COMNAMBIENTE SAS
Consultoría y laboratorio ambiental

MODELO DE DISPERSIÓN DE LA CALIDAD DE AIRE EN EL ÁREA URBANA DE IBAGUÉ

INFORME 20325-1

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA

CORTOLIMA

INFORMACIÓN METEOROLÓGICA DEL ÁREA URBANA DE IBAGUÉ

04 DE DICIEMBRE DE 2024

MODELO DE DISPERSIÓN DE LA CALIDAD DE AIRE EN EL ÁREA URBANA DE IBAGUÉ

INFORMACIÓN DEL LABORATORIO	
Razón social	COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES S.A.S.
Nit	900.682.639-6
Contacto	Diego Hurtado
Dirección de muestreo	Carrera 62 # 103 - 05
Teléfonos	9198789
Correos electrónicos	contacto@comnambiente.com

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Razón social	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA
Nit	890704536-7
Contacto	Jorge Eduardo Bonilla Leonel
Dirección de muestreo	Calle 44 Av. Ferrocarril Esquina
Teléfonos	3188755157
Correos electrónicos	Jorge.bonilla@cortolima.gov.co

INFORMACION GENERAL DEL INFORME	
Numero de orden de servicio	CA137
Matriz Ambiental	Fuentes fijas (puntuales) y Fuentes móviles -Modelo de dispersión de calidad de aire
Tipo de Monitoreo	Simulado
Ubicación proyecto	Área urbana del municipio de Ibagué

Elaborado por:	Revisado y Autorizado por:	No. Paginas Anexos
Yuly Aparicio Coordinador de Proyectos	Andrea Suárez G. Director de Consultoría	07

Los resultados del presente informe solo hacen referencia a las muestras tomadas en campo de acuerdo a la información antes descrita.

Queda prohibida la reproducción parcial o total del presente informe sin la aprobación escrita del laboratorio, para usos externos a la empresa contratante.

CONTENIDO

1. METEOROLOGÍA 4
1.1. VARIABLES METEOROLÓGICAS DE ENTRADA 5
1.2. AERMET 6
1.2.1. Análisis meteorológico 7
1.2.2. Dirección y velocidad del viento 24

TABLAS

Tabla 1.1. Datos de entrada del Modelo AERMOD 5
Tabla 1-2. Archivo Surface 8
Tabla 1.3. Escala de velocidad del viento Beaufort 25

GRÁFICAS

Gráfica 1.1 Temperatura promedio mensual 9
Gráfica 1.2 Precipitación acumulada mensual 9
Gráfica 1.3 Velocidad del viento promedio mensual 10
Gráfica 1.4 Humedad promedio mensual 10
Gráfica 1.5 Cobertura de nubes promedio mensual 11
Gráfica 1.6 Presión barométrica promedio mensual 11
Gráfica 1.7 Temperatura promedio mensual 12
Gráfica 1.8 Precipitación acumulada mensual 12
Gráfica 1.9 Velocidad del viento promedio mensual 13
Gráfica 1.10 Humedad promedio mensual 13
Gráfica 1.11 Cobertura de nubes promedio mensual 14
Gráfica 1.12 Presión barométrica promedio mensual 14
Gráfica 1.13 Temperatura promedio mensual 15
Gráfica 1.14 Precipitación acumulada mensual 15
Gráfica 1.15 Velocidad del viento promedio mensual 16
Gráfica 1.16 Humedad promedio mensual 16
Gráfica 1.17 Cobertura de nubes promedio mensual 17
Gráfica 1.18 Presión barométrica promedio mensual 17
Gráfica 1.19 Temperatura promedio mensual 18
Gráfica 1.20 Precipitación acumulada mensual 18
Gráfica 1.21 Velocidad del viento promedio mensual 19
Gráfica 1.22 Humedad promedio mensual 19
Gráfica 1.23 Cobertura de nubes promedio mensual 20
Gráfica 1.24 Presión barométrica promedio mensual 20
Gráfica 1.25 Temperatura promedio mensual 21
Gráfica 1.26 Precipitación acumulada mensual 21
Gráfica 1.27 Velocidad del viento promedio mensual 22
Gráfica 1.28 Humedad promedio mensual 22
Gráfica 1.29 Cobertura de nubes promedio mensual 23
Gráfica 1.30 Presión barométrica promedio mensual 23

ANEXOS

ANEXO 1 FICHA TÉCNICA DE VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN METEOROLÓGICA

1. METEOROLOGÍA[1]

En el marco del contrato de ejecución entre la Corporación Autónoma Regional del Tolima - CORTOLIMA y la Compañía Nacional de Estudios Ambientales S.A.S. -COMNAMBIENTE S.A.S., correspondiente a realizar la MODELACIÓN DE CALIDAD DEL AIRE DEL AREA URBANA DE IBAGUÉ, se realiza la recopilación de información meteorológica del área urbana del municipio de Ibagué, a través de fuentes de información primaria y secundaria.

La información meteorológica a utilizar en la realización del MODELO DE DISPERSIÓN DE LA CALIDAD DEL AIRE EN EL ÁREA URBANA DE IBAGUÉ, corresponde a meteorología simulada adquirida a través de la empresa MeteoColombia S.A.S., empresa especializada en servicios meteorológicos, quienes generan la meteorología e información geofísica de superficie por el modelo atmosférico de última generación WRF optimizado y validado para el territorio colombiano, ofreciendo datos con periodos desde 2 meses a ocho años con resolución temporal de una hora.

El modelo regional de simulación atmosférica WRF (Weather Research and Forecast) es desarrollado y mantenido por el NCAR (National Center for Atmospheric Research) con contribuciones de la comunidad científica meteorológica internacional. WRF reúne el estado del arte actual en meteorología. El modelo WRF es altamente adaptable a diferentes zonas geográficas y aplicaciones debido a que cuenta con más de 300 parámetros de configuración.

La versión que aplica Meteocolombia S.A.S. para la generación de datos meteorológicos es una adaptación del modelo WRF a las condiciones y necesidades del territorio colombiano y el pronóstico que presta se basa en la última versión 4.5 de este modelo. La validación de la meteorología suministrada por la firma Meteocolombia S.A.S., se encuentra en la ficha técnica presentada por dicha firma, documento que se encuentra anexo al presente documento.

La versión resultante, WRF-Meteocolombia, cuenta con las siguientes especificaciones:

- Resolución espacial de 6km (distancia horizontal entre puntos de grilla) para todo el territorio nacional incluido San Andrés y Providencia.
- 32 niveles desde superficie hasta 50mb con una densidad máxima en superficie.
- Simulación explícita de las nubes con 5 tipos de hidrometeoros (vapor, agua líquida, nieve, hielo y graupel).
- Simulación de la radiación de onda corta y larga separada por once y dieciséis bandas respectivamente.
- Capa límite según teoría de similitud con cierre combinado local y no-local según régimen de

[1] La información aquí contenida respecto a METEOCOLOMBIA S.A.S., fue tomada de la **Ficha Técnica Simulación numérica regional** de la misma empresa. *https://meteocolombia.com.co/pages/FichaTec* y la ficha Técnica suministrada por Meteocolombia S.A.S. en la entrega de la meteorología adquirida.

estabilidad.

- Cálculo del balance hídrico en superficie, suelo y canopy.
- Variables de salida adicionadas: evaporación real y radiación solar onda corta por bandas.

DATOS ATMOSFÉRICOS

Las condiciones atmosféricas iniciales y de frontera se extraen de los datos prestados por el proyecto CFSV2 (Climate Forecast System Version 2) [3]. Únicamente se usan los datos que han sido puestos en coherencia con las observaciones reportadas por la red mundial de estaciones meteorológicas, los llamados "datos de análisis". El conjunto de datos incluye la temperatura superficial del mar actualizada. A diferencia con los datos de Reanálisis que se producen sobre una grilla T62 (resolución en el ecuador de aprox. 270km), los datos CFSV2 se prestan a una resolución espacial de 0.5° (aprox. 55km) por lo cual se minimizan los errores de interpolación. El intervalo de tiempo de los datos de frontera es de 6 horas.

DATOS DE SUPERFICIE

Los datos de uso de suelo provienen del sensor MODIS a una resolución de 500 metros con fecha de actualización de 2013 y reemplazan los 3 datos del año 2002 que trae el modelo por omisión. Estos datos muestran el territorio colombiano con un gran detalle y una alta fidelidad.

1.1. VARIABLES METEOROLÓGICAS DE ENTRADA

La información meteorológica es fundamental para modelar la dispersión de los contaminantes, es el factor principal que determina el efecto de la dilución de la atmosfera, ya que las descargas de los contaminantes cambian según las condiciones meteorológicas.
Se realiza análisis meteorológico del periodo de cinco (5) años analizados del 01 de enero de 2019 al 01 de enero de 2024.

Tabla 1.1. Datos de entrada del Modelo AERMOD

Tipo		Descripción
Meteorología	Parámetros primarios	Velocidad del Viento
		Dirección del viento
		Temperatura ambiente
		Precipitación
		Humedad relativa
		Cubierta de nubes
	Parámetros secundarios	Flujo de calor sensible
		Velocidad de fricción superficial
		Escala de velocidad convectiva

		Gradiente de temperatura potencial vertical por encima de PBL
		Altura de la capa límite generada por convección - PBL
		Altura de la capa límite generada mecánicamente - SBL
		Longitud de Monin-Obujov
		Longitud de rugosidad de la superficie
		Proporción de Bowen
		Albedo
		Altura de referencia para Ws y Wd
		Altura de referencia para temperatura
		Presión superficial
Terreno		Elevación digital
		Uso de suelos

1.2. AERMET

Para la realización del MODELO DE DISPERSIÓN DE LA CALIDAD DEL AIRE EN EL ÁREA URBANA DE IBAGUÉ, se utilizará el Software modelizador mediambiental para el análisis de la calidad del aire AERMOD View. El Software es desarrollado por LAKES ENVIRONMENTAL SOFTWARE.

AERMOD View es un paquete de modelado de dispersión de aire completo y potente que incorpora a la perfección el modelo regulatorio de dispersión de aire preferido de la EPA de EE. UU. en una interfaz robusta y fácil de usar. El modelo regulatorio AMS/EPA (AERMOD) es el modelo gaussiano de dispersión de aire en estado estacionario más avanzado de la ciencia basado en la teoría de la capa límite planetaria. AERMOD incorpora completamente los algoritmos de lavado descendente de edificios PRIME, parámetros deposicionales avanzados, efectos de isla de calor urbana y del terreno local, y cálculos avanzados de turbulencia meteorológica. AERMOD se utiliza ampliamente para evaluar la concentración y deposición de contaminación de una amplia variedad de fuentes en lugares de todo el mundo.[2]

El procesador meteorológico de AERMOD es AERMET y para poder ejecutar el AERMET se debe disponer de datos meteorológicos de superficie y radiosondeo, por lo cual la información meteorológica adquirida con METEOCOLOMBIA S.A.S. corresponde al Formato del fichero SAMSON (.sam) para los datos en superfície y formato TD-6201 (.ua) para los datos en altura.

[2] Información tomada de *https://www.weblakes.com/software/air-dispersion/aermod-view/*

1.2.1. Análisis meteorológico

Toda la información empleada en este capítulo corresponde a datos meteorológicos entre el 01 de enero de 2019 a-01 de enero de 2024.

En este capítulo se certifica la calidad de los datos, en cuanto al funcionamiento en el procesador AERMET. Los datos fueron procesados en las tres etapas de AERMET v 12.0.0. Los archivos de salida son "METEO_IBAGUE.SFC" y "METEO_IBAGUE.PFL" generados a partir de los archivos "CNB_Ibague.sam" y "CNB_Ibague.ua".

-El anexo digital de Modelación, contiene dos archivos (SFL y PFL) con toda la información meteorológica utilizada para la modelación AERMOD.

-De acuerdo a la Ficha climatológica correspondiente a la ciudad de Ibagué, del documento: "*Características climatológicas de ciudades principales y municipios turísticos*" emitido por el INSTITUTO DE HIDROLOGÍA, METEOROLOGÍA Y ESTUDIOS AMBIENTALES -IDEAM, con base en la precipitación mensual, se consideraron los meses secos o húmedos, para la parametrización de AERMET. Según la ficha mencionada, *"durante el año las lluvias se distribuyen en dos temporadas secas y dos temporadas lluviosas. Los meses de julio y agosto son los más secos del año, aunque en enero y febrero se presenta una segunda temporada seca. Las temporadas de lluvia se extienden desde finales de marzo hasta principios de junio y desde finales de septiembre hasta principios de diciembre".*

-La información meteorológica sectorial utilizada contempla la clasificación del uso de suelo a 5 km a la redonda del punto de origen, la cual fue desarrollada con la herramienta "LAND USE CREATOR" de AERMET de View de Lakes Environmental Software. La herramienta crea datos personalizados de uso del suelo para cualquier ubicación del mundo que se pueden utilizar en el modelo AERSURFACE desde WebGIS.

A continuación, se presentan los datos del archivo Surface correspondientes al primer día (hora a hora) de meteorología del año 2019; en el archivo digital de entrega final de la modelación, se presentarán la totalidad de los datos.

Tabla 1-2. Archivo Surface

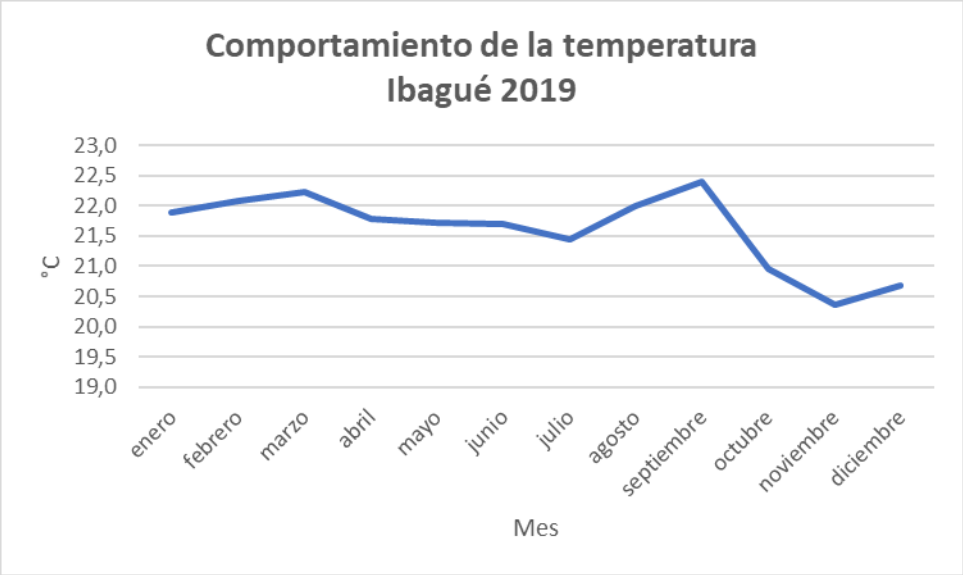
Jul Day	Hr	Sensible Heat Flux W/m^2	Friction Velocity m/s	Convective Velocity Scale m/s	Vertical Potential Temp Grad PBL	Height of convect. PBL (m)	Monin Obukov Lng. (m)	Surface Rough. (m)	Bowen Ratio	Albedo	Wind Speed (m/s	Wind Dir. (deg)	Wind Ref.Hgt. (m)	Temp. (K)	Temp. Ref.Hgt. (m)	Precip. Rate (mm/hr)	Relative Humidity (%)	Station Pressure (mb)	Cloud Cover (tenths)
1	1	-6,8	0,091	-9	-9	-999	8,6	0,101	0,68	1	2,1	11	10	289,9	2	-9	62	867	0
1	2	-6,8	0,091	-9	-9	-999	8,6	0,101	0,68	1	2,1	18	10	289,9	2	-9	61	867	0
1	3	-10,5	0,113	-9	-9	-999	10,7	0,101	0,68	1	2,6	24	10	289,4	2	-9	62	867	0
1	4	-10,5	0,113	-9	-9	-999	10,7	0,101	0,68	1	2,6	13	10	289,4	2	-9	61	867	0
1	5	-999	-9	-9	-9	-999	-99999	0,2312	0,68	1	0	0	10	289,4	2	-9	62	868	0
1	6	-19,6	0,208	-9	-9	-999	35,6	0,106	0,68	1	3,1	352	10	289,5	2	-9	61	867	0
1	7	-3,1	0,065	-9	-9	-999	7	0,101	0,68	0,55	1,5	15	10	295,6	2	-9	46	868	0
1	8	39,9	0,157	0,897	0,005	559	-7,5	0,064	0,68	0,26	1,5	113	10	296,1	2	-9	48	868	0
1	9	101,1	0,231	1,44	0,005	914	-9,5	0,087	0,68	0,19	2,1	147	10	296,1	2	-9	53	867	0
1	10	150,4	0,44	1,766	0,005	1134	-43,7	0,598	0,68	0,17	2,6	171	10	297,2	2	-9	50	867	0
1	11	184,7	0,574	2,007	0,005	1357	-79	0,598	0,68	0,16	3,6	164	10	298	2	-9	48	867	0
1	12	202,4	0,515	2,171	0,005	1566	-52	0,598	0,68	0,16	3,1	156	10	298,5	2	-9	47	866	0
1	13	203,9	0,515	2,253	0,005	1738	-51,7	0,598	0,68	0,16	3,1	163	10	299,2	2	-9	45	866	0
1	14	188,9	0,575	2,256	0,005	1881	-77,5	0,598	0,68	0,16	3,6	159	10	299,6	2	-9	44	866	0
1	15	157,3	0,568	2,163	0,005	1992	-89,8	0,598	0,68	0,17	3,6	162	10	299,5	2	-9	45	866	0
1	16	110	0,492	1,944	0,005	2065	-83,4	0,598	0,68	0,18	3,1	174	10	298,9	2	-9	48	865	0
1	17	49,7	0,267	1,499	0,005	2094	-29,4	0,598	0,68	0,24	1,5	151	10	297,8	2	-9	54	865	0
1	18	-1,2	0,044	-9	-9	-999	5,5	0,106	0,68	0,48	1	337	10	293,4	2	-9	66	866	0
1	19	-6,9	0,092	-9	-9	-999	8,8	0,106	0,68	1	2,1	334	10	292,9	2	-9	62	866	0
1	20	-10,6	0,114	-9	-9	-999	10,9	0,106	0,68	1	2,6	337	10	294,1	2	-9	52	867	0
1	21	-3,5	0,066	-9	-9	-999	6,3	0,106	0,68	1	1,5	360	10	294	2	-9	52	867	0
1	22	-3	0,059	-9	-9	-999	5,4	0,064	0,68	1	1,5	292	10	293,9	2	-9	54	867	0
1	23	-6,8	0,091	-9	-9	-999	8,7	0,101	0,68	1	2,1	10	10	293,2	2	-9	56	867	0
1	24	-19,2	0,206	-9	-9	-999	35,2	0,101	0,68	1	3,1	20	10	292,6	2	-9	57	867	0

Fuente: AERMET

- **2019**

TEMPERATURA

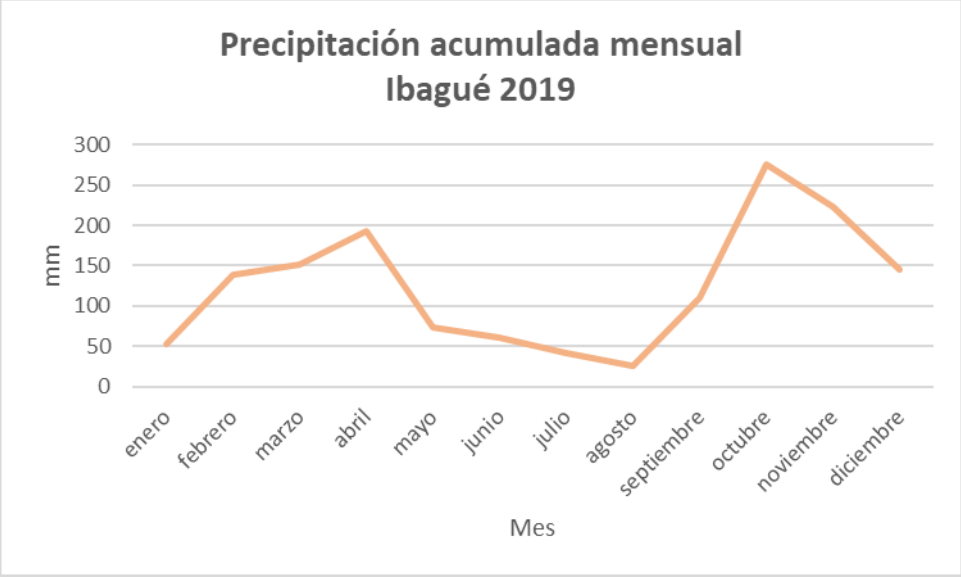
Gráfica 1.1 Temperatura promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRECIPITACIÓN

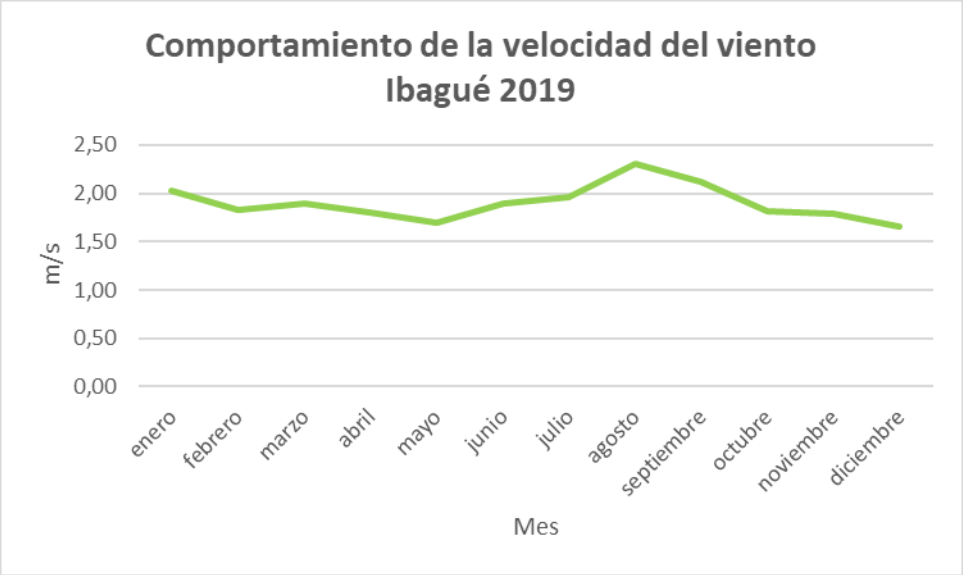
Gráfica 1.2 Precipitación acumulada mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

VELOCIDAD DEL VIENTO

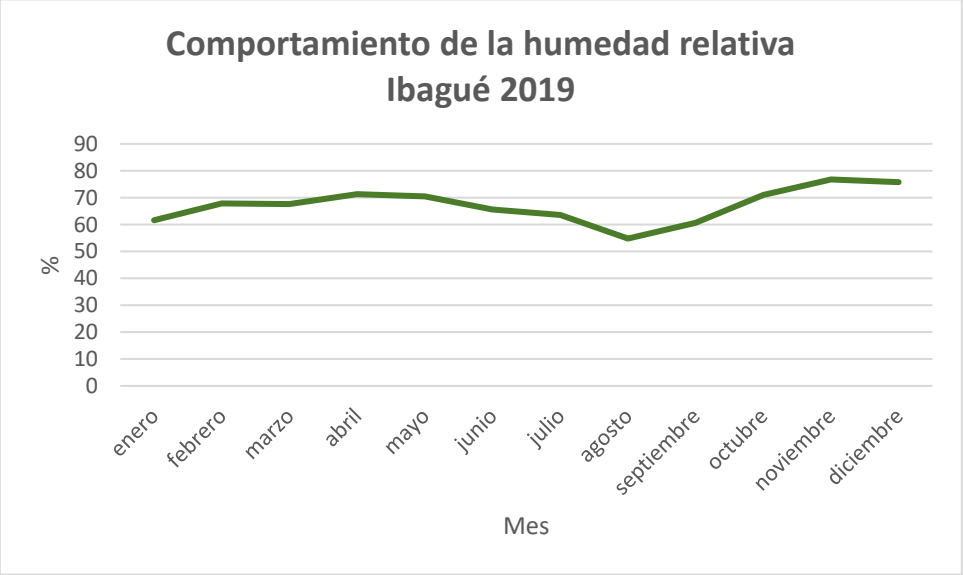
Gráfica 1.3 Velocidad del viento promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

HUMEDAD RELATIVA

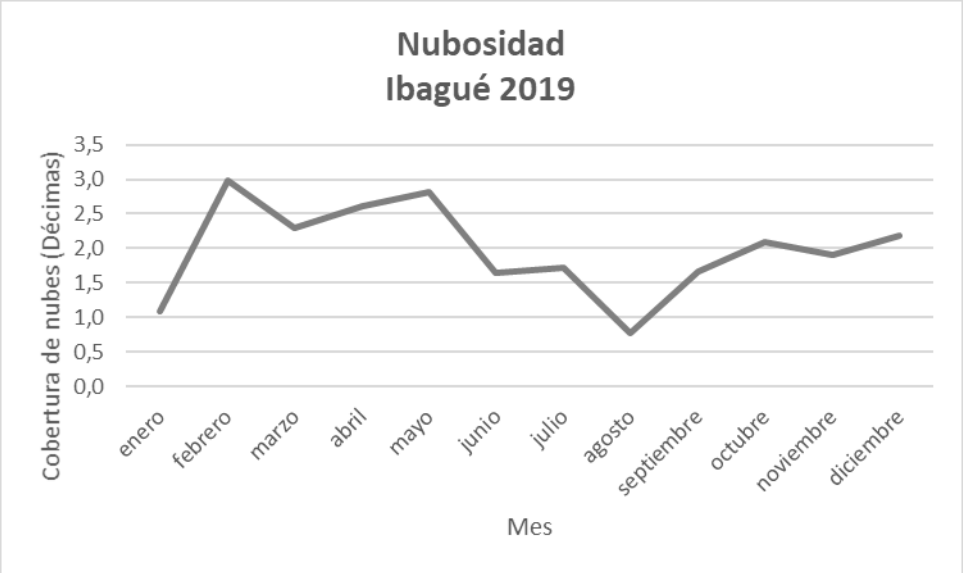
Gráfica 1.4 Humedad promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

NUBOSIDAD

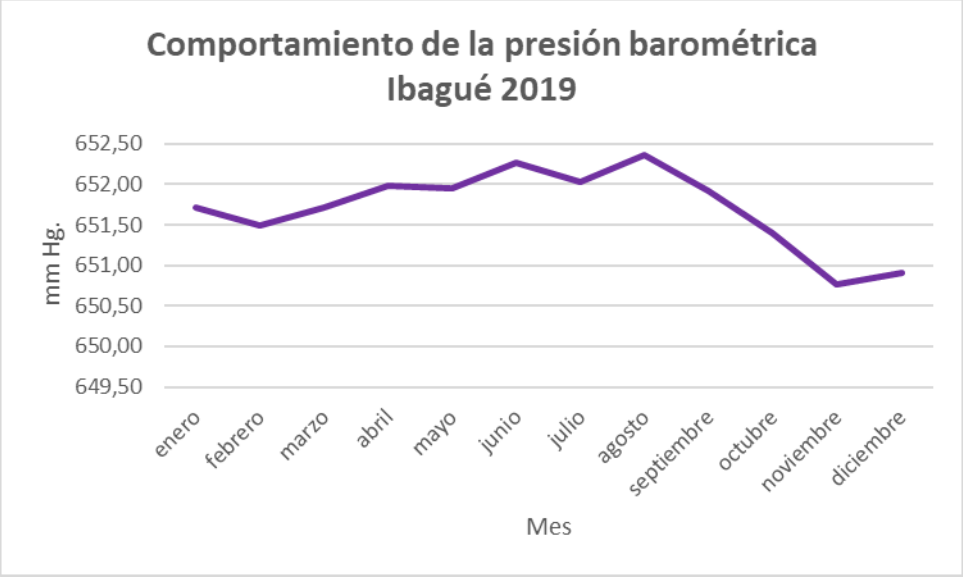
Gráfica 1.5 Cobertura de nubes promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRESIÓN BAROMÉTRICA

Gráfica 1.6 Presión barométrica promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

- **2020**

TEMPERATURA

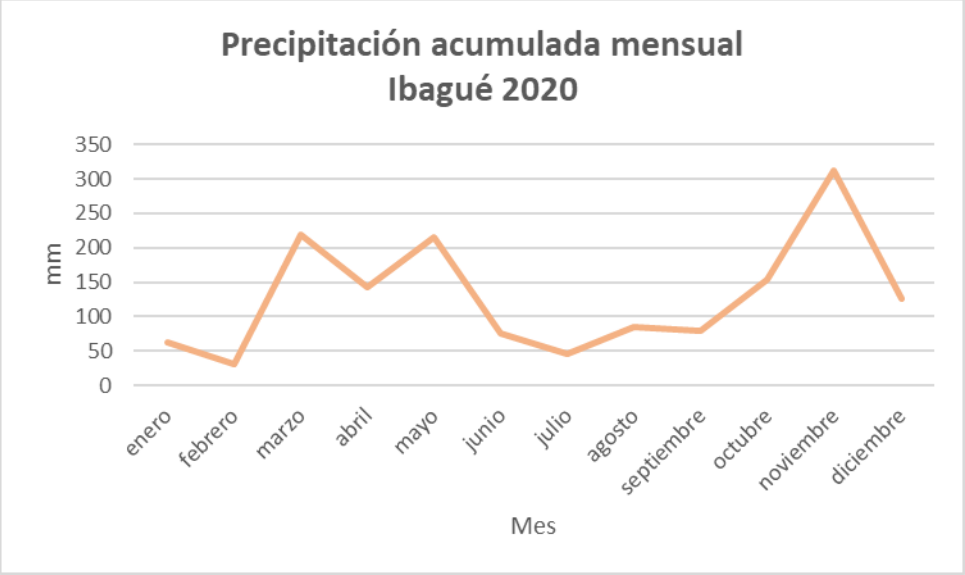
Gráfica 1.7 Temperatura promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRECIPITACIÓN

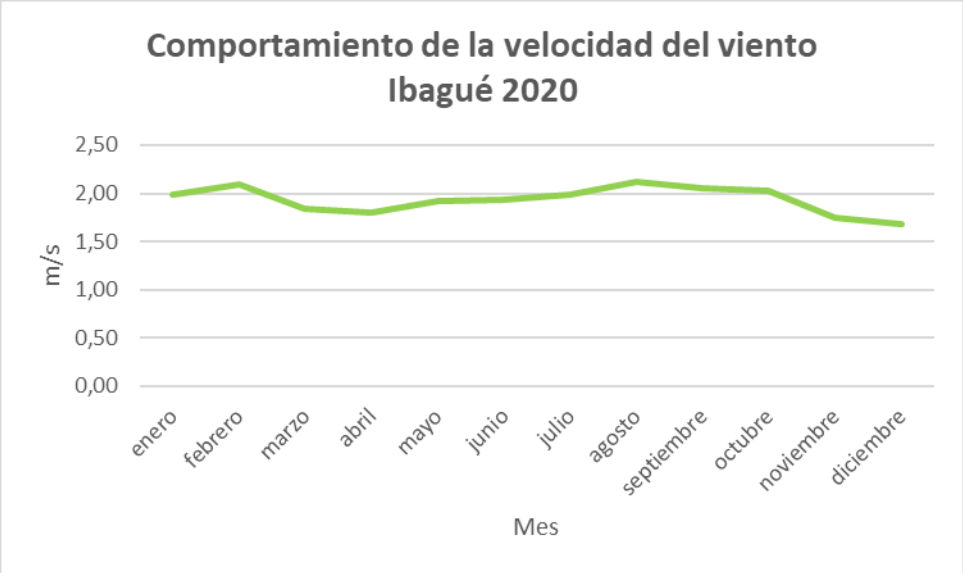
Gráfica 1.8 Precipitación acumulada mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

VELOCIDAD DEL VIENTO

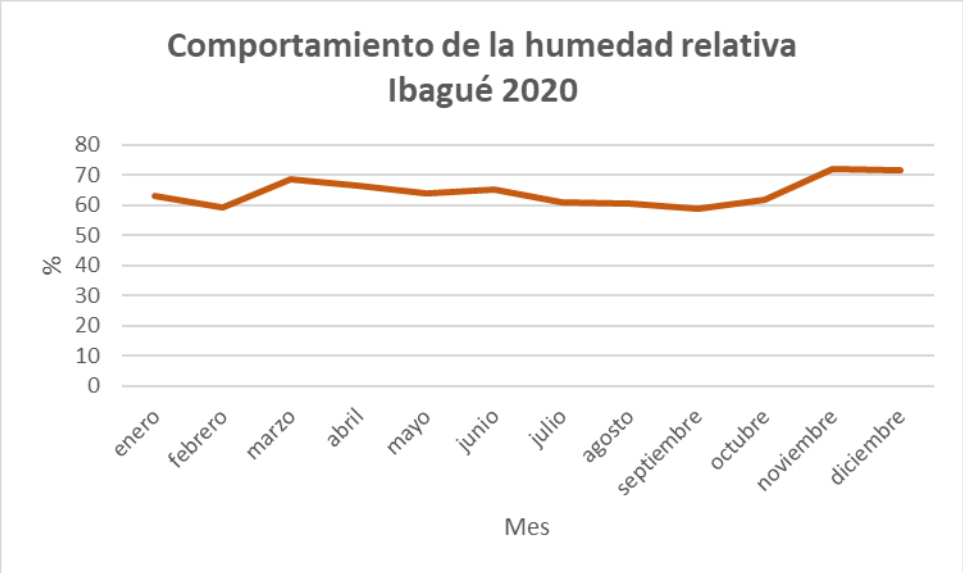
Gráfica 1.9 Velocidad del viento promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

HUMEDAD RELATIVA

Gráfica 1.10 Humedad promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

NUBOSIDAD

Gráfica 1.11 Cobertura de nubes promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRESIÓN BAROMÉTRICA

Gráfica 1.12 Presión barométrica promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

- **2021**

TEMPERATURA

Gráfica 1.13 Temperatura promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRECIPITACIÓN

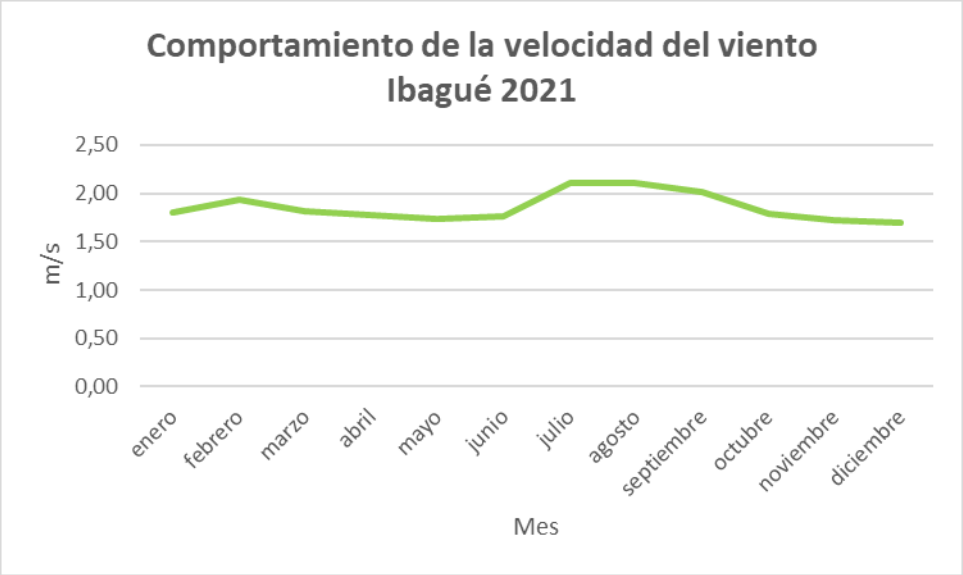
Gráfica 1.14 Precipitación acumulada mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

VELOCIDAD DEL VIENTO

Gráfica 1.15 Velocidad del viento promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

HUMEDAD RELATIVA

Gráfica 1.16 Humedad promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

NUBOSIDAD

Gráfica 1.17 Cobertura de nubes promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRESIÓN BAROMÉTRICA

Gráfica 1.18 Presión barométrica promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

- **2022**

TEMPERATURA

Gráfica 1.19 Temperatura promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRECIPITACIÓN

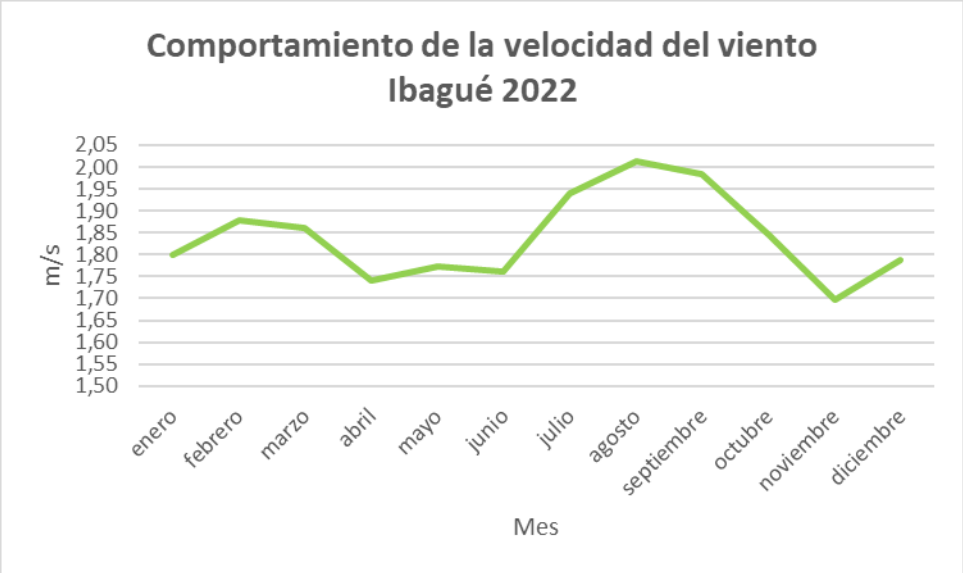
Gráfica 1.20 Precipitación acumulada mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

VELOCIDAD DEL VIENTO

Gráfica 1.21 Velocidad del viento promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

HUMEDAD RELATIVA

Gráfica 1.22 Humedad promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

NUBOSIDAD

Gráfica 1.23 Cobertura de nubes promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRESIÓN BAROMÉTRICA

Gráfica 1.24 Presión barométrica promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

- **2023**

TEMPERATURA

Gráfica 1.25 Temperatura promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRECIPITACIÓN

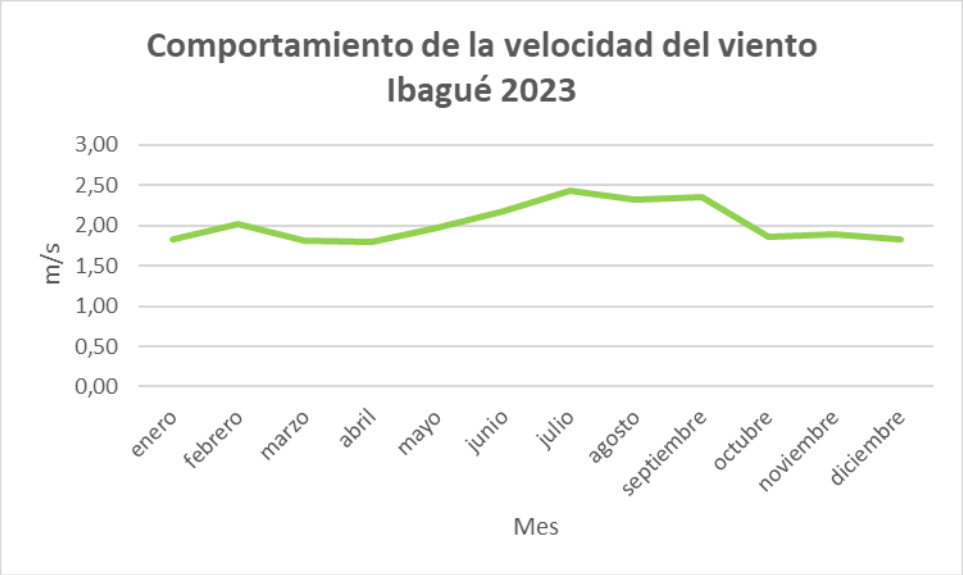
Gráfica 1.26 Precipitación acumulada mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

VELOCIDAD DEL VIENTO

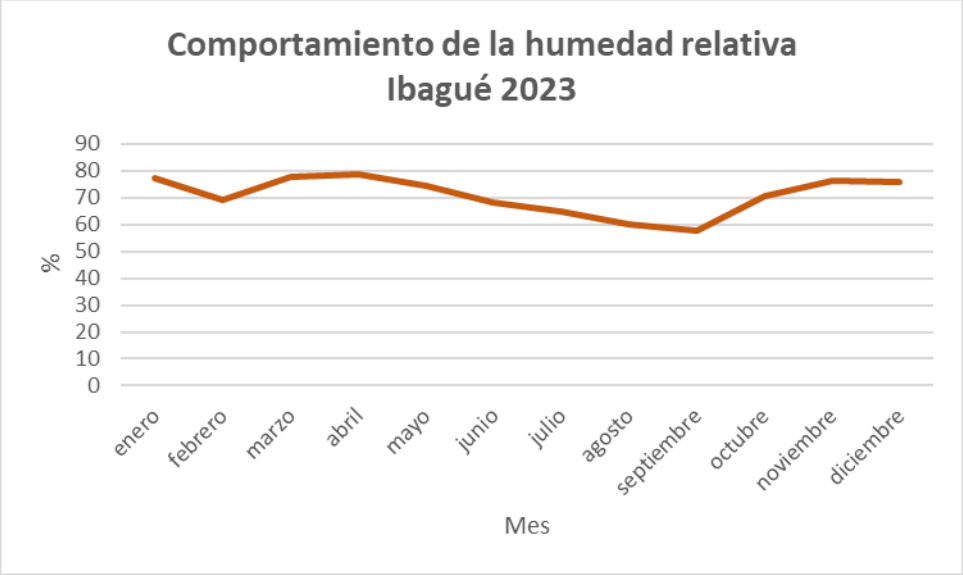
Gráfica 1.27 Velocidad del viento promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

HUMEDAD RELATIVA

Gráfica 1.28 Humedad promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

NUBOSIDAD

Gráfica 1.29 Cobertura de nubes promedio mensual



Fuente: Meteocolombia S.A.S.

PRESIÓN BAROMÉTRICA

Gráfica 1.30 Presión barométrica promedio mensual

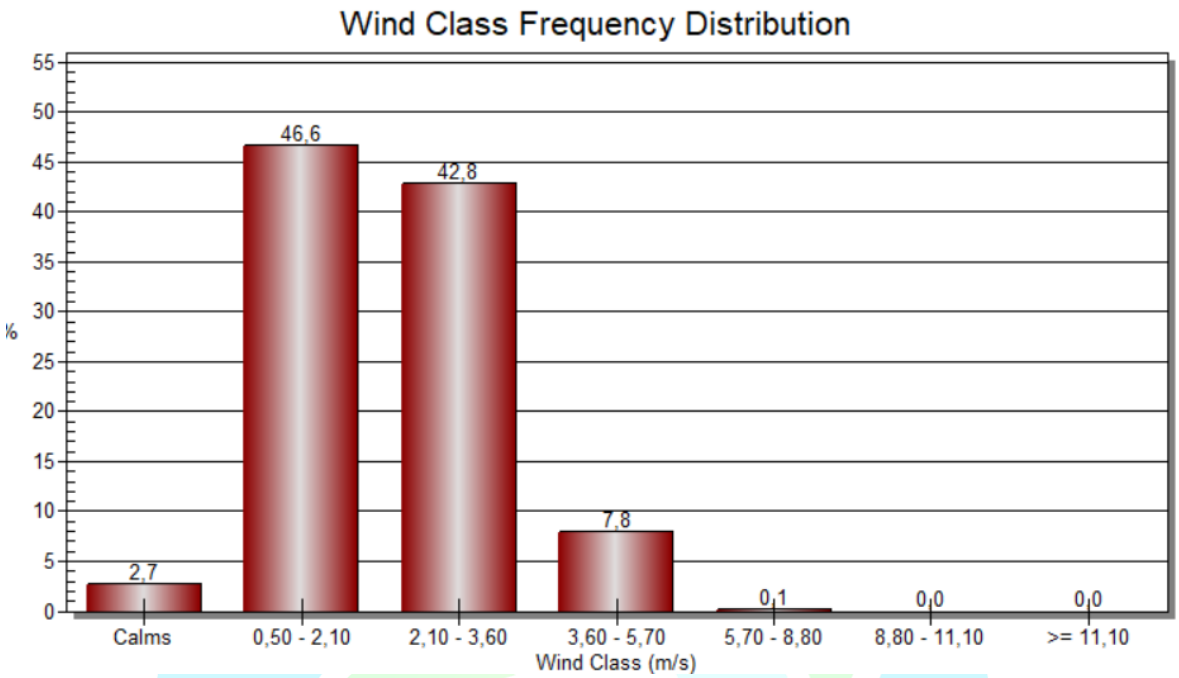


Fuente: Meteocolombia S.A.S.

1.2.2. Dirección y velocidad del viento

Dado que en el procesamiento de la información meteorológica se tienen en cuenta todos los datos horarios de los cinco (5) años (2019-2023) tomados en cuenta para la modelación, a continuación se presenta la Distribución de frecuencia de velocidad del viento del periodo analizado junto con la Rosa de viento correspondiente.

Gráfica 1-1 Distribución de frecuencia de velocidad del viento



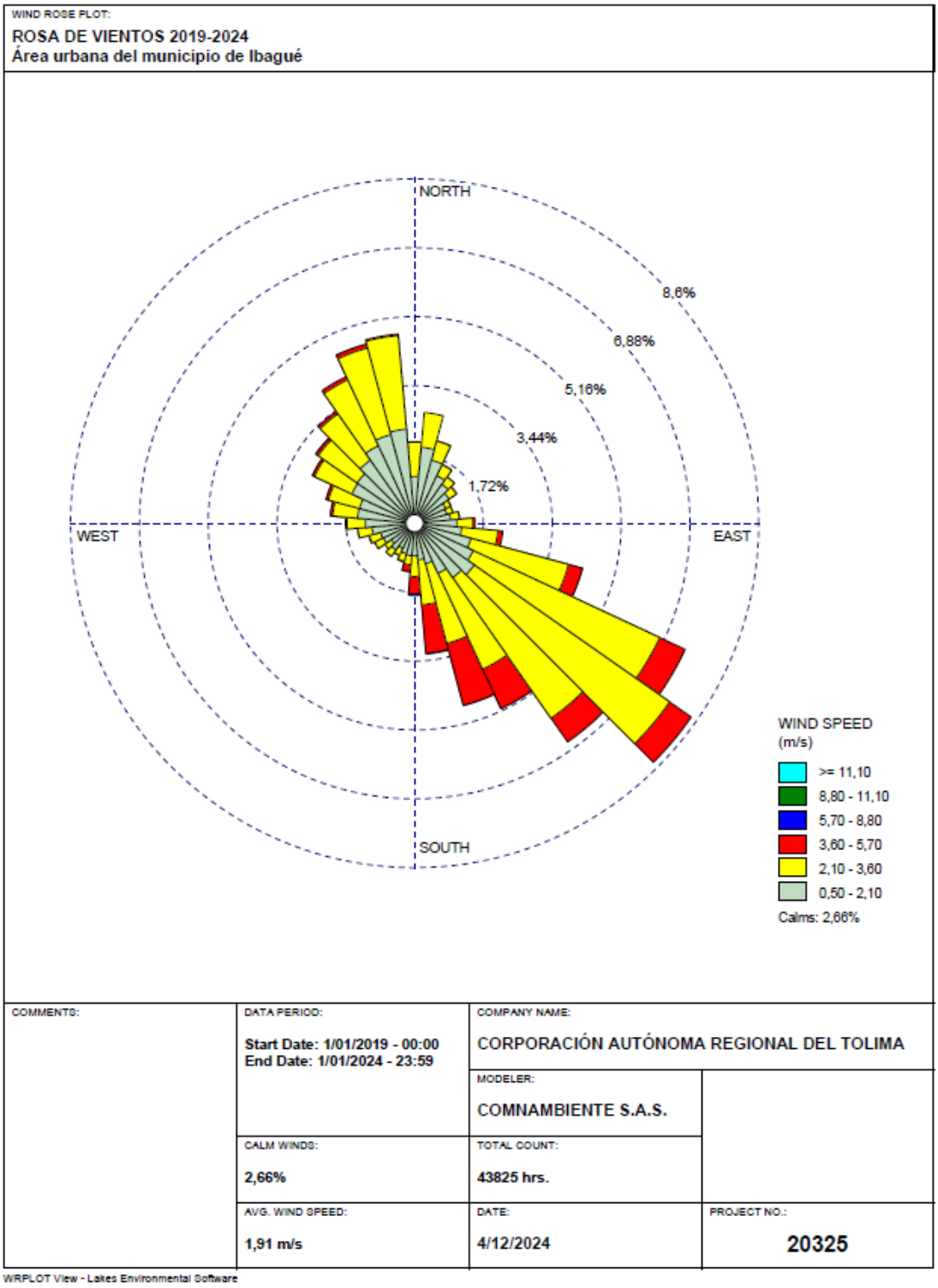
La tabla a continuación detalla la escala de Beaufort que clasifica y dimensiona los valores de velocidad de viento obtenidos por WRF.

Tabla 1.3. Escala de velocidad del viento Beaufort

Denominación	*Velocidad del viento (m/s)*
Calma	0.0 - 0.2
Ventolina	0.3 - 1.5
Brisa suave	1.6 - 3.3
Brisa leve	3.4 - 5.4
Brisa moderada	5.5 - 7.9
Brisa fresca	8.0 - 10.8
Brisa fuerte	10.9 - 13.8
Viento fuerte	13.9 - 16.9
Viento duro	17.0 - 20.5
Muy duro	20.6 - 24.1
Temporal	24.2 - 28.3
Borrasca	28.4 - 32.6
Huracán	32.7 -

Fuente: Universidad de Buenos Aires, Departamento de Geografía. La Observación meteorológica

Gráfica 1-2 Rosa de vientos



FINAL DEL DOCUMENTO – CONTINUAN ANEXOS

ANEXO 1 FICHA TÉCNICA DE VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN METEOROLÓGICA

METEO COLOMBIA

Ficha Técnica

Modelo de simulación numérica regional WRF-Meteocolombia

Meteocolombia S.A.S.
Febrero de 2024

Diseño WRF-Meteocolombia

El modelo regional de simulación atmosférica WRF (Weather Research and Forecast) [1] es desarrollado y mantenido por el NCAR (National Center for Atmospheric Research) con contribuciones de la comunidad científica meteorológica internacional. WRF une el estado del arte actual en meteorología. Los datos atmosféricos que presta Meteocolombia S.A.S. a sus clientes para los años 2011 a 2022 se crearon con las versiones 3.6.1 a 3.9.1, esa última lanzada en agosto de 2017. El modelo WRF es altamente adaptable a diferentes zonas geográficas y aplicaciones debido a que cuenta con más de 300 parámetros de configuración.

La versión que aplica Meteocolombia S.A.S. para la generación de datos meteorológicos es una adaptación del modelo WRF a las condiciones y necesidades del territorio colombiano. La experiencia del equipo de Meteocolombia S.A.S. en el manejo y ajuste, inicialmente del modelo MM5 y desde el año 2005 del modelo WRF, a las particularidades del territorio colombiano bajo distintos usos, acompaña la optimización continua de los resultados de modelamiento durante los últimos 18 años. Finalmente se cuenta con un modelo capaz de simular distintos fenómenos presentes en el territorio nacional como la granizada sobre Bogotá del año 2007 [2] entre otros.

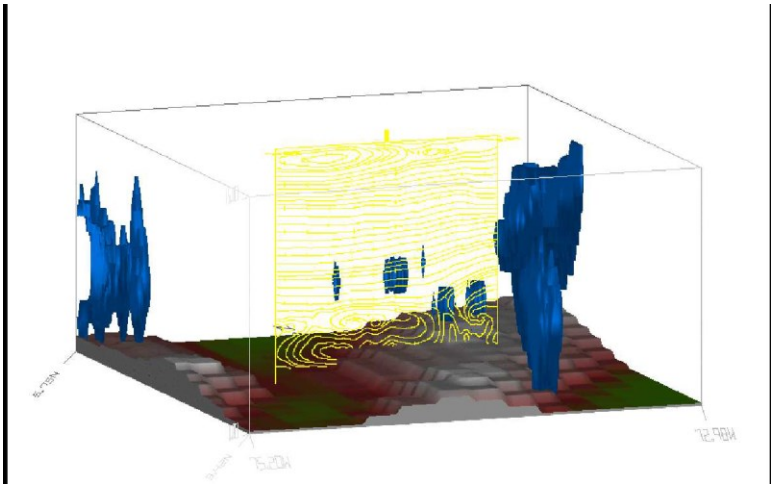


Figura 1. Sabana de Bogotá y Valle del Rio Magdalena con nubes de Graupel y viento en altura

Desde entonces Meteocolombia S.A.S. implementó cálculos de variables especializadas dentro del modelo. La versión resultante, WRF-Meteocolombia, cuenta con las siguientes especificaciones:

• Resolución espacial de 6km (distancia horizontal entre puntos de grilla) para todo el territorio nacional incluido San Andrés y Providencia.
• 32 niveles desde superficie hasta 50mb con una densidad máxima en superficie
• Simulación explícita de las nubes con 5 tipos de hidrometeoros (vapor, agua líquida, nieve, hielo y graupel)
• Simulación de la radiación de onda corta y larga separada por once y dieciséis bandas respectivamente

• Capa límite según teoría de similitud con cierre combinado local y no-local según regímen de estabilidad
• Cálculo del balance hídrico en superficie, suelo y canopy

Datos de entrada

Por ser un modelo regional requiere de datos de entrada atmosféricos provenientes de un modelo global, más las condiciones de frontera en superficie como los datos de topografía, uso de suelo, suelos y temperatura superficial del mar.

Datos Atmosféricos

Las condiciones atmosféricas iniciales y de frontera se extraen de los datos prestados por el proyecto CFSV2 (Climate Forecast System Version 2) [3]. 'Unicamente se usan los datos que han sido puestos en coherencia con las observaciones reportadas por la red mundial de estaciones meteorológicas, los llamados "datos de análisis". El conjunto de datos incluye la temperatura superficial del mar actualizada. A diferencia con los datos de Reanálisis que se producen sobre una grilla T62 (resolución en el ecuador de aprox. 270km), los datos CFSV2 se prestan a una resolución espacial de 0.5° (aprox. 55km) por lo cual se minimizan los errores de interpolación. El intervalo de tiempo de los datos de frontera es de 6 horas.

Datos de Superficie

Debido a que los datos de topografía prestados para el modelo WRF por servicio geológico de los estados unidos (USGS), no han sido validados para el territorio colombiano, nuestra versión del modelo usa el modelo digital de elevación elaborado por el IGAC y validado en campo. Los datos de uso de suelo provienen del sensor MODIS a una resolución de 500 metros con fecha de actualización de 2013 y reemplazan los 3 datos del año 2002 que trae el modelo por omisión. Estos datos muestran el territorio colombiano con un gran detalle y una alta fidelidad.

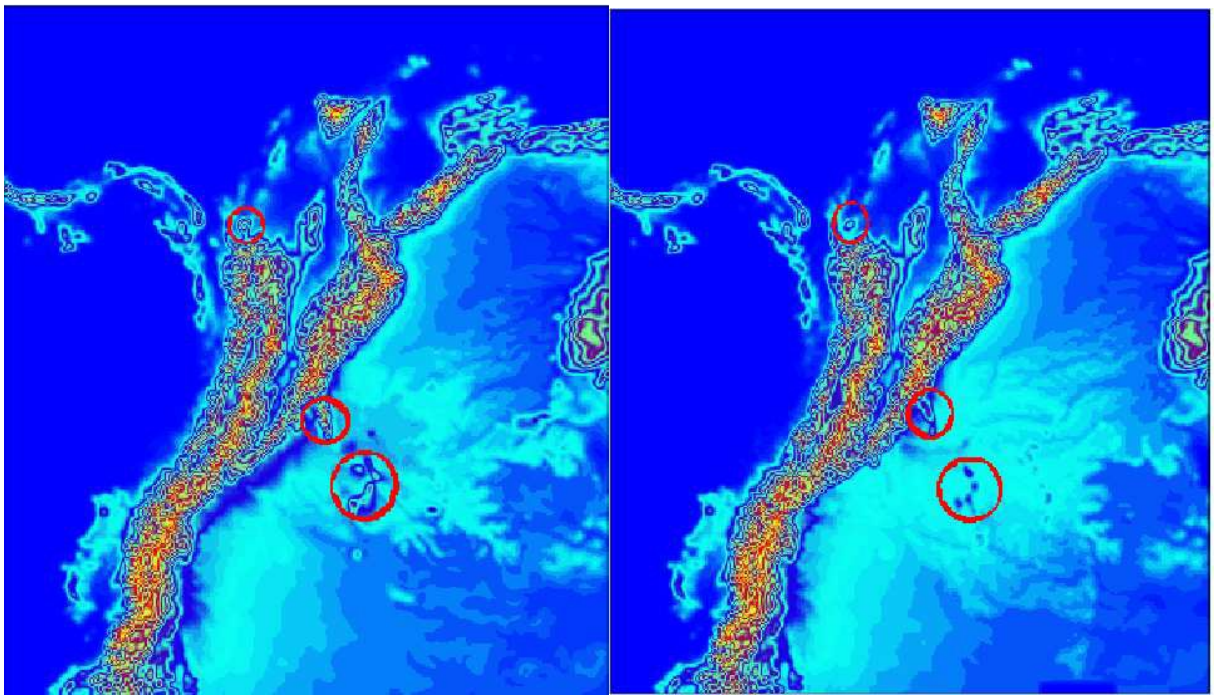


Figura 2. Diferencias entre el modelo digital de terreno del USGS (izquierda) y del IGAC (derecha). Las diferencias más notables señalan los círculos rojos.

Datos de salida

La climatología simulada para los años 2011 a 2023 consta de 137 variables meteorológicas e hidrológicas. Entre estos existen variables genéricas que Meteocolombia S.A.S. ha implementado mediante cambios y adiciones en el código del modelo. De igual forma Meteocolombia S.A.S. está en capacidad de crear información adicional a solicitud de nuestros clientes.

Validación de resultados del modelo

La meteorología que ofrece Meteocolombia para el año 2023 se basa en la versión 3.9.1 del modelo WRF que ha sido optimizada a las condiciones del territorio colombiano. Esa vez la optimización incluye el ajuste las condiciones iniciales a las observaciones meteorológicas realizadas en todas las zonas climáticas del país mediante el módulo 3DVAR. Finalmente, para garantizar la alta calidad de los datos 2022 se realizó la validación versus las series observadas en 20 estaciones de la red nacional sinóptica del IDEAM:

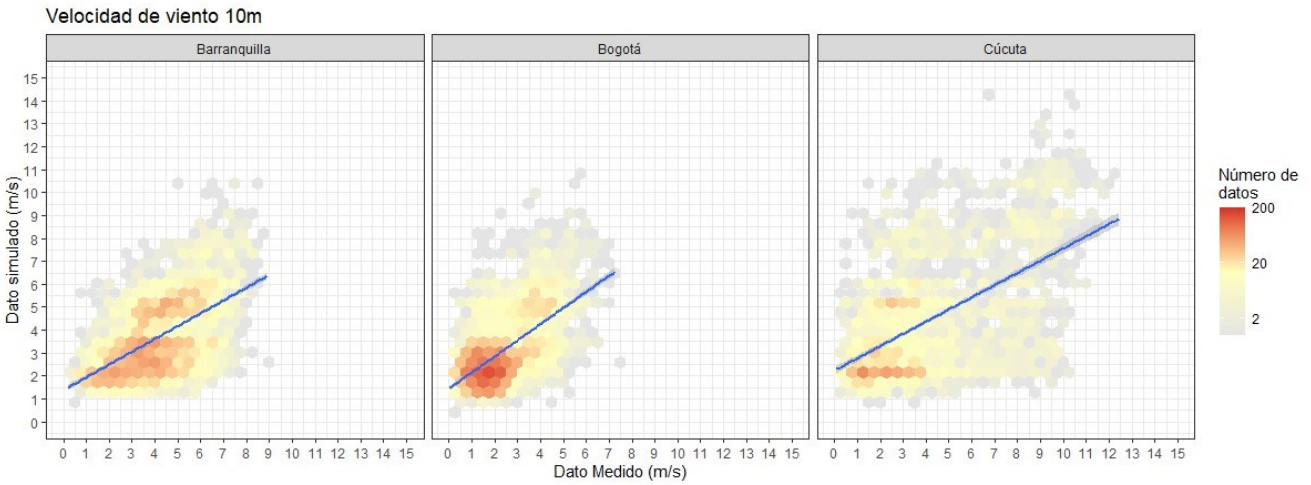


Figura 3. Relación entre velocidad de viento simulada y observada en los aeropuertos de Barranquilla, Bogotá y Cúcuta

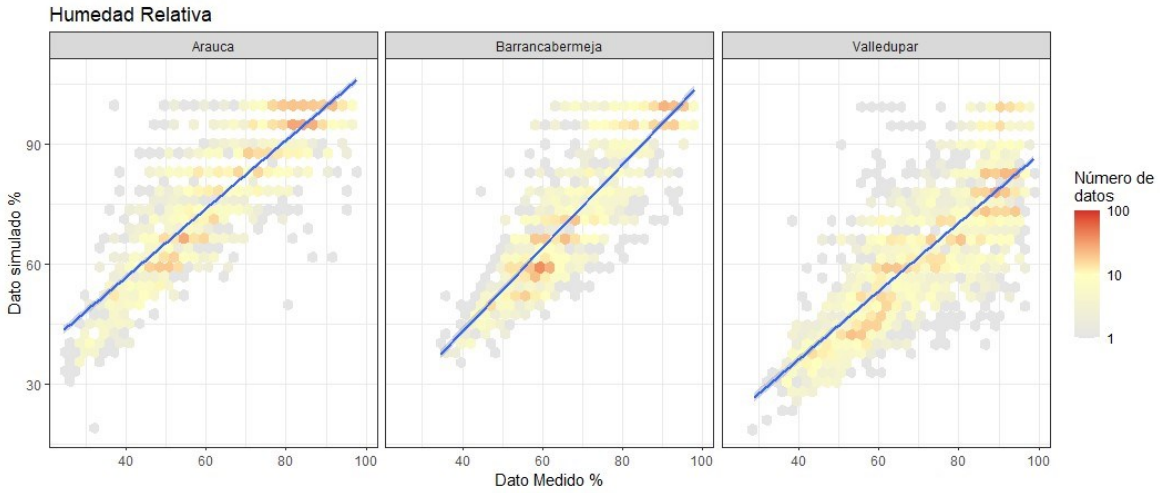


Figura 4. Relación entre humedad simulada y observada en los aeropuertos de Arauca, Barrancabermeja y Valledupar.

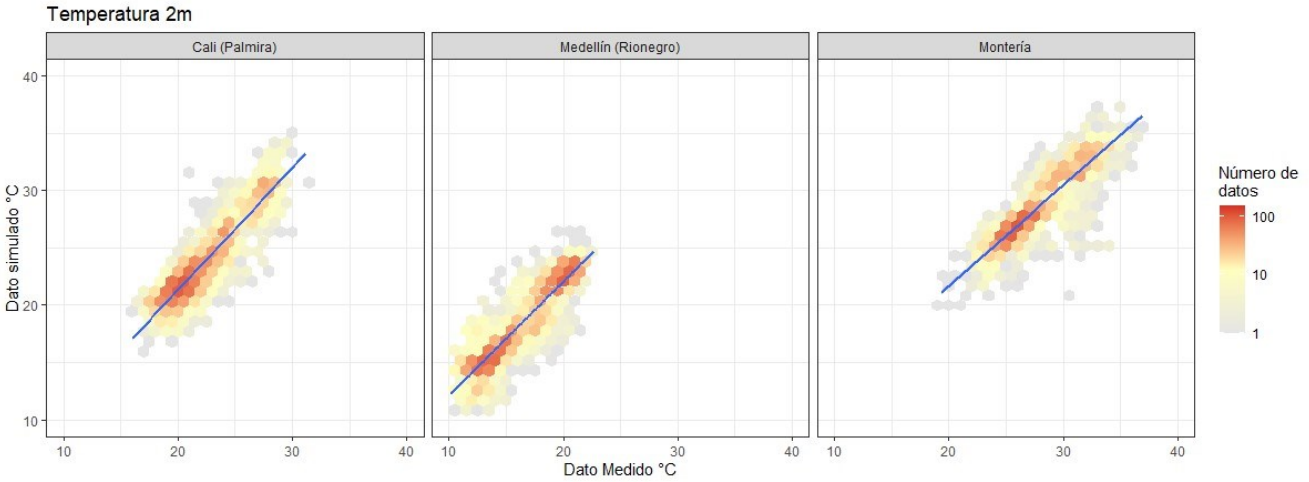


Figura 4. Relación entre temperatura a 2 m simulada y observada en los aeropuertos de Cali, Medellín y Montería

A continuación, se muestran los indicadores estadísticos consolidados en comparación con las 25 estaciones sinópticas del IDEAM para temperatura a 2 metros y velocidad de viento a 10 m.

Variable	Pearson	Spearman	RMSE	BIAS
Vel. Viento a 10 m	0.61	0.56	0.01	0.20
Temperatura a 2 m	0.93	0.92	0.01	-0.3
Humedad relativa a 2 m	0.68	0.69	0.06	-3.8

Usos y servicios del modelo WRF-Meteocolombia

Como empresa especializada en servicios meteorológicos usamos el modelo WRF para diversas tareas:

• Pronóstico diario para distintos sitios del país
• Pronóstico de la oferta hídrica para embalses
• Sistema de Alertas contra tormentas en la Costa del Caribe
• Pronóstico aeronáutico en ruta
• Pronóstico de la Calidad del Aire (versión WRF-Chem)
• Proveedor de información meteorológica para modelos de dispersión de calidad de aire (AERMOD y CALPUFF) con resolución de 6 km y 1.2 km
• Escenarios climáticos (versión CLWRF)
– Escenarios históricos
– Escenarios regionales de calentamiento global
– Escenarios de cambio climático regional por cambios de uso de suelo

Referencias

[1] Skamarock W.C. et al, 2008: A Description of the Advanced Research WRF Version 3. NCAR Technical Note NCAR/TN-475+STR

[2] Pabón J. D., Beisiegel T., 2010: Pronóstico de granizadas mediante modelos numéricos regionales en la zona andina: El caso de la tormenta del 3 de noviembre de 2007 sobre Bogotá D.C. http://data.meteocolombia.com.co/Publicaciones/Granizada.pdf

[3] Saha S. et al., 2013: The NCEP Climate Forecast System Version 2. J. Climate, in press

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2022

Yo, Juan Carlos Camargo Celis, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.788.188, y con Tarjeta Profesional No. 140732-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **COMPAÑÍA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES S.A.S** identificada con Nit 900.682.639 - 6 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes

Dada en BOGOTA D.C a los (05) diez días del mes de diciembre de 2024.

Ronald Mauricio Álvarez Blanco (Representante legal)
C.C. 88.030.767

Juan Carlos Camargo Celis (Revisor fiscal)
CC. 79.788.188
T.P. 140732 - T

CONTRATO No.	**0719**	**FECHA**	**19 DE NOVIEMBRE DE 2024.**

NÚMERO DE PROCESO SECOP II:CORTOLIMA-CMA-0007-2024.

CONTRATANTE	
ENTIDAD:	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA - CORTOLIMA
NIT:	890.704.536-7
CONTRATISTA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS – COMNAMBIENTE SAS
IDENTIFICACIÓN	Nit No. 900.682.639-6
REPRESENTANTE LEGAL	RONALD MAURICIO ALVAREZ BLANCO
CC	No. 88.030.767 de Pamplona –Santander.

Entre los suscritos, **JAISSNEY ALEXANDRA OSPINA MALAGON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 28.548.877 expedida en **Ibagué -Tolima,** Subdirectora de Administración de Recursos Naturales, según Resolución N° 0001 del 01 de enero de 2024 y Ordenadora del Gasto según Resolución No. 2381 del 11 de junio de 2024, actuando en nombre y representación de la Corporación Autónoma Regional del Tolima, con Nit. 890.704.536-7, por una parte; y por la otra **COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS** identificada con Nit No. 900.682.639-6, representada legalmente por **RONALD MAURICIO ALVAREZ BLANCO** identificado con cédula de ciudadanía No.88.030.767 de Pamplona- Santander, quien se denominará el **CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS:

1) Objeto:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR EL INVENTARIO DE FUENTES MÓVILES Y FUENTES FIJAS Y LOS MODELAMIENTOS DE DISPERSIÓN DE CONTAMINANTES ATMOSFÉRICOS PM10, PM2.5, SO2, NO2 Y CO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.
2) Plazo:	El plazo de ejecución del contrato será de **NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO** contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
3) Obligaciones:	**Obligaciones específicas:** 1. Cumplir en la realización del objeto del contrato con los requerimientos técnicos metodológicos elaborados por la Corporación. 2. El contratista debe conseguir por sus propios medios todos y cada uno de los elementos, materiales e insumos requeridos para adelantar las labores de Consultoría. 3. El contratista deberá cumplir, entre otros, con los siguientes aspectos del proyecto. Convocar y asistir a las reuniones de coordinación que se requieran para el óptimo desarrollo del contrato, Presentar informes establecidos como productos a entregar y un informe final. 4. El contratista deberá mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato. 5. Realizar recopilación de información meteorológica del municipio de Ibagué, a través de fuentes de información primaria y secundarias. 6. Realizar aforo vehicular en 100 puntos de la ciudad durante 24 horas en dos días. 7. Realizar la recopilación de información de fuentes fijas del municipio de Ibagué 8. Realizar la determinación de las variables y la modelación de fuentes móviles

9. Realizar la determinación de las variables y la modelación de fuentes fijas
10. Realizar el modelo para integrar fuentes fijas y fuentes móviles
11. Implementar el modelo de fuentes fijas que determinen la calidad del aire en el municipio de Ibagué
12. Implementar el modelo de fuentes móviles que determinen la calidad del aire en el municipio de Ibagué.
13. Suministrar a CORTOLIMA el modelo de dispersión integral de fuentes móviles y fuentes fijas con determinantes claves para calidad del aire.
14. Suministrar a CORTOLIMA todos los elementos necesarios para realiza la implementación y análisis del modelo de dispersión.
15. Realizar el diagnostico de acuerdo con la implementación del modelo de dispersión de la calidad de aire en el municipio de Ibagué, determinando, las zonas de mayor contaminación, y los contaminantes que más predominan.
16. Será obligación del CONTRATISTA cancelar a su costa y bajo su responsabilidad los honorarios y/o salarios, prestaciones sociales y demás pagos, laborales, al personal
    que emplee para la ejecución del presente contrato de acuerdo con la ley y con los términos contractuales que tenga a bien convenir EL CONTRATISTA con sus empleados.

Nota: La Corporación Autónoma Regional de Tolima – Cortolima se exime de cualquier pago de honorarios y/o salarios, obligaciones que asumirá integralmente EL CONTRATISTA. Así mismo, EL CONTRATISTA deberá tener afiliado a dicho personal al Sistema de Seguridad Social e Integral salud, pensiones y riesgos Laborales, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

Obligaciones generales:

1. Contar con los recursos físicos, tecnológicos y logísticos para el idóneo cumplimiento del objeto del contrato.
2. Cumplir con un cuadro de vacunación según lo estipulado por la Corporación por lo que debe presentar a su supervisor la certificación correspondiente.
3. Cumplir con las normas de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional que tenga establecida la Corporación en los sitios de trabajo, para lo cual deberá acatar estrictamente lo establecido por el sistema integrado implementado por la Entidad.
4. Presentar oportunamente los certificados de pago de aportes al sistema de seguridad social integral, salud, pensión y riesgos profesionales.
5. Usar siempre ropa adecuada, portar su identificación como contratista de la autoridad ambiental y siempre que se requiera necesario utilizar los elementos de protección personal de manera correcta.
6. Reportar dentro de las primeras 48 horas a su supervisor y este a la oficina de recursos humanos- salud ocupacional. El contratista deberá apoyar la investigación del accidente.
7. Diligenciar el formato F_21 “Lista de verificación al terminar la vinculación contractual con la Corporación.
8. Firmar el acuerdo de confidencialidad.
9. Cumplir con todas las disposiciones que le Impone el ejercicio de la profesión de la Ingeniería previstas en la Ley 842 de 2.003.
10. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a LA CORPORACIÓN a través del funcionario responsable del control de ejecución, acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.
11. Avisar oportunamente y por escrito a LA CORPORACIÓN de las situaciones previsibles que puedan afectar la

	ejecución del contrato, así como cualquier novedad o anomalía que se presente durante la ejecución del mismo. 12. Publicar en debida forma los documentos de ejecución del presente contrato en el SECOP II en la sección "PLAN DE PAGOS", así como en el formulario 7. **OBLIGACIONES DE LA CORPORACION.** 1. Cancelar el valor de este contrato en la forma acordada. 2. Ejercer la vigilancia y control sobre la ejecución del contrato, la cual estará a cargo del supervisor o del funcionario designado para tal efecto. 3. Proteger y hacer respetar del contratista los derechos de la Corporación. 4. Formular sugerencias por escrito sobre observaciones que estime convenientes en el desarrollo del contrato, siempre enmarcadas dentro del término del mismo. 5. Dar cumplimiento a lo estipulado en el contrato, así como convocar a asistir a las reuniones de coordinación que se requieran para el óptimo desarrollo del mismo.
4) Declaraciones	**El Contratista hace las siguientes declaraciones:** **1)** Conoce, comprende y acepta todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo. **2)** Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los documentos del proceso y recibió de CORTOLIMA respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. **3)** Está a paz y salvo con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral. **4)** El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato. **5)** El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los

	recursos recibidos en desarrollo de éste contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. **6)** El Contratista se compromete a respetar, proteger y garantizar los derechos humanos en todas las actuaciones que realicen con ocasión del Proceso de Contratación. **7)** El Contratista se compromete a realizar buenas prácticas que permitan minimizar el impacto ambiental de sus acciones.
5) Valor:	Para todos los efectos legales y fiscales el valor total del presente contrato corresponde a la suma de **TRESCIENTOS SESENTA MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS ONCE PESOS ($360.319.711) M/CTE.,** incluidos todos los impuestos y costos a que haya lugar, con cargo al CDP No. 2024001253 de fecha 03-09-2024.
6)Imputación presupuestal	CORTOLIMA pagará el gasto que ocasione el presente contrato con cargo al siguiente rubro presupuestal 22231121121 101 Vig 2024, GESTION INTEGRAL DE LA BIODVERSIDAD Y LOS ECOSISTEMAS CON SOLUCIONES BASADAS EN NATURALEZA 2 1 1 2 1 Monitoreo de la calidad del aire/ SOBRETASA AMBIENTAL. por valor de **$360.319.711 M/Cte.**
7) Código de trazabilidad	2 1 1 2 1
8) Forma de pago:	El valor del contrato resultante del presente proceso de selección se pagará mediante informe de supervisión parcial, conforme la entrega de los productos correspondientes, tal como se relaciona a continuación:

PRODUCTO ENTREGADO	VALOR PAGADO
Recopilación de información meteorológica del municipio de Ibagué	**$37.513.607.** equivalente al 10,41% del valor total del contrato.
aforo de las fuentes móviles del municipio	**$79.561.013.** Equivalente al 22,08% del valor total del contrato.
diagnóstico de fuentes fijas del municipio	**$29.768.487.** Equivalente al 8,26% del valor total del contrato.

modelo de las fuentes fijas del municipio	**$51.423.705** Equivalente al 14,27% del valor total del contrato.
modelo de las fuentes móviles del municipio	**$40.354.632.** Equivalente al 11,20% del valor total del contrato.
Implementar el modelo de dispersión	**$101.840.481.** Equivalente al 28,26% del valor total del contrato.
informe diagnóstico de la calidad del aire del municipio	**$19.857.786** Equivalente al 5,52% del valor total del contrato.

En todo caso los pagos estarán sujetos a la suscripción de actas entre el supervisor y el contratista, previa presentación de informe de actividades y soportes por parte del contratista; tales como:

a. Copia de las planillas de pagos al sistema de seguridad social integral del contratista.
b. Evidencia del cumplimiento de los parámetros de seguridad y salud en el trabajo.
c. Paz y salvo de parafiscales, suscrita por el contador o R.L. según sea el caso.
d. Informe detallado de las actividades desarrolladas y ejecutadas, con su respetivo registro fotográfico, soportes técnicos y demás que sean necesarios para mostrar las actividades realizadas.
e. Factura donde se muestren las cantidades ejecutadas que permitan evidenciar el cumplimiento de los ítems objeto del acta en trámite con el respetivo registro fotográfico (cuando aplique), plano de detalle, esquema o imagen ilustrativa de ser el caso.
f. Acta parcial o acta de recibo final según sea el caso.

	PARÁGRAFO 1. Sin el cumplimiento de tales requisitos, la factura o cuenta de cobro se entenderá como no presentada, los errores aritméticos serán susceptibles de corrección en cualquier tiempo, hasta la liquidación final del contrato, los reconocimientos o descuentos a que haya lugar se realizarán en el acta de liquidación. **PARÁGRAFO 2**. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. **PARÁGRAFO 3**. Cortolima se exime de responsabilidad frente a terceros que eventualmente pudieran resultar afectados por la inactividad o demora en los trámites por parte del contratista.
9) Garantía:	De conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y demás normas vigentes, para garantizar las obligaciones que se adquieren en virtud del contrato a suscribirse, el contratista otorgara a favor de la Corporación Autónoma Regional del Tolima – CORTOLIMA, una garantía que ampare los siguientes riesgos:

Amparo	**Suficiente**	**Vigente**
Cumplimiento del contrato	15%del valor del contrato	Plazo de ejecución, seis meses más y hasta la liquidación
Pagos de salarios prestaciones sociales e indemnizaciones	20% del valor del contrato	Plazo de ejecución y tres años mas
Calidad del servicio	10% del valor del contrato	Plazo de ejecución del contrato, hasta la liquidación.
Responsabilidad Civil Extracontractual	Doscientos (200) SMMLV para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil	Durante el tiempo de ejecución del contrato

	<table><tr><td></td><td>quinientos (1.500) SMMLV</td><td></td></tr></table> Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no solo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera. No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir la razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes. Para el contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma. La garantía deberá relacionar de manera clara – Número y año del contrato – Objeto del contrato – Firma del representante legal del contratista
10) Cuenta bancaria:	<table><tr><td>Ahorros</td><td></td><td>Corriente</td><td>X</td><td>No.</td><td>21004353727</td><td>Banco</td><td>CAJA SOCIAL</td></tr></table>
11) Cláusulas excepcionales:	En este contrato se entienden pactadas las cláusulas excepcionales previstas en los artículos 14 a 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.
12) Causales de Terminación:	El contrato también podrá terminarse por cualquiera de los siguientes eventos: **a)** por acuerdo de las partes; **b)** por vencimiento del plazo; c) por caso fortuito o fuerza mayor, d). por incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales por parte del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato. Para lo cual se procederá a iniciar el procedimiento establecido en la Ley 1474 de 2011 o las normas que modifiquen o complementen, e) Por muerte o

	incapacidad permanente del CONTRATISTA, f) Cuando el CONTRATISTA subcontrate, traspase, ceda el contrato o ceda total o parcialmente los derechos económicos de éste, sin previa autorización expresa y escrita de la CORPORACION, g) cuando el contrato se hubiere celebrado contra expresa prohibición legal o constitucional, h) cuando las disposiciones legales, así lo indiquen.
13) Multas:	CORTOLIMA podrá imponer multas diarias y sucesivas al contratista del 0.1% del valor total del contrato en los siguientes eventos: a) por el cumplimiento tardío de las actividades encomendadas al contratista, b) por defectos y errores que reflejen descuido o negligencia en la ejecución de las obligaciones del contrato, y c) por las demás circunstancias que impliquen la mora o incumplimiento parcial de las obligaciones del contratista. La imposición de multas no impedirá la aplicación de otras sanciones a que haya lugar por la mora o el incumplimiento.
14) Cláusula penal:	En caso de incumplimiento total a cargo del contratista, este pagará a CORTOLIMA una suma equivalente al quince por ciento (15%) del valor del contrato a título de tasación anticipada de perjuicios, sin menoscabo de hacer exigibles los otros perjuicios que se llegasen a probar. Así mismo, se podrá hacer efectiva de manera proporcional al incumplimiento parcial del contrato, suma que será pagada o descontada según el caso, al momento de efectuarse el respectivo pago del contrato
15) Documentos integrantes del contrato:	Hacen parte del presente contrato el CDP y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y post contractual. Las demás cláusulas no dispuestas en el presente documento se encuentran en el estudio previo.
16) Intereses moratorios	Los intereses moratorios se liquidarán teniendo en cuenta el DTF establecido para la fecha de suscripción del acta de inicio del contrato, si a ello hubiere lugar.
17) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:	El presente contrato requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes. Para su ejecución, el registro presupuestal.
18) Supervisión	La Supervisión del presente contrato será ejercida por **JORGE EDUARDO BONILLA LEONEL** profesional universitario, Adscrito a la Subdirección de Administración de Recursos Naturales o quien designe el ordenador del gasto para tal fin

	quien deberá constatar su correcta ejecución y cumplimiento, en los términos y consecuencias dispuestos por la ley y el Manual de Contratación, adoptado por la Corporación. Para el desempeño de su labor, el supervisor observará como mínimo las siguientes actividades: Además, debe verificar que el contratista haya realizado: **a)** la afiliación a la ARL correspondiente. **b)** el pago de aportes al Sistema integral de seguridad social; **c)** implementación de las normas de calidad en que se encuentra certificada la entidad durante la ejecución del contrato; **d)** Evitar la generación de controversias y propender por su rápida solución; **e)** Solicitar informes, llevar a cabo reuniones, integrar comités y desarrollar otras herramientas encaminadas a verificar la adecuada ejecución del contrato; **f)** Informar a la Entidad Estatal cuando se presente incumplimiento contractual; así como entregar los soportes necesarios para que la Entidad Estatal desarrolle las actividades correspondientes. **Parágrafo**: si se requiere el cambio de supervisor, el ordenador del gasto designará uno nuevo, mediante acta. Para este efecto, se dejará constancia del estado en que se entrega y recibe la ejecución.
19) Lugar de ejecución y domicilio contractual:	El contratista realizará las actividades propias del objeto en el Departamento del Tolima.
20) Cesión:	El Contratista no podrá ceder ni en todo ni en parte, los derechos y obligaciones que le emanan y asume según este compromiso, sin la previa y expresa autorización escrita otorgada por el ordenador del Gasto, pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negar la autorización de cesión de conformidad con lo establecido en el artículo 41 inciso C de la ley 80 de 1993.
21) Legislación aplicable:	Leyes 80/93 y 1150/07; Decretos 1082/15 y 723/2013 y demás decretos reglamentarios, código civil y de comercio.
Elaboró: Jazmin Amparo Gonzalez Espinosa- Oficina de Contratacion.	
Revisó: Angélica María Valencia Bonilla- Jefe Oficina de Contratación.	

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

COMPANIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS Identificado con NI 9006826396

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina TOBERIN, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21004353727
Fecha de apertura:	18 de Octubre de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a A QUIEN INTERESE , realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 03 de Diciembre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14989530989

(415)7707212489984(8020) 000001498953098 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 7 0 4 5 3 6	7	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CORTOLIMA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 44 AV FERROCARRIL ESQUINA

42. Correo electrónico cortolima@cortolima.gov.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 3	1 9 8 1 0 1 1 5							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	9	1	4	4	2																				

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 08 / 14 : 44: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALFONSO LANNINI OLGA LUCIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL - REGISTRO

Tipo de comprobante RES Nro. 2024001644

NIT 890704536-7

Fecha: 20/11/2024

Concepto: CPS No. 719/2024, CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR EL INVENTARIO DE FUENTES MOVILES Y FUENTES FIJAS Y LOS MODELAMIENTOS DE DISPERSION DE CONTAMINANTES ATMOSFERICOS PM10, PM2.5, SO2, NO2 Y CO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

Tercero: COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS **Sucursal:** 001

N.I.T / C.C 900682639 **Direccion:** CR 62 103 05

No. Documento: CPS No. 719 DEL 19/11/2024 **Afecta:** DIS 2024001253

C E R T I F I C A

Que en el (los) siguiente(s) rubro(s) del presupuesto de gastos de Funcionamiento para la vigencia fiscal de 2024 y que a continuacion se describe(n), se ha(n) reservado la(s) siguiente(s) suma(s):

RUBRO	DESCRIPCION DE LA CUENTA / RUBRO	CODIGO CPC	FUENTE	VALOR	CODIGO
22231121121 101	GESTIÓN INTEGRAL DE LA BIODIVERSIDAD Y LOS ECOSISTEMAS CON SOLUCIONES BASADAS EN NATURALEZA 2 1 1 2 1 Monitoreo de la calidad de aire /SOBRETASA AMBIENTAL	83931	101	360,319,711.00	22231121121

Valor: **4 X MIL :** **Valor + 4 xMIL :** 360,319,711.00

Presupuesto	Reviso	VALOR TOTAL
		360,319,711.00

Valor total en letras TRESCIENTOS SESENTA MILLONES TRESCIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL SETECIENTOS ONCE PESOS MC.

OBJETO:

Código Trazabilidad: 2.1.1.2.1 Plazo: Noventa (90) días calendario

Scanned with CamScanner

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.12.05 11:57:38 -05:00

Código de Seguridad: TII6b+6ycgeRJuyJD6kS0g==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	M-100247710	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	14936191	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2024	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	29/11/2024	24:00 Horas Del	29/02/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	COMPANIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.682.639-6
DIRECCIÓN	CARRERA 62 NO. 103 - 05	**TELÉFONO**	3209185248
ASEGURADO	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA - CORTOLIMA	**No. DOC. IDENTIDAD**	890.704.536-7
DIRECCIÓN	CALLE 5 AV FERROCARRIL CALLE 44	**TELÉFONO**	6082654553
BENEFICIARIO	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA - CORTOLIMA	**No. DOC. IDENTIDAD**	890.704.536-7
DIRECCIÓN	CALLE 5 AV FERROCARRIL CALLE 44	**TELÉFONO**	6082654553

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO 0719, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS COMENZANDO A PARTIR DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2024.
.
TODO LO DEMAS NO MODIFICADO CONTINUA EN PLENO VIGOR.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0719 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR EL INVENTARIO DE FUENTES MÓVILES Y FUENTES FIJAS Y LOS MODELAMIENTOS DE DISPERSIÓN DE CONTAMINANTES ATMOSFÉRICOS PM10, PM2.5, SO2, NO2 Y CO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 29/11/2024	24:00 Horas Del 29/08/2025	54.047.956,65	72.765,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 29/11/2024	24:00 Horas Del 29/02/2028	72.063.942,20	351.534,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 29/11/2024	24:00 Horas Del 29/08/2025	36.031.971,10	48.510,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 162.143.869,95	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SOTO SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	472.809,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	472.809,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	90.784,00
TOTAL A PAGAR	$	568.593,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/12/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL **01 8000 111 935** O LÍNEA EN BOGOTÁ **327 47 12 / 13.**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

RONALD M ALVAREZ
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	M-100247710	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	14936191	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2024	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	29/11/2024	24:00 Horas Del	29/02/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®
tu compañía siempre
NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **M-100247710** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **COMPANIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS** Asegurado o Beneficiario: **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA - CORTOLIMA / CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA - CORTOLIMA** , expedida por la Compañía en **05/12/2024,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

MEDELLIN a los **05** días del mes **DICIEMBRE** del año **2024**.

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.12.05 12:07:21 -05:00

Código de Seguridad: PUWNK+5KVGdCbpBp3pof8g==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	M-100060322	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	14936198	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2024	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	29/11/2024	24:00 Horas Del	01/03/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	COMPANIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.682.639-6
DIRECCIÓN	CARRERA 62 NO. 103 - 05	**TELÉFONO**	3209185248
ASEGURADO	COMPANIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.682.639-6
DIRECCIÓN	CARRERA 62 NO. 103 - 05	**TELÉFONO**	3209185248
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	**No. DOC. IDENTIDAD**	
DIRECCIÓN		**TELÉFONO**	

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO 0719, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS COMENZANDO A PARTIR DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2024.
.
TODO LO DEMAS NO MODIFICADO CONTINUA EN PLENO VIGOR.
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.0719 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR EL INVENTARIO DE FUENTES MÓVILES Y FUENTES FIJAS Y LOS MODELAMIENTOS DE DISPERSIÓN DE CONTAMINANTES ATMOSFÉRICOS PM10, PM2.5, SO2, NO2 Y CO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA - CORTOLIMA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	131.068,00
PATRONAL	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 260.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SOTO SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	131.068,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	131.068,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	25.853,00
TOTAL A PAGAR	$	161.921,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/12/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

RONALD M ALVAREZ
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	M-100060322	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	14936198	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2024	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	29/11/2024	24:00 Horas Del	01/03/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA COMPANIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA - CORTOLIMA BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA - CORTOLIMA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

LA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN
DE LA COPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA
A P R U E B A

La Garantía Única de Cumplimiento N° 100247710 anexo 2 de fecha 05 de diciembre de 2024, (que ajusta el anexo 0 de fecha 21 de noviembre de 2024) expedida por la aseguradora Mundial de Seguros S.A., que ampara el contrato **N° 0719 del 19 de noviembre de 2024,** suscrito con **COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS – COMNAMBIENTE SAS,** representado legalmente por **RONALD MAURICIO ALVAREZ BLANCO**. En los siguientes términos:

Amparos	Valor Asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del Contrato	$ 54.047.956.65	29/11/2024	29/08/2025
Prestaciones sociales	$ 72.063.942.20	29/11/2024	29/02/2028
Calidad del servicio	$ 36.031.971.10	29/11/2024	29/08/2025

Aclaraciones: por medio del presente anexo y según acta de inicio al contrato 0719, se ajustan las vigencias comenzando a partir del 29 de noviembre de 2024.

Garantía Única de responsabilidad civil extracontractual N° 100060322 anexo 2 de fecha 05 de diciembre de 2024, (que ajusta el anexo 0 de fecha 21 de noviembre de 2024), expedida por la aseguradora Mundial de Seguros S.A., que ampara el contrato **N° 0719 del 19 de noviembre de 2024,** suscrito con **COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS – COMNAMBIENTE SAS,** representado legalmente por **RONALD MAURICIO ALVAREZ BLANCO**. En los siguientes términos:

Amparos	Valor Asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
Responsabilidad civil extracontractual	$ 260.000.000.00	29/11/2024	01/03/2025

Aclaraciones: Por Medio Del Presente Anexo Y Según Acta De Inicio Al Contrato 0719, Se Ajustan Las Vigencias Comenzando A Partir Del 29 De noviembre De 2024.

Una vez comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por la Corporación. La anterior aprobación se efectúa de conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública y en cumplimiento a las funciones establecidas en el Manual de Funciones y el Manual de Contratación de la Corporación Autónoma Regional del Tolima.

Fecha: 09-diciembre-2024

Angelica María Valencia B.

ANGELICA MARIA VALENCIA BONILLA
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Yessica Lizeth Muñoz Ojeda Contratista- Oficina de Contratación
Revisó: Jazmín Amparo González Espinosa- P.U.- Oficina de Contratación

Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito
Cumplimiento - Clientes Especiales Judiciales

MODULO DE CONSULTA

CONSULTA DE POLIZAS

Ramo

○ SOAT ◉ Cumplimiento ○ Judiciales ○ Arrendamiento ○ Otros Ramos

Certificado No.
14936191

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Terminos

El No. de certificado se encuentra ubicado en la parte superior central de su póliza. Ingrese los 8 dígitos.

Consultar Regresar

Si tu póliza fue emitida después del 20 de septiembre de 2021, por favor solicita la impresión de la misma:

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	TII6b+6ycgeRJuyJD6kS0g==		
Número de póliza	100247710	Número de anexo	2
Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	Fecha de expedición	5/12/2024
Inicio de vigencia Global	29/11/2024	Fin de vigencia Global	29/02/2028
Tomador	COMPANIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS		
Asegurado	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA - CORTOLIMA	Valor asegurado	162.143.869,95
		Movimiento	TRASLADO DE VIGENCIA

Objeto de póliza	DISPERSION DE CONTAMINANTES ATMOSFERICOS PM10, PM2.5, SO2, NO2 Y CO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA. POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO 0719, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS COMENZANDO A PARTIR DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2024. TODO LO DEMÁS NO MODIFICADO CONTINUA EN PLENO VIGOR.

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 29/11/2024	24:00 Horas del 29/08/2025	$ 54.047.956,65	$ 72.765,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 29/11/2024	24:00 Horas del 29/02/2028	$ 72.063.942,20	$ 351.534,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 29/11/2024	24:00 Horas del 29/08/2025	$ 36.031.971,10	$ 48.510,00

Imprimir

Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13

Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito
Cumplimiento - Clientes Especiales

MODULO DE CONSULTA

CONSULTA DE POLIZAS

Ramo

○ SOAT ◉ Cumplimiento ○ Judiciales ○ Arrendamiento ○ Otros Ramos

Certificado No.
14936198

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Terminos

El No. de certificado se encuentra ubicado en la parte superior central de su póliza. Ingrese los 8 dígitos.

Consultar Regresar

Si tu póliza fue emitida después del 20 de septiembre de 2021, por favor solicita la impresión de la misma:

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	PUWNK+5KVGdCbpBp3pof8g==		
Número de póliza	100060322	Número de anexo	2
Ramo	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - EN FAVOR DE	Fecha de expedición	5/12/2024
Inicio de vigencia Global	29/11/2024	Fin de vigencia Global	01/03/2025
Tomador	COMPANIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS		
Asegurado	COMPANIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS	Valor asegurado	260.000.000,00
		Movimiento	TRASLADO DE VIGENCIA

Objeto de póliza

TOLIMA - CORTOLIMA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO 0719, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS COMENZANDO A PARTIR DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2024.

TODO LO DEMAS NO MODIFICADO CONTINUA EN PLENO VIGOR.

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma asegurada	Deducible
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	00:00 Horas del 29/11/2024	24:00 Horas del 01/03/2025	$ 260.000.000,00	$ 131.068,00
PATRONAL	00:00 Horas del 29/11/2024	24:00 Horas del 01/03/2025	$ 260.000.000,00	$ 0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	00:00 Horas del 29/11/2024	24:00 Horas del 01/03/2025	$ 260.000.000,00	$ 0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	00:00 Horas del 29/11/2024	24:00 Horas del 01/03/2025	$ 260.000.000,00	$ 0,00

Imprimir

Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13

Corporación Autónoma Regional del Tolima	**ACTA DE INICIO**	Código:	F_GC_007
		Versión:	00
		Pág.	Pág. **1** de **2**

FECHA DE INICIO: 29/11/2024

Contrato [X] **Convenio** [ ]

No.: 0719 **de Fecha:** 19/11/2023

Tipo de contrato:	**Prestación de Servicios**
Fecha de terminación:	**26/02/2025**
No. Del proceso en SECOP II:	CORTOLIMA-CMA-0007-2024
Contratista:	COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS
Cedula o Nit:	900.682.639-6
Representante legal (Cuando aplique):	RONALD MAURICIO ALVAREZ BLANCO
Objeto:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR EL INVENTARIO DE FUENTES MÓVILES Y FUENTES FIJAS Y LOS MODELAMIENTOS DE DISPERSIÓN DE CONTAMINANTES ATMOSFÉRICOS PM10, PM2.5, SO2, NO2 Y CO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.
Valor del contrato/convenio:	TRESCIENTOS SESENTA MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS ONCE PESOS ($360.319.711)
Plazo del contrato/convenio (días calendario):	NOVENTA (90)
Supervisor (o interventor cuando aplique):	JORGE EDUARDO BONILLA LEONEL

No. CDP: 2024001253 **No. RP:** 2024001644

GARANTIAS

ASEGURADORA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	FECHA DE APROBACION	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	NUMERO DE POLIZA
SEGUROS MUNDIAL	CUMPLIMIENTO	54.047.956,65	21/11/2024	19/11/2024	19/08/2025	M-100247710
SEGUROS MUNDIAL	PRESTACIONES SOCIALES	72.063.942,20	21/11/2024	19/11/2024	19/02/2028	M-100247710
SEGUROS MUNDIAL	CALIDAD DEL SERVICIO	36.031.971,10	21/11/2024	19/11/2024	19/08/2025	M-100247710
SEGUROS MUNDIAL	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	260.000.000,00	21/11/2024	19/11/2024	19/02/2025	M-100060322

En las instalaciones de la Corporación Autónoma Regional del Tolima – Cortolima, a los 29 de noviembre del 2024, se reunieron el contratista COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS y el supervisor JORGE EDUARDO BONILLA LEONEL, para suscribir la presente acta de inicio, previa verificación de cumplimiento de requisitos de ejecución, así como seguridad social y parafiscales si a ello hubiere lugar.

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

El contratista se encuentra afiliado a la administradora de riesgos laborales Colmena S(ARL) Colmena Seguros, en riesgo 5 Información previamente Verificada por el Supervisor

En constancia firma por las que en ella intervienen a fin de dar inicio a la ejecución del objeto y las obligaciones suscritas.

RONALD M ÁLVAREZ

COMPAÑIA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS
NIT 900.682.639-6
Contratista

JORGE EDUARDO BONILLA LEONEL
CC. 5826023
Supervisor

Factura Electrónica De Venta No

CMFE No. 2578

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764083609241 que habilita desde CMFE 2519 hasta CMFE 3000. Vence 2025-11-18

IVA Regimen Común No somos Retenedores de Renta ni de IVA

Actividad Económica ICA 3900 9.66 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes

COMNAMBIENTE SAS

Nit 900682639 6

CLIENTE	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL T	**CIUDAD**	Ibagué
NIT	890704536 7	**TELÉFONO**	3157854572
DIRECCIÓN	CL 44 AV FERROCARRIL ESQUINA	**FORMA DE PAGO**	Credito
FECHA FACTURA	09/12/2024	**FECHA VENCIMIENTO**	09/01/2025

POR CONCEPTO DE	CMFE 2578

Código	Item	Descripción	Nota	Cant	U Med	Vlr Unit	Total
FF29	1	ESTUDIOS AMBIENTALES	Contrato No 0719 Recopilación de información meteorológica del municipio de Ibagué	1	Und.	31.524.040	31.524.040

Valor en Letras

TOTAL ITEM 1

TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

Favor hacer pago a nombre de COMNAMBIENTE SAS Cuenta Corriente del BANCO CAJA SOCIAL No. 21004353727

Por favor enviar el soporte de pago a Enviar soporte de pago a cartera@comnambiente.com

SUBTOTAL	**31.524.040**
DESCUENTO	**0**
IVA	**5.989.568**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**37.513.607**

Las retenciones mencionadas en esta factura son informativas.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

09/12/2024 08:46:44

Carrera 62 No 103 - 05 Teléfono 3122986291

Correo Electrónico contacto@comnambiente.com

CUFE: 85d9b25747627bdbbf9dd9fe151ee01197ec587f064afd927f6ddb767b43b7558ebf76b66fd140ea831d377b1622a6bf--Expedición:09/12/2024 09:59 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

A QUIEN INTERESE

COMPAÑÍA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES S.A.S.
HACE CONSTAR QUE:

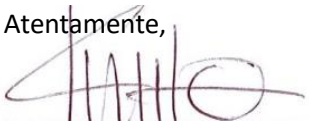
En la ciudad de Bogotá, a los 18 días del mes de diciembre del año 2024, **EDWIN CAMILO LOAIZA PRIAS** , identificado con CC 1031.141.671 y acreditado como **ADMINISTRADOR EN SALUD OCUPACIONAL** , certifico que:

Se han cumplido con las disposiciones legales y normativas establecidas en la norma aplicable de Seguridad y Salud en el Trabajo y con los estándares establecidos en el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo correspondientes.

Detalle del cumplimiento:
1. Evaluación de riesgos laborales.
2. Implementación de medidas de prevención.
3. Capacitación al personal en SST.
4. Revisión de condiciones del entorno laboral.
5. Aplicación de protocolos de emergencia y evacuación.

Por lo tanto, se certifica que se han implementado todas las medidas requeridas para garantizar la seguridad y salud de los trabajadores en el ámbito laboral.

Atentamente,



_____
EDWIN CAMILO LOAIZA PRIAS
DIRECTOR SST
RESOLUCION 4560 DE 18/09/2020
COMPAÑÍA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES SAS

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	901553297-1	A Y G CONSTRUCCIONES Y COMUNICACIONES SAS		CALLE 10 # 3 A 24	3118487178	aygconstrucciones2022@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	ADMON	ADMON	CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82742891	$4.466.900	

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	642.500	0		0		0	0	0	0	642.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	133.900	0		0		0	0	0	0	133.900	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	246.600	0	0	0	0	0	0		246.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.888.500	0	0	50.000	50.000	0	0		1.988.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	132.500				132.500	0	0	132.500			1.325	132.500	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	760.400	0	0	760.400	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.338.900	1.338.900
Pensión	2	2.235.100	2.235.100
Riesgos Laborales	1	132.500	132.500
CCF	1	760.400	760.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.466.900	4.466.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901553297-1	A Y G CONSTRUCCIONES Y COMUNICACIONES SAS		CALLE 10 # 3 A 24	3118487178	aygconstrucciones2022@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	ADMON	ADMON	CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82742891	$4.466.900	

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	1070956062	CAJICA BARRERA ERIKA YOHANNA	1	0			S																	230201	1.540.933	246.600	0	0	0	0	EPS017	1.540.933	61.700	14-7	1.540.933	1	8.100	CCF22	1.540.933	46.300	0	0	0	0	0
2	CC	1070962908	AVENDAÑO PATIÑO RICARDO	1	0			S																	230301	1.802.926	288.500	0	0	0	0	EPS017	1.802.926	72.200	14-7	1.802.926	1	9.500	CCF22	1.802.926	54.100	0	0	0	0	0
3	CC	11430011	MUÑOZ RIVERA ANGEL MARIA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	10.000.000	400.000	14-7	10.000.000	1	52.200	CCF22	10.000.000	300.000	0	0	0	0	0
4	CC	35520167	AMAYA TOVAR RUTH LUCENA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	1	10.500	CCF22	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	79796385	ROMERO TOVAR GERARDO	1	0			S																	230301	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS005	10.000.000	400.000	14-7	10.000.000	1	52.200	CCF22	10.000.000	300.000	0	0	0	0	0
6	CC	1016012111	BLANCO MEDINA ANA MARIA	12	0			N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1070386603	CASAS RODRIGUEZ ANDREA ALEXANDRA	12	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79662077	FREDY YOBANI DIAZ MILA	Cra 70 # 22 - 75 Int 4 Apto 201	3579938	fgdiazm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	82620953	$1.094.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	471.400	0		0		0	0	0	0	471.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	603.300	0	0	0	0	0	0		603.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.700				19.700	0	0	19.700			197	19.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	471.400	471.400
Pensión	1	603.300	603.300
Riesgos Laborales	1	19.700	19.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.094.400	1.094.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79662077	FREDY YOBANI DIAZ MILA	Cra 70 # 22 - 75 Int 4 Apto 201	3579938	fgdiazm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	82620953	$1.094.400	

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	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79662077	DIAZ MILA FREDY YOBANI	59	0			N																	25-14	3.770.600	603.300	0	0	0	0	EPS005	3.770.600	471.400	14-23	3.770.600	1	19.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82539624	$6.051.000	

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	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	440.000	0		0		0	0	0	0	440.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	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	2.640.000	0	0	0	0	0	0		2.640.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.131.000				1.131.000	0	0	1.131.000			11.310	1.131.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	820.000	0	0	820.000	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	820.000	820.000
Pensión	3	3.280.000	3.280.000
Riesgos Laborales	1	1.131.000	1.131.000
CCF	1	820.000	820.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	6.051.000	6.051.000

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	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	10/12/2024	82539624	$6.051.000	

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	1014183149	GIRALDO GUTIERREZ ANA MILENA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-25	5.000.000	2	52.200	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
2	CC	1016055707	DIAZ SARMIENTO ESTEFANIA	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-25	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	1018428626	HURTADO HURTADO DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-25	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026250159	APARICIO UMBARIBA YULY VIRGINIA	1	0			S							X										25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-25	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
5	CC	1052399084	VARGAS SILVA CRISTHIAN DANIEL	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
6	CC	88030767	ALVAREZ BLANCO RONALD MAURICIO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-25	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	53072486	SUAREZ GONZALEZ PAOLA ANDREA	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-25	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS	carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	04/12/2024	82314234	$5.683.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	272.000	0		0		0	21	4.000	0	276.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	252.000	0		0		0	21	3.800	0	255.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	352.000	0		0		0	21	5.200	0	357.200	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	120.000	0		0		0	21	1.800	0	121.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	608.000	0	0	0	0	21	9.000	0	617.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.296.000	0	0	0	0	21	19.100	0	1.315.100	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	21	7.100	0	487.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.056.000	0	0	0	0	21	15.600	0	1.071.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	224.700				224.700	21	3.400	228.100			2.247	228.100	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	860.000	21	12.700	872.700	8

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	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	04/12/2024	82314234	$5.683.700	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
32.000	21	500	32.500	1
ICBF				
48.000	21	800	48.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	996.000	1.010.800
Pensión	4	3.440.000	3.490.800
Riesgos Laborales	1	224.700	228.100
CCF	1	860.000	872.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	48.000	48.800
MEN	0	0	0
SENA	1	32.000	32.500
TOTALES	12	5.600.700	5.683.700

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	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	04/12/2024	82314234	$5.683.700	

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	1014258867	VIANCHA HERNANDEZ YULLI PAOLA	1	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	200.000	14-25	1.600.000	2	16.800	CCF24	1.600.000	64.000	1.600.000	32.000	48.000	0	0
2	CC	60264075	CARRILLO LAMUS MARTHA FABIOLA	1	0			S																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	200.000	14-25	5.000.000	2	52.200	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
3	CC	46457963	PEREZ PEREZ SANDRA PATRICIA	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	2	26.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
4	CC	53051755	IBAÑEZ ROA FAYSULI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1099546051	PINTO CORTES YURI KATHERINE	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS041	3.000.000	120.000	14-25	3.000.000	2	31.400	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
6	CC	1030631308	RAMIREZ RODRIGUEZ YEIMI KATERIN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1022408366	BARRAGAN VILLANUEVA YURANI	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-25	1.800.000	2	18.800	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
8	CC	1014183149	GIRALDO GUTIERREZ ANA MILENA	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-25	5.000.000	2	52.200	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79662077	FREDY YOBANI DIAZ MILA	Cra 70 # 22 - 75 Int 4 Apto 201	3579938	fgdiazm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	82126551	$1.262.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	543.900	0		0		0	0	0	0	543.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	696.100	0	0	0	0	0	0		696.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.800				22.800	0	0	22.800			228	22.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	543.900	543.900
Pensión	1	696.100	696.100
Riesgos Laborales	1	22.800	22.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.262.800	1.262.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79662077	FREDY YOBANI DIAZ MILA	Cra 70 # 22 - 75 Int 4 Apto 201	3579938	fgdiazm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	02/12/2024	82126551	$1.262.800	

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	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79662077	DIAZ MILA FREDY YOBANI	59	0			N																	25-14	4.350.603	696.100	0	0	0	0	EPS005	4.350.603	543.900	14-23	4.350.603	1	22.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901553297-1	A Y G CONSTRUCCIONES Y COMUNICACIONES SAS	CALLE 10 # 3 A 24	3118487178	aygconstrucciones2022@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ADMON	ADMON	CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	25/11/2024	82019956	$4.398.200	

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	642.500	0		0		0	0	0	0	642.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	122.200	0		0		0	0	0	0	122.200	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	233.000	0	0	0	0	0	0		233.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.855.400	0	0	50.000	50.000	0	0		1.955.400	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	131.000				131.000	0	0	131.000			1.310	131.000	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	751.600	0	0	751.600	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.327.200	1.327.200
Pensión	2	2.188.400	2.188.400
Riesgos Laborales	1	131.000	131.000
CCF	1	751.600	751.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.398.200	4.398.200

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	901553297-1	A Y G CONSTRUCCIONES Y COMUNICACIONES SAS		CALLE 10 # 3 A 24	3118487178	aygconstrucciones2022@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	ADMON	ADMON	CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	25/11/2024	82019956	$4.398.200	

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	1016012111	BLANCO MEDINA ANA MARIA	12	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	MIN001	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1070386603	CASAS RODRIGUEZ ANDREA ALEXANDRA	12	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1070956062	CAJICA BARRERA ERIKA YOHANNA	1	0			S																	230201	1.456.000	233.000	0	0	0	0	EPS017	1.456.000	58.300	14-7	1.456.000	1	7.700	CCF22	1.456.000	43.700	0	0	0	0	0	0
4	CC	1070962908	AVENDAÑO PATIÑO RICARDO	1	0			S																	230301	1.595.745	255.400	0	0	0	0	EPS017	1.595.745	63.900	14-7	1.595.745	1	8.400	CCF22	1.595.745	47.900	0	0	0	0	0	0
5	CC	11430011	MUÑOZ RIVERA ANGEL MARIA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	10.000.000	400.000	14-7	10.000.000	1	52.200	CCF22	10.000.000	300.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	35520167	AMAYA TOVAR RUTH LUCENA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	1	10.500	CCF22	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	79796385	ROMERO TOVAR GERARDO	1	0			S																	230301	10.000.000	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS005	10.000.000	400.000	14-7	10.000.000	1	52.200	CCF22	10.000.000	300.000	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS	carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	08/11/2024	81567055	$4.055.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	240.000	0		0		0	0	0	0	240.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.840.000	0	0	0	0	0	0		1.840.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	911.800				911.800	0	0	911.800			9.118	911.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	524.000	0	0	524.000	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	524.000	524.000
Pensión	2	2.096.000	2.096.000
Riesgos Laborales	1	911.800	911.800
CCF	1	524.000	524.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.055.800	4.055.800

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	900682639-6	COMNAMBIENTE SAS		carrera 62 103 05	9198789	directorcontable@comnambiente.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	08/11/2024	81567055	$4.055.800	

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	1018428626	HURTADO HURTADO DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-25	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
2	CC	1052399084	VARGAS SILVA CRISTHIAN DANIEL	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	5	174.000	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
3	CC	1026250159	APARICIO UMBARIBA YULY VIRGINIA	1	0			S																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
4	CC	88030767	ALVAREZ BLANCO RONALD MAURICIO	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-25	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
5	CC	53072486	SUAREZ GONZALEZ PAOLA ANDREA	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-25	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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