50.	Plano AD-406 – Baño 6 y Baño 7 y Aseo Tipo	1
51.	Plano AD-407 – Zonas Húmedas Planta	1
52.	Plano AD-408 – Zonas Húmedas Corte A y Corte B	1
53.	Plano AD-601 – Carpinterías – Puertas Ventanas - Ventaneria	1
54.	Plano AD-602 – Carpinterías – Cuadro de Ventaneria	1
55.	Plano AD-603 – Carpinterías – Cuadro de Ventaneria	1
56.	Plano AD-604 – Carpinterías – Cuadro de Ventaneria	1
57.	Plano AD-605 – Carpinterías – Cuadro de Puertas	1
58.	Plano AD-606 – Carpinterías – Cuadro de Puertas	1
59.	Plano AD-607 – Carpinterías – Cuadro de Persianas	1

CONSORCIO ANDINO
NIT. 901435023-5

60.	Plano AD-608 – Carpinterías – Cuadro de Cortasoles	1
61.	Plano AD-609 – Marquesinas Detalle Tipo	1
62.	Plano UD – 001 – Áreas Exteriores – Localización General	1
63.	Plano UD – 002 – Áreas Exteriores – Ampliación Plazoleta Norte	1
64.	Plano UD – 003 – Áreas Exteriores – Ampliación Plazoleta Norte	1
65.	Plano UD – 004 – Áreas Exteriores – Ampliación Plazoleta Sur	1
66.	Plano UD – 005 – Áreas Exteriores – Ampliaciones Generales	1
67.	Plano UD – 006 – Áreas Exteriores – Detalles de Urbanismo	1
68.	Plano S-001-5 – Planta Sótano Títulos J Y K NSR-10	1
69.	Plano S-002-5 – Planta Piso 1 Títulos J Y K NSR-10	1
70.	Plano S-003-5 – Planta Piso 2 Títulos J Y K NSR-10	1
71.	Plano S-004-5 – Planta Piso 3 Títulos J Y K NSR-10	1
72.	Plano S-005-5 – Planta Piso 4 Títulos J Y K NSR-10	1
73.	Informe Descriptivo Seguridad Humana	42

- **DISEÑO PAISAJÍSMO**

	DOCUMENTO	FOLIOS Y/O PLANOS
1.	Plano 1 – Diseño Paisajístico – Paisajismo General – Primer Nivel - Zonificación	1
2.	Plano 2 – Diseño Paisajístico – Paisajismo General – Cuarto Nivel - Zonificación	1
3.	Plano 3 – Diseño Paisajístico – Sistema de Riego – Primer Nivel	1
4.	Plano 4 – Diseño Paisajístico – Sistema de Riego – Cuarto Nivel	1
5.	Plano 5 – Diseño Paisajístico – Sistema de Riego – Detalles Constructivos	1
6.	Plano 6 – Diseño Paisajístico – Zona Plazoleta Acceso	1
7.	Plano 7 – Diseño Paisajístico – Zona Aislamiento Lateral	1
8.	Plano 8 – Diseño Paisajístico – Zona Parqueaderos	1
9.	Plano 9 – Diseño Paisajístico – Zona Patios	1
10.	Plano 10 – Diseño Paisajístico – Zona Terrazas	1
11.	Plano 10 – Diseño Paisajístico – Detalles Constructivos	1

Calle 117 No. 6a-60 Oficina 409
Tel: 031 6944390 - Celular: 301 6911765
Bogota D.C - Email: consorcioandinosoacha@gmail.com

Servicio Nacional de Aprendizaje

CONSTANCIA Y LIQUIDACION MENSUAL

FONDO NACIONAL DE FORMACION
DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

REGIONAL _____

FECHA _____

HAGO CONSTAR:

Que la empresa Constructora Fac Madrid Nit. No. 800.002-820-4

Afiliada a la caja de compensación Cafam. Dirección

CL 117 N6A60 OF409 Tel.: _____, durante el mes de Febrero de 2022

Utilizó el siguiente personal en cada una de las obras relacionadas a continuación:

No	Obra	No Trabajadores
1.	Fac - Madrid	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	TOTAL	

Liquidación

$$\frac{\text{Número de trabajadores} \times \text{salario mínimo (legal) vigente}}{40}$$

$$\frac{1000000 \times 1}{40} = \$ \ 25.000$$

TOTAL A PAGAR: $ 26.000

Anthony Reyes Romero tk 79

FIRMA Y SELLO tk 705

Esta constancia puede ser firmada por: Gerente, Jefe de Personal, Contador.

El SENA se reserva el derecho de revisión posterior a esta información de acuerdo con lo previsto en el Decreto 063/76 Artículo 6o parágrafo único.

Para captura **manual** digite el No. de referencia 7071707

Página 2 de 2

CLIENTE

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO
O CON CHEQUE

Servicio Nacional de Aprendizaje
Conocimiento para todos los Colombianos
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es valido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

TICKET
74404705

FECHA DE EXPEDICIÓN		
14	03	2022
FECHA VENCIMIENTO		
19	03	2022

Nombre ó Razón Social : CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S. **Identificacion :** 800002820

Direccion : CARRERA 7 No.64 44 OF 201 **Telefono :** +57,2555765

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Bogota D.C.		
VEINTISEIS MIL PESOS.	SUBTOTAL	$26,000.00
	IVA	
	TOTAL	$ 26,000.00

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 0201000110121 FECHA: 2022/03/18 HORA: 10:12:01
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:18
TOTAL EFE: $ 26,000.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 26,000.00
NRO. FACTURA
7071707
VALOR FACTURA
$ 26,000.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
Si va a cancelar con cheque este no puede ser un cheque de remesa.
Al cancelar su pago se debe hacer por un solo medio de pago (todo efectivo o todo con cheque)
La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado)
No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX.
La impresión debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas

(415)7707012100010(8020)7071707(3900)000000026000(96)20220319

Bancolombia

CONVENIO No 29232

TICKET No. 74404705

Ciudad	D	M	A	Nit o Cedula 800002820	Telefono

Nombre del Pagador /Cliente: CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S.

	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos de revisión posterior.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL	

AREA PARA SELLO

NOMINA CONSTRUCTORA A CRUZSAS - FAC

PERIODO DEL 1 AL 28 FEBRERO DE 2022

No.	Nombre del empleado		DEVENGADO					DEDUCCIONES										
			Datos básicos		Sueldo devengado	Auxilio de transporte	Total devengado	Aportes a Salud	Aportes a Pensiones	Descuentos PAP	Anticipo Nomina	Descuento de la retención en la fuente a titulo del impuesto de renta	Total deducciones	Int. Cesantias	Prima de Servicios 1 SEMESTRE	Otros Pagos	Neto pagado	Recibí
		CEDULA	Sueldo básico	Días trabajados (en la quincena o en el mes)				Aporte obligatorio a Salud (4%)	Aporte obligatorio a Fondo de pensiones									
1001	LAURETTA XIMENA FORERO CADENA	40.032.098	3.000.000	30	3.000.000	0	3.000.000	120.000	120.000		0	0	240.000	0	0	0	2.760.000	
	TOTAL NOMINA ADMINISTRATIVA		3.000.000	30	3.000.000	0	3.000.000	120.000	120.000	0	0	0	240.000	0	0	0	2.760.000	

OBSERVACIONES

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
ANTHONY ROJAS ROMERO	HAROLD A RODRIGUEZ MARIN	ALFREDO A. CRUZ MACIAS
C.C. 1.105.678.206	C.C. 1.014.250.565	C.C. 79.141.852
DPTO CONTABILIDAD	DPTO FINANCIERO	REPRESENTANTE LEGAL

TRANSFERENCIA REALIZADA POR LA CUENTA DE:	
CONSTRUCTORA A CRUZ BCOLOMBIA CTE.	
CONSTRUCTORA A CRUZ S.A.S. - BANCO DE BOGOTA	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS AHO.	
CONSTRUCTORA A CRUZ SAS CTE.	

FIRMA APROB.	FECHA	ARCH