25-10-2023 07:30:42 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO
2023ER24413 O 1 Fol:1 Anex:0
Origen : MAPO INGENIERIA SAS/MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS
Asunto: REMITE CUENTA DE COBRO FONDIGER 008 2023 POR UN VALOR DE $60.019.842
Observ.:
Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

24493

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

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

Pago No.	4	de	9

2. OBJETO:
AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

R.P.	R.P. Adición
9106 del 2023 9107 del 2023 del	1021B - 2023

3. NOMBRE SUPERVISOR:	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR:	Actividad Económica
DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ	0	7112
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	**Tarifa de Retención ICA**
17 de febrero 2023	31 de diciembre 2023	8.66

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de proveedor identificado bajo el N° FONDIGER 008 del año: 2023 certifico que, MAPO INGENIERIA SAS identificado con el NIT: 900.364.545-9 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago de la factura No. FVE1064 del 23 de octubre 2023 ✓ presentada el 23 de octubre 2023 por valor de $ 62.019.842 ✓ (en letras) Sesenta y Dos Millones Diecinueve Mil Ochocientos Cuarenta y Dos Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 17 de agosto 2023 al 16 de septiembre 2023. ✓

6. OBSERVACIONES:

AVANCE DEL 7,66% DE LA INTERVENTORIA, VALOR A PAGAR DE $ 62.019.842 CON UN TOTAL DE AVANCE ACUMULADO DE 19,93% DEL VALOR INICIAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA.

7. EFECTUAR PAGO EN:

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

Se expide en Bogotá D.C., a los 23 (veintitrés) días del mes de octubre de dos mil veintitrés (2023) ✓

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

10. EN CASO DE PRESENTARSE INCONSISTENCIAS INFORMAR A:

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

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

25/10/23

23-10-2023 11:45:12 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO
2023ER24228 O 1 Fol:1
Origen : MAPO INGENIERIA
Destino: SUBD. PARA LA REDUCCION DEL RIESGO Y ADAPTACION/DARWIN JAVIER ORTIZ GONZ
Asunto: ENTREGA DOCUMENTACION CUENTA 4 INTERVENTORIA
Observ.:
Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

MAPO Sas
INGENIERIA
INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 - 9

Bogotá D.C., 23 de octubre de 2023
Consecutivo: 208-008-2023

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

Referencia: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023 *"INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS."*

Asunto: ENTREGA DOCUMENTACIÓN CUENTA No. 4 DE INTERVENTORIA ✓

Cordial Saludo,

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

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

Agradecemos la atención prestada, quedamos atentos a su respuesta.

Atentamente,

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL
MAPO INGENIERIA SAS

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

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	FONDIGER-008-2023	**Fecha suscripción contrato o convenio::**	3/02/2023
Tipo de contrato	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Nombre o Razón Social del Contratista:**	MAPO INGENIERIA SAS
Plazo de Ejecución (meses)		**Número de Cédula o NIT:**	900 364 545-9
Periodo del Informe:	al	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Interventor (si Aplica)		**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**		**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**	
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**		**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**	
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER			

Objeto Contractual:

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

2. Información presupuestal y plazo de ejecución

Valor Inicial del contrato/convenio	$ 809 658 506	**Aporte IDIGER**	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Aporte FONDIGER	Valor CDP	250 685 400 560 000 000	Número CDP	1997 3157	Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP	249 658 506 560 000 000	Número RP	9106 9107	Fecha RP	7/02/2023		
Plazo Inicial de Ejecución (meses)	8	**Valor Total**	$ 809 658 506		**Descripción**					
		Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique								
		Valor Total	$ 809 658 506							

2.1 Adiciones y Prórrogas

Valor Adición No. 1 del contrato/convenio	$ 203 330 521	**Aporte IDIGER**	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Aporte FONDIGER	Valor CDP	$ 203 942 404	Número CDP	3544	Fecha CDP	10/10/2023	Fuente de Recursos	
Cantidad de meses de prórroga T	2,5		Valor RP	$ 203 942 404	Número RP	10218	Fecha RP	13/10/2023		
		Subtotal	$ 203,330,521							
		Valor Total (Inicial + Adición 1)	$ 1.012.989.027							
Cantidad Total de meses (Total plazo de ejecución)	10,5	**Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique**			**Descripción**					
		Valor Total	$ 1.012.989.027							

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

2.2 Disminuciones (Cuando Aplique)

Fecha Documento Disminución:		**Valor disminución :**	

Descripción del motivo de la disminución

NOVEDADES DE EJECUCION PRESUPUESTAL

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

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	FONDIGER-008-2023	**Fecha suscripción contrato o convenio::**	3/02/2023
Tipo de contrato	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Nombre o Razón Social del Contratista:**	MAPO INGENIERIA SAS
Plazo de Ejecución (meses)		**Número de Cédula o NIT:**	900.364.545-9
Periodo del Informe:	al	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Interventor (si Aplica)		**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**		**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**	
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**		**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**	
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER			

Objeto Contractual:

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

2.3 VALOR TOTAL Y PLAZO TOTAL MAS MODIFICACIONES

Cantidad de Adiciones **(Suma la cantidad de adiciones realizadas)**		**Valor Total de Contrato/Convenio** **(Valor Inicial + Valor total de las Adiciones)**	$ 1.012.989.027	**Plazo Total de Ejecución** **(Cantidad de meses inicial + Cantidad de meses prórrogas)**	10,5

2.4. Anticipo (Si Aplica)

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

3. Información relacionada con la contratación derivada

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

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

4. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
17/02/2023 AL 16/05/2023	11/09/2023	$ 1.962.216,00	N/A

5. Pagos Efectuados

Número de pago/desembolso	Valor de desembolso (SEGÚN FORMA PACTADA)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 1.962.216,00	25/09/2023 - OP 23631	N/A
TOTALES			

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

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

7. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

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

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	FONDIGER-008-2023	**Fecha suscripción contrato o convenio::**	3/02/2023
Tipo de contrato	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Nombre o Razón Social del Contratista:**	MAPO INGENIERIA SAS
Plazo de Ejecución (meses)		**Número de Cédula o NIT:**	900 364 545-9
Periodo del Informe:	al	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Interventor (si Aplica)		**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**		**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**	
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**		**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**	
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER			

Objeto Contractual:

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DE L POLIGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

2. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO. S.A	13-44-101085519	17/02/2023	16/10/2024	23/02/2023	161.931.701
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			17/02/2023	16/10/2026	23/02/2023	80.965.851
CALIDAD DEL SERVICIO		13-44-101084101	17/10/2023	16/10/2028	23/02/2023	161.931.701
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES			17/02/2023	16/10/2023	23/02/2023	232.000.000

MODIFICACIÓN 1

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

9. Seguimiento a matriz de riesgos

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

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

Observaciones adicionales:

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

14 REFERENTE AL SEGUIMIENTO TÉCNICO:
AVANCE DEL 7,66% DE LA INTERVENTORIA, VALOR A PAGAR DE $ 62.819.842 CON UN TOTAL DE AVANCE ACUMULADO DE 19,93% DEL VALOR INICIAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA.

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

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

Fecha emisión de Informe

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

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

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

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

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

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8 DE 2023

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.

(Indique en este espacio el objeto según el Contrato)

1.2 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 10,5 MESES

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

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

1.4 FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 31 (Día) DE 12 (Mes) DE 2023 (Año)

1.5 VALOR DEL CONTRATO $ 1.012.989.027,00

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

MIL DOCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL VEINTISIETE PESOS M/CTE

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

1.6 CONTRATISTA MAPO INGENIERIA SAS

1.7 SUPERVISDR DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

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

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

1.9 y el Supervisar Delegado IDIGER, DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

En Bagotá Distrita Capital a las 23 (Indique el dia en que se efectúa la reunion en letras y numeros) días del mes OCTUBRE (Indique el mes y año en que se efectua el contrato) de 2023

Con el fin de autarizar el pago parcial correspondiente, según la establecida en el numeral 9.1 del presente contrata, teniendo en cuenta que la firma contratista cumplió con las requisitos establecidos por el mismo.

2. ESTADO DE PAGOS PARCIALES

2.1 CONCEPTO	%	2.2 Valores Pagados	2.3 Vr. Presente Acta	2.4 Vr. Acumulado
Recibo Parcial No. 1	0,23%	$ 1.862.216,00	$ -	$ 1.862.216,00
Recibo Parcial No. 2	3,30%	$ 26.718.731,00	$ -	$ 28.580.947,00
Recibo Parcial No. 3	8,74%	$ 70.764.153,00		$ 99.345.100,00
Recibo Parcial No. 4	7,66%	$ -	$ 62.019.842	$ 161.364.942,00
Recibo Parcial No. 5		$ -	$ -	$ -
2.5 VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA			$ 62.019.842,00	

2.6 Para constancia de la anterior, se firma la presente acta a las:

VEINTITRES (Día en letras) 23 (Día en numeros) días del mes de OCTUBRE (Mes en que se firma el acta) DE 2023 (Año de firma del acta)

(Firma)

DARWIN JAVIER ORTIZ GONZÁLEZ

2.7 Supervisor Delegado IDIGER

(Firma)

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA

2.8 Representante Legal Interventoría

MAPO INGENIERIA SAS

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

MAPO SAS INGENIERIA

NIT 900.364.545 - 9

Factura Electrónica de Venta No. FVE1064

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

INFORMACION DEL CLIENTE

FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A.

NIT No. : 800178148-8
DIRECCION : DG 47 77 A 09
TELEFONO : 601 4292800
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia

FECHA	TOTAL
23/10/2023	$ 62.019.842,00

VENDEDOR

FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
08/11/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
41309502	Interventoria técnica,financiera,financiera,Contrato 008/2023 Idiger,período: Agosto 17 al 16 de septiembre de 2023	1	$ 52.117.514,00		$ 52.117.514,00

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 52.117.514,00
IVA liquidado	$ 52.117.514,00	19,00%	$ 9.902.328,00
VALOR TOTAL :			$ 62.019.842,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 08/11/2023	$ 62.019.842,00

VALOR (en letras) : SESENTA Y DOS MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MDA/CTE

OBSERVACIONES

INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS OE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS, contrato No. 008 de 2023, período Agosto 17 al 16 de septiembre de 2023.
Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%) y Responsable Rete-ICA
Resolución DIAN: 18764057306663. Prefijo: FVE. Rango: 1057 al 1100. Vigencia: 3/10/2023 hasta 3/10/2024.
TOTAL PRODUCTOS/SERVICIOS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 08/11/2023.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.

Sello de firma:
kQby5h41eTsz9+aVwtqkODOMgmIWBvvqJ2fuiy0GrQ6s7EPD/MHrfcJUKd9DMCUopkzbmMx4mH8HnuvxOXMZmlgR17+ZBF4vEWlk+yk5WWY7xZ82FR68129lF7cRpX9jf/dLsbq4mrKdJtgSd3XujdJuRQQONWb6VMDLm03Mn88P9l4VNhXjDvlzY8/JlM7WmM+cpsUXKvdBL5Vwctu9HZy93iQewBV1czOtfq92shY3O4dm823oLQispai59XY69LWr8BJk8hnx8wHkQLQ3kY0PeH89MdHFzM5bvkxPDnZ2XujhjkMKqdoXHig78TawE1S7/yMiarfZMG2+zdEg==

CUFE: c79eccca338be0f1f7e679dbf17d22f025df64b8ee71746dc2e6bdfc23e51259964188cd3e025025bb0960bd7e552e76
Fecha emisión: 2023-10-23 09:00:54 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-23 09:01:02-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764057306663

(415)7707212489984(8020) 001876405730666 3

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

11. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

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

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

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

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

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

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

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

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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764057306663

(415)7707212489984(8020) 001876405730666 3

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

11. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

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

AUTORIZADO

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

CONTRATO DE INTERVENTORIA FONDIGER No. 008 de 2023	
CONTRATO No.:	008 de 2023
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA PDPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAISO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO-INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.
CONTRATISTA:	MAPO INGENIERÍA SAS
VALOR CONTRATO:	$ 809.658.506 COP
PLAZO:	8 Meses
FECHA DE INICIACIÓN:	17 de febrero de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	16 de Octubre de 2023
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

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

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

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ
Supervisor IDIGER

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

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

****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
****
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS
****
QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES
****

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

CERTIFICA:

NOMBRE : MAPO INGENIERIA S A S
SIGLA : MAPO SAS
N.I.T. : 900364545 9 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 02001512 DEL 21 DE JUNIO DE 2010

CERTIFICA:

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

CERTIFICA:

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

CERTIFICA:

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

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

INGENIERÍA CIVIL.

CERTIFICA:

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

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

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

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

TAMAÑO EMPRESA

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

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

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

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

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

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 3,600

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

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

****

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

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

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

Certificado
Bancario

Lunes, 2 de octubre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

MAPO Sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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

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

Dada en Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2023.

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

MAPO Sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 – 9

CERTIFICADO PAZ Y SALVO PAGOS SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORIA

MARÍA ALEXANDRA POSADA PEÑA, identificada con Cédula de Ciudadanía **Nº 51.856.486** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **MAPO INGENIERIA SAS,** identificado con **Nit. 900.364.545-9**, certificamos que MAPO INGENIERIA SAS como interventoría se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de seguridad social del personal del equipo de interventoría en el periodo de ejecución del contrato de interventoría No. **008-2023**, comprendido del 17 de marzo hasta la fecha.

Dada en Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2023.

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

1. N° CONTRATO/CONVENIO/ETC:	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FONDIGER-008-2023	2. TIPO DE CONTRATISTA	Interventoria	3. OBJETO:	INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL, PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT, LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	7	6. PERIODO DEL INFORME:	17/08/2023 AL 16/09/2023	6. CONTRATISTA:	MAPO INGENIERIA S.A.S	7. SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA	IDIGER	8. PERIODO CORRESPONDIENTE	17/08/2023 AL 16/09/2023 16/8/2023

9. CONDICIONES SEGÚN PACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE IT BM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	10.3 N° Identificacion:	41.521.424	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun PP = 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	70751201(19/09/2823)	ago-23	$ 2.631.400,00	$ -	$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.600,00		ago-23		$ 204.600,00	$ 204.600,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 113.900,00	70805774 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.900,00	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ -	$ -					$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -		N/A	0	$ -	$ -	$ -

Pensiones y Cesantías
Santander

APROBACION DE SOLICITUD DE PENSION No. 4105

FILIADO	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
ENTIFICACION	41.511.424
PO DE PENSION	Vejez Anticipada
ODALIDAD	Renta Vitalicia
A DE SEGUROS	COLSEGUROS ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

...a verificada la solicitud de pensión presentada por usted y el previo cumplimiento de los ... requisitos legales para ... la prestación ... de Seguros ...

...DE RECONOCIMIENTO ...

...pedimos que nuestra gestión ha ... gusto de servirle.

...rdialmente,

...GRID MARCELA CONTRERAS
...REA BENEFICIOS PENSIONALES
...RECCION NO MONETARIOS
...P SANTANDER

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 65-15	3343696	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		BOGOTA D C	BOGOTA D C		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	19/09/2023	70751201	$207.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-6	204.600	0		0		0	12	2.700	0	207.300	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.600	207.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	204.600	207.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	19/09/2023	70751201	$207.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				DCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	2			N																0	0	0	0	0	0	EPS001	1.836.400	204.600		0		0		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 56C 50 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo contab@gmail com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ, D C	BOGOTÁ, D C		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	TOTAL A PAGAR	
					$4 210 000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145 000	0		0		0	2	400	0	145 400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55 300	0		0		0	2	200	0	55 500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489 200	0		0		0	2	1.100	0	490 300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145 000	0		0		0	2	400	0	145 400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276 300	0		0		0	2	700	0	277 000	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
23020	Proteccion (BNP - Proteccion)	800229739-0	224 000	0	0	0	0	2	500	0	224 500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587 800	0	0	0	0	2	1.300	0	589 100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.277.800				2 277 800	2	5 800	2 282 800			22 778	2 282 900	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1 110 800	1.113 800
Pensión	2	811 800	813 000
Riesgos Laborales	1	2 277 800	2 282 800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200 400	4 210 800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974595	mapo contab@gmail com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4 210 000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Residente	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0		14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	9		N																	230201	1.400.000	224.000	0	0	9	0	EPS006	1.400.000	175.900	14-11	1.400.000	5	97.600		0	0	0	0	0	9
3	CC	17910000	POSADA POSADA EDUARDO	59	4		N							X											0	0	0	0	0		0	EPS057	2.210.320	278.500	14-11	2.210.320	5	158.900		0	9	0	0	0	0
4	CC	41829728	MORANTES SOSA LILIAN CELINA	59	2		N																		0	0	0	0	0		0	EPS010	1.160.000	145.800	14-11	1.160.000	5	80.800		0	9	0	0	0	0
5	CC	52077469	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	9		N																		9	0	0	0	0		0		9	14-11	1.894.500	5	131.900		0	0	9	9	0	0	0
6	CC	52762962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	9		N																		9	0	0	0	0		0		9	14-11	2.526.000	5	175.900		0	0	9	0	0	0	0
7	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	9		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.636.400	5	112.900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	9		N																		0	0	0	0	0		0		0	14-11	2.515.000	5	175.900		4	0	0	0	0	0	0
9	CC	1022438002	CUERVO RODRIGUEZ LAURA ZATIANA	59	0		N																		9	0	0	0	0		0		9	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	9	0	0	0	0
10	CC	1026287816	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0		N																		0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.179.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1065347377	GONZALEZ VILLAMIZAR ANGELA PAOLA	59	9		N																		0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	11376614	MORALES CORTES ANTONIO	59	0		N	X																23-14	2.513.500	301.600	9	0	0		0	EPS008	2.513.500	314.100	14-11	2.513.500	5	175.900		9	0	0	0	0	9
13	CC	79261542	CORTES LOPEZ JAVIER EDUARDO	59	0		N																	23-14	1.160.000	139.200	0	0	0		0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0
14	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.393.400	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1012438845	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0		N	X	Z																0	0	0	0	0		0		0	14-11	546.000	5	38.100		0	0	0	9	0	0	0
16	CC	1018454737	POVEDA ROMAN NICOLAS	59	X		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.636.400	5	112.900		0	0	0	0	0	0	0
18	CE	52618990	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	5x	0		A	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.256.900	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	9
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85456564	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.160.000	5	60.800		0	9	0	0	0	0	0
22	CC	1013581806	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	353.652	5	24.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	232.934	5	19.200		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80195915	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N	X																	0	0	0	0	9		9		0	14-11	232.900	5	14.200		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N	X																	0	0	0	0	0		0	EPS005	443.064	55.300	14-11	443.064	5	30.900		0	0	0	X	0	0
26	CC	93356079	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	232.900	5	14.200		0	0	0	0	0	0	0
27	[illegible]	1032508870	Cesares Cano Laura Daniela	59	0		N	D																	0	0	0	0	0		0		0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 1 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.548	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 3.142.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	15	10.8 Total Dias del Mes a reportar	15			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Reportar	11.3 Valor a Reportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Reportado	11.7 Valor del Item Reportado	11.8 valor efectivo Reportado del Item	11.9 Valor Efectivo Reportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	70451597 (19/09/2023)	ago-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		ago-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 67.473,28	70905774 (14/09/2023)	ago-23	$ 2.513.600,00	V	$ 67.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACION	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	19/09/2023	70451697	$361.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	157.100	0		0		0	7	1.300	0	158.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	201.100	0	0	0	0	7	1.600	0	202.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	157.100	158.400
Pensión	1	201.100	202.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	358.200	361.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO		TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	19/09/2023	70451697	$361.108	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto	Subdp	Extranjero	Cotiz. Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Dias Cotiz	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0		N	X					X										730301	1.256.800	201.100	0	0	0	0	EPS006	1.256.800	157.100		0		0		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 502	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4.210.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	700	0	277.000	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	Protección (RG + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587.500	0	0	0	0	2	1.300	0	588.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.277.800				2.277.800	2	5.900	2.282.800			22.778	2.282.800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	8
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110.800	1.113.600
Pensión	2	811.800	813.600
Riesgos Laborales	1	2.277.800	2.282.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.210.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 56C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974885	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	92	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4 210 000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días Cotizados	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	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	56	0		N																0		X	4	X	0	0	X		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	X	0	0	0	0
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	56	4		N																0	230201	1.400.000	224.000	0	0	X	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	X	0	0	0	4
3	CC	17010000	POSADA POSADA EDUARDO	56	4		N							X									0		0	0	0	0	0	0	EPS037	2.216.320	276.300	14-11	2.216.320	5	153.000		0	0	0	0	4	6
4	CC	41625728	MORANTE S SOMA MARIA [illegible]	56	2		N																0		X	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	X	X	0	0	0
5	CC	52077489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA [illegible]	56	0		N																0		0	0	0	0	0	X		0	0	14-11	1.884.160	5	131.000		0	0	X	0	X	0	0
X	CC	52702582	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	56	0		N																0		0	0	0	X	0	0		0	0	14-11	2.528.000	5	175.900		0	0	X	0	0	0	0
7	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	56	0		N	X															0		0	0	X	0	0	X		0	0	14-11	1.636.480	5	113.900		0	0	X	0	0	0	0
8	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	56	0		N																0		0	0	X	X	0	X		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	X	0	0	0	0
9	CC	1022438802	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	56	0		N																4		X	X	X	X	X	X		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		X	0	X	X	0	0	0
10	CC	1026267810	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	56	4		N																6		0	0	4	0	0	6		0	0	1X-11	1.160.000	5	80.600		0	0	X	0	0	X	X
11	CC	1053347377	GONZALEZ VALERO YESIKA PAOLA	56	0		M																0		0	0	6	0	0	6		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	113780IX	MORALES CORTES ANTONIO	56	6		N	X															0	25-14	2.513.600	502.200	6	6	0	0	EPS008	2.513.600	316.800	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	7x261542	CORTES LOPEZ JAIRER EDUARDO	56	6		N																0	25-14	1.160.000	46.800	0	0	0	0	[illegible]	1.160.000	146.000	14-11	1.160.000	5	80.400		0	0	0	0	0	0	4
14	CC	79723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	56	6		N	X															0		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.480	5	97.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1012438849	PEÑA DURCOM JEISON FABIAN	56	0		N	X	X														0		0	0	X	0	0	0		0	0	14-11	546.800	5	38.160		0	0	6	6	0	0	0
16	CC	1018454737	POVEDA [illegible] NICOLAS	56	X		N	X															0		0	0	X	X	0	0		0	6	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	6	6	0	0	0
17	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	56	0		N	X															9		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.480	5	114.000		0	0	6	X	0	0	0
18	CC	52918969	SERRANO LOKA MARIA DE LOS ANGELES	56	6		N	X															0		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.000		0	0	6	6	0	0	0
19	CC	79325258	YARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	56	0		N	X															0		0	6	0	6	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2X	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	56	0		N	X															4		0	0	0	0	0	6		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85458584	PITTO MOLINA ANTONIO JOSE	56	X		N	X															0		X	0	X	0	X	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581000	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	56	X		N	X															0		X	0	0	F	X	0		0	0	14-11	353.852	5	24.700		0	0	0	6	0	0	0
73	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER XATIANA	56	0		N	X															0		0	0	0	X	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	6	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS BURTRAGO IVAN DARIO	56	0		N	X															0		0	X	X	X	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	6	0	0	4
25	CC	80417926	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	56	T		N	X															0		0	0	0	0	0	6		0	0	14-11	442.064	5	30.800		0	0	9	6	0	X	0
26	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	56	0		N	X															0		0	0	0	4	0	0		0	0	14-11	232.000	5	19.200		0	X	0	6	0	X	6
27	CC	1032508826	Caceres Cano Laura Daniela	56	0		N	E															0		0	0	0	6	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	X	0	X	X	6

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 3 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCÍA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.595	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP - 50% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Aportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	71310630 (04/10/2023)	ago-23	$ 2.000.000,00	$ 320.000,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		ago-23		$ 250.000,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 96.980,64	70905774 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.393.400,00	V	$ 96.980,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA o ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	04/10/2023	71310630	$577.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	12	3.300	0	253.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	12	4.200	0	324.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	253.300
Pensión	1	320.000	324.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	577.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723595	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -45 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	04/10/2023	71310630	$577.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Asiste	Extranjero sin cédula	Colombiano en el exterior	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Cue	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	D			N															25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo contab@gmail com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	82	BOGOTÁ D C	BOGOTA D C	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4 210 000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S A.	830113031-0	145 000	8		0		8	2	400	8	145 400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55 300	8		8		8	2	200	8	55 500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489 200	8		0		8	2	1 100	8	490 300	2
EPS810	EPS Sura	800088702-2	145 800	8		8		0	2	400	8	145 400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276 300	8		0		0	2	700	0	277 000	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	Protección (RAIS Protección)	800229739-0	224 000	0	0	0	0	2	500	0	224 500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587 800	0	0	0	0	2	1 300	8	589 100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2 277 800				2 277 800	2	5 000	2 282 800			22 778	2 282 800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	8	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, MEP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1 110 800	1 110 800
Pensión	2	811 600	813 600
Riesgos Laborales	1	2 277 800	2 282 800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	8
ICBF	8	0	0
MEN	0	0	0
SENA	8	0	8
TOTALES	8	4 200 400	4 215 800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero Cotiza pensión	Colombiano cotiza exterior	Ingreso	Retiro	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Y 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	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																	0	0	0	0	0	0		x	x	14-11	1.160.600	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065934372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		S																23201	1.400.000	224.000	0	0	x	0	EPS008	1.400.000	175.800	14-11	1.400.400	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17010005	POSADA POSADA EDUARDO	59	4		N																	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	x	0	0
4	CC	41629728	MORANTES SORA MARIA HELENA	59	7		N																	x	0	0	0	0	0	EPS015	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		4	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077489	RODRIGUEZ ALVAREZ JAVIERA VANESSA	59	0		N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.804.500	5	251.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0		N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.000	5	176.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79336749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.900.400	X	113.900		0	0	0	x	0	0	0
8	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0		N																	0	0	0	0	0	R		x	x	14-11	2.513.400	5	175.800		R	0	0	0	0	0	0
9	CC	1122438802	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	0		N																	0	0	0	0	0	R		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1026267816	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0		N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1053347377	GONZALEZ VILLAMIL TERRA PAOLA	59	0		N																	0	0	x	0	0	x		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	4	0	0	0	0
12	CC	11378614	MORALES CORTES ANTONIO	59	0		N	X															23-14	2.513.800	502.200	0	0	0	0	EPS034	2.513.800	502.200	14-11	2.513.800	5	175.800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79081542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0		N	X															23-14	1.160.000	186.900	0	0	x	0	EPS034	1.160.000	144.000	14-11	1.160.000	5	80.800		x	0	0	0	0	0	0
14	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0		N	X																0	0	0	0	4	0	4	0	0	14-11	1.393.400	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1012436840	PEÑA QUIROGA JEISON FABIAN	59	0		N	X	E															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	548.600	5	38.150		0	0	0	x	0	0	0
16	CC	1018454737	POVEDA ROMAN NICOLAS	59	0		N	X																0	0	x	0	4	0	x	0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	41611424	POSADA AREVALO MARIA DEL CARMEN	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	114.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	52918049	SERRANO LOTA ANGIE DE LOS ANGELES	60	X		N	X																0	x	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.600	5	87.500		0	0	0	0	4	0	0
19	CC	79325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0		N	X																0	x	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		x	0	0	x	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	X		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.900	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85459564	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.900	5	80.800		0	0	x	0	x	0	0
22	CC	1013681900	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	58	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	353.662	5	24.706		0	R	x	0	x	x	0
23	CC	1013666615	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.900	5	16.200		x	0	x	0	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N	X																0	e	0	0	0	x		0	0	14-11	232.000	5	16.200		4	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N	X																0	?	x	?	0	x	EPS005	442.064	56.300	14-11	442.804	5	30.800		0	0	0	x	0	0	0
26	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0		N	N																0	x	0	x	0	0		0	0	14-11	232.900	5	16.200		0	0	0	x	x	0	0
27	CC	1032508870	Caceres Cano Laura Daniela	59	0		N	X																0	0	x	0	0	0		0	0	14-11	1.160.900	5	80.800		0	0	0	0	4	0	0

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL # (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
8.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	8.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.027.868	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun PP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 560.400,00	$ 89.664,00	70121262 (14/08/2023)	ago-23	$ 2.000.000,00	$ 326.000,00	$ 89.664,00	$ 560.400,00
SALUD	12,50%			$ 70.050,00		ago-23		$ 250.000,00	$ 70.050,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 39.003,84	71309056 (03/18/2023)	ago-23	$ 560.400,00	V	$ 39.003,84	$ 560.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	4,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	3,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	14/08/2023	70121262	$580 500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	250 000	0		0		0	0	0	0	250 000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23101	Colfondos	800227940-5	320 000	0	0	0	0	0	0		320 000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10 500				10 500	0	0	10 500			105	10 500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250 000	250 000
Pensión	1	320 000	320 000
Riesgos Laborales	1	10 500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	500 500	580 500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	CALLE 1H NO 38A-51 APTO C 320	4070862	dancruz_m1d@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	14/09/2023	70121262	$580.500	

...LE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano residente	ER	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Obligado	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 base parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0		N																23001	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974585	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
71282619	02/10/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	03/10/2023	71309056	$20.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800900700-5	19.700				19.700	21	500	20.200			19T	20.200	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	19.700	20.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	19.700	20.200

Este documento está clasificado como PRIVADD por parte de Compensar Dperador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 607	6015974885	mapo contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D C	BOGOTÁ, D C		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
71282618	02/10/2023				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-08	2023-08	N	03/10/2023	71309056	$20.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	IGE	ING	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Días en Mora	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0				14-11	560 400	5	39.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 5 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.918.989	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.9 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun PP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	1057657106 (19/09/2023)	ago-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		ago-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	70805774 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	$	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-19, 04:24:38 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057657106

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 19/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días PEN	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																0	30	30	0	(230201) PAROTECCION	$ 1.256.800	$ 201.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.800	$ 157.100	0.000	$ 0	$ 0	(SIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.256.800	$ 1.256.800	$ 0	$ 0	$ 201.100	$ 157.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200	$ 0	$ 358.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 655 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 875 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364546-8	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015874685	mapo contab@gmail com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4.218.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145 000	0		0		0	2	400	0	145 400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55 300	0		0		0	2	200	0	55 500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489 300	8		0		0	2	1.100	0	450 300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145 000	0		0		0	2	400	0	145 400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276 300	8		0		0	2	700	0	277 000	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	224 000	0	0	0	0	2	500	0	224 500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587 600	0	0	0	0	2	1.300	0	589.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.277.800				2.277.800	2	5 000	2 282 800			22.778	2 282 800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	8	8
ICBF				
0	0	0	0	8
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1 110 600	1 113 600
Pensión	2	811 800	813.600
Riesgos Laborales	1	2 277 800	2.282.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200 400	4 218 800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4 210 000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colomb.	Extran.	Estudiante	Estudiante Cotiz. exterior	IGE	LMA	VSP	SLN	IRL	VAC	AVP	VCT	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SUS	ESC	CON	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	5		N																																							
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N																			23201	1.400.000	224.000	0	X	0	0	EPS008	1.400.000	175.606	14-11	1.606.606	X	97.500		0	9	0	0	0	0	0
3	CC	17312003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4		N											X									X	X	X	0	0	EPS037	2.219.320	276.300	14-11	2.219.320	5	153.900		0	0	0	0	X	0
4	CC	41629726	MORANTES [illegible]	59	2		N																				0	X	0	0	0	EPS012	[illegible]	145.000	14-11	1.180.606	5	[illegible]		0	0	0	0	0	0
5	CC	52077489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JUDITH	59	0		N																				0	X	0	0	0		[illegible]	[illegible]	14-11	1.864.506	[illegible]	[illegible]		0	X	0	0	0	0
6	CC	52702982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	X		N																				X	X	0	0	0		X	[illegible]	0	14-11	2.526.000	5	176.300		0	0	0	X	0	0
7	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0		N	X																			X	X	0	0	0		X	[illegible]	0	14-11	1.636.400	5	113.606		X	0	X	0	0	0
8	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0		N																				X	X	0	0	0		X	[illegible]	0	14-11	2.513.000	5	175.606		0	0	0	0	0	0
9	CC	1822038802	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	X		N																				X	X	0	0	0		X	[illegible]	0	1X-11	1.180.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0
10	CC	1026297818	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0		N																				X	X	0	0	0		X	[illegible]	0	1X-11	1.180.000	5	49.600		0	0	X	0	9	9
11	CC	1053347377	GONZALEZ VILLAMIL YASMIN PAOLA	59	0		N																				0	X	0	0	0		X	[illegible]	0	1X-11	1.180.000	5	80.800		0	0	0	0	9	9
12	CC	1137861X	MORALES DONCEL ANTONIO	M	0		N	X																			25-14	2.513.000	402.080	0	0	0	X	EPS008	2.513.000	301.500	14-11	2.513.000	5	175.600		0	0	X	0	X	0	0
13	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0		N																				25-14	1.180.000	188.806	X	X	0	X	EPS001	1.180.000	142.000	14-11	1.180.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0
14	CC	79733586	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	9		N	X																			0	0	0	0	0	0	X	[illegible]	0	14-11	1.383.480	5	[illegible]		0	0	0	0	0	0
15	CC	1012438845	PEÑA DURFORA JEISON FABIAN	59	0		N	X	X																		0	0	9	0	0	0	X	[illegible]	0	14-11	548.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0
16	CC	1X18454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0		N	X																			0	0	0	0	0	0	X	[illegible]	0	1X-11	1.180.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0
17	CC	X1511X24	POSADA AROCA MARIA DEL CARMEN	38	9		N	X																			0	0	0	0	0	0	X	[illegible]	0	14-11	1.636.480	5	[illegible]		0	0	0	X	0	0
18	CC	52918989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	9		N	X																			0	0	0	0	0	0	X	[illegible]	0	14-11	1.256.000	5	[illegible]		0	0	0	0	0	0
19	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	8		N	X																			0	0	0	0	X	9		0	0	14-11	1.180.000	5	80.800		0	0	X	8	0	X	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0		N	X																			0	X	0	0	0	0		0	X	1X-11	1.180.900	5	80.800		0	0	0	X	0	
21	CC	85469584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N	X																			0	0	0	X	0	0		9	0	14-11	1.180.606	5	80.800		X	X	0	0	X	8	0
22	CC	1X13561606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	80	0		X	X																			0	0	9	0	9	X		9	0	14-11	353.662	5	24.700		0	X	8	0	0	X
23	CC	1X13655513	CORREDOR CASAS JENNIFER XATIANA	38	9		N	N																			0	0	9	0	9	9		9	9	14-11	232.606	5	16.200		0	0	9	0	0	0
24	CC	8019501X	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	5		N	X																			8	9	0	8	X	X		0	0	1X-11	X32.000	8	16.200		8	0	X	8	X	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N	X																			8	X	0	0	0	0	X1PS005	442.064	56.300	1X-11	442.064	5	30.906		0	X	0	0	8	
26	CC	93368670	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	X		N	X																			0	X	8	0	0	0		A	0	14-11	232.000	X	1X.200		0	9	0	0	0	8	5
27	CC	1032368570	Cabarcas Cano Laura Daniela	59	X		N	0																			X	8	8	0	5	0		5	8	14-11	1.180.000	5	80.800		0	X	5	0	0	0	0

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

8. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL # (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.8 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.258.800,00	$ 201.088,00	27590573 (2023-09-18)	ago-23	$ 2.700.000,00	$ 432.000,00	$ 201.088,00	$ 1.258.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		ago-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 57.473,28	70905774 (1409/2023)	ago-23	$ 2.526.080,00	V	$ 57.473,28	$ 1.258.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	1	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	A	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	0	$ -	$ -

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702982	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27660573	N	2023-09-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400.800	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27660573	2023-09-14	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	RPRE	APTE ST	DIAS COT	DIAS INC	DIAS LMA	NOMBRE	IBC	Cot	FINDE	VRFDE	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	COT	Tipo Cot	Cde Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 52702982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000								A						0		10	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALU D EPS-EPS001	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	370.500	N	0
2	CC 52702982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	2.700.000								C						0		30	30	4	0	COLPENSION ES-25-14	2.700.000	432.000	0	0	ALIANSALU D EPS-EPS001	2.700.000	337.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	769.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702982	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CARRERA 72 K BIS B 40 48 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27660573	N	2023-09-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400.800	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27660573		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.400.000	1.400.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	224.000	0	1.000	0	225.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224.000	0	1.000	0	225.000
EPS(Administradoras: 1)				1	175.000	0	800	0	175.800
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175.000	0	800	0	175.800
Gran Total					399.000	0	1.800	0	400.800

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS			PENSION					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDADES DE SALARIO	IGE	IRL	SLN	LMA	VAC	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPDT	AFPT	AFP	EPS	CCF	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSOL	FNDSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Rda. Tarifa Dif.	Total	Ajuste de Pesos Anteriores	Actividad Económica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1,300,000								A								0		30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1,300,000	208,000	0	0	ALIANSALUD EPS EPS001	1,300,000	182,000	SIN CCF SIN CCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	1	0	370,500	N	0
2	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1,300,000								C								0		30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	2,700,000	432,000	0	0	ALIANSALUD EPS EPS001	2,700,000	337,500	SIN CCF SIN CCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	1	0	769,500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27680673	N	2023-09-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400,800	1,800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27680673		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,400,000	1,400,000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	224,000	0	1,000	0	225,000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224,000	0	1,000	0	225,000
EPS(Administradoras: 1)				1	175,000	0	800	0	175,800
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	175,000	0	800	0	175,800
Gran Total					399,000	0	1,800	0	400,800

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27174962	1	2023-09-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370 500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27174962	2023-09-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	SUS	EDF	VST	SLE	INCAPACIDAD	LICENCIA MATERNIDAD	VACACIONES	AUSENTISMO	RETIRO	AFP	DIAS COTIZADOS	DIAS INCAPACIDAD	DIAS LICENCIA	NOMBRE	IBC	Cot.	FNDSL	FSPSL	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Pensión	Alto Riesgo	Tarifa	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000																		0		30	30	0	0	COLPENSIONES 900-336-004	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS 830-113-831	1.300.000	162.500	SIN CCF - SIN CCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	370.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27174962	1	2023-09-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370 500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27174962		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1 300.000	1 300.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	162.500	0	0	0	162.500
Gran Total					370.500	0	0	0	370.500

EMPLEADO					NOVEDADES																							DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
#	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDAD DE SALUDO	IGE	IRL	SLN	LMA	VAC	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	LPA	VAC	VCT	VST	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PenCot	FRSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tip Cot	Sub Tipo Cot			
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000																	0		30	30	0	6	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	ALIANSALUD EPS EPS001	1.300.000	162.500	MIN CCF-MINCCF	0	0	0	0	0.00000	0	0	0	0	0	0	03	0	370.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27174962	I	2023-09-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27174962		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	162.500	0	0	0	162.500
Gran Total					370.500	0	0	0	370.500

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4 210 000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S A	830113831-0	145 000	0		0		0	2	400	0	145 400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55 300	0		0		0	2	200	0	55 500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489 200	0		0		0	2	1 100	0	490 300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145 000	0		0		0	2	400	0	145 400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276 300	0		0		0	2	700	0	277 000	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	Protección (INC. Retiro)	800228739-0	224 000	0	0	0	0	2	500	0	224 500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587 800	0	0	0	0	2	1 300	0	589 100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.277.800				2.277.800	2	5.000	2.282.800			22.778	2.282.800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110 800	1.113 600
Pensión	2	811 000	813.600
Riesgos Laborales	1	2 277.800	2 282 800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	0	4 200 400	4 210 800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero sin Cédula de Extranjería	Colombiano en el Exterior	Retención	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	IRP	SUS	AVP	VST	SLE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VTE	DIA	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	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																					0	6	0	X	0	6		9	0	1X-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	X	X	0
2	CC	1065934372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																					230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS068	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	67.500		6	6	0	0	0	0	0
3	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	X			N								X														X	0	0	X	6	X	EPS037	2.21X.320	270.300	14-11	2.216.320	5	153.400		X	6	0	0	0	0	6
4	CC	41629728	MORANTES SUAN [illegible] DEL PILAR	59	X			N																						X	0	0	0	0	0	EPS016	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	6	0	0	6
5	CC	52077400	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JINETH	59	0			N																						0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.580	5	131.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702062	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0			N																						0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.080	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	6			N	X																					0	0	0	6	6	0		0	0	14-11	1.638.400	5	113.900		0	0	0	0	0	X	0
X	CC	88721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	0			N																						0	0	0	0	0	0		0	0	1X-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1022438602	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	6			N																						0	0	0	0	0	0		0	0	1X-11	1.160.000	5	80.600		0	0	X	0	0	0	0
1X	CC	1026257016	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0			N																						0	X	X	0	0	X		X	0	1X-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	6
11	CC	1053347377	GONZALEZ VELASQUEZ TERRY PAOLA	59	6			N																						0	0	6	6	6	X		4	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	X	0	0	0	6
12	CC	11378814	MORALES CORREA ANTONIO	59	0			N	X																					25-14	2.513.600	402.200	6	0	0	0	EPS034	2.513.600	376.900	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	6
13	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	6			N																						25-14	1.160.000	185.600	6	6	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.600		X	0	0	0	0	0	6
1X	CC	79723596	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.383.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1012436849	PEÑA QUIROGA JEISON FABIAN	59	0			N	X	X																				0	0	X	0	0	0		0	0	14-11	546.600	5	38.160		0	0	0	0	X	0	0
10	CC	1018054737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	6	0	0
17	CC	41511X24	POSADA AROLA MARIA DEL CARMEN	49	0			N	X																					X	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.634.400	5	114.000		0	6	0	0	X	6	0
18	CC	52918800	SERRANO LOXA [illegible] DE LOS ANGELES	59	6			N	X																					0	6	0	0	0	6		8	6	14-11	1.256.600	5	87.600		6	0	0	0	6	6	0
1X	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	8			N	X																					6	0	0	6	0	8		0	6	14-11	1.156.000	5	80.600		0	0	6	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	X			N	X																					8	0	6	8	6	0		6	0	14-11	1.160.000	5	80.600		6	6	0	0	X	0	6
21	CC	8545984	PRT4 MOLINA ANTONIO JOSE	59	X			N	X																					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		X	8	0	X	0	6	6
22	CC	1013581000	RUBIANO ACEVEDO DESAR AUGUSTO	59	0			N	X																					0	0	6	0	0	0		0	0	14-11	353.652	5	24.700		0	6	0	6	6	8	
23	CC	1013656513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N	X																					X	0	0	0	0	0		0	8	1X-11	232.000	5	16.200		0	6	0	6	0	8	6
24	CC	80195019	ROJAS SUTRAGO IVAN DARIO	59	8			N	X																					6	0	0	0	0	6		0	6	1X-11	232.000	5	16.200		0	6	6	6	6	6	6
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N	X																					6	6	0	8	X	0	EPS005	442.064	55.300	1X-11	442.064	5	30.800		6	0	6	6	X	0	
26	CC	93359070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	4X	6			N	X																					6	0	6	0	6	0		6	0	14-11	232.000	5	16.200		0	6	0	0	0	0	6
27	C...	1X2506870	Caceres Nino Laura Daniela	59	X			N	X																					0	X	8	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 7 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.338.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 4.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP = 40% Independiente - 100% Mensi	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.636.400,00	$ 261.824,00	84563777277 (2023/09/19)	ago-23	$ 1.636.400,00	$ 261.900,00	$ 261.824,00	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		ago-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.883,44	70905774 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.636.400,00	V	$ 113.883,44	$ 1.636.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79339749		NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 147 No 21-04 Apto. 101 Torre 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9206803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Cleve		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	169323015	9456377277	I	2023/09/12	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	7	$478,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
	79339749	NIETO FERNANDO																		25-14	30	$1,636,400	$261,900	EPS001	30	$1,636,400	$204,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,636,400	$8,600	0	$0	$0	No	$475,100
	Afiliados(5)																					$1,636,400	$261,900			$1,636,400	$204,600			$0	$0			$1,636,400	$8,600		$0	$0		$475,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	169323015	9456377277	I	2023/09/12	2023/09/19	BANCO DAVIVIENDA	7	$478,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$2,100	$0	$264,000
PENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$2,100	$0	$264,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$100	$0	$0,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$1,600	$0	$206,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$1,600	$0	$204,200
TOTAL				1	$475,100	$3,800	$0	$478,900

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 502	6015974585	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ, D.C		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4.210.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.800	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	700	0	277.000	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 FoP	Total a Pagar	NO. Afiliados
230201	Proteccion (BIO + Proteccion)	800229739-0	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587.800	0	0	0	0	2	1.300	0	589.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.277.800				2.277.800	2	5.800	2.282.600			22.778	2.282.800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110.800	1.113.600
Pensión	2	811.800	813.600
Riesgos Laborales	1	2.277.800	2.282.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.210.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE / INFORMACIÓN NOVEDADES

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES
1	CC	1073525841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N																
3	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N								X								
4	CC	41629728	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																
5	CC	52077458	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																
6	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	[illegible]			N																
7	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	[illegible]			N	X															
8	CC	86721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	4			N																
9	CC	1022438802	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	[illegible]			N																
10	CC	1026297816	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	60	0			N																
11	CC	1053347377	GONZALEZ VILLAMIL YESIKA PAOLA	[illegible]	[illegible]			N																
12	CC	11378614	MORALES CORTES ANTONIO	[illegible]	0			N	X															
13	CC	78261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																
14	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N	X															
15	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	4	X														
16	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X															
17	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X															
18	CC	52918969	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	X															
19	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	60	9			N	X															
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X															
21	CC	86469684	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N	4															
22	CC	1013581000	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	6			N	X															
23	CC	1013655613	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	8			N	X															
24	CC	80105316	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N	X															
25	CC	80417829	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N	X															
26	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	59	0			N	X															
		1032508870	Caceres Cano Laura Daniela	59	0			N	X															

PENSIÓN / SALUD

No.	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1		0	0	0	0	0	0		0	0
2	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.900
3		0	0	0	0	6	0	EPS037	2.210.320	276.300
4		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.180.000	146.900
5		0	0	0	0	0	0		0	0
6		0	0	0	0	0	0		0	0
7		0	0	0	0	0	0		0	0
8		0	0	0	0	0	0		0	0
9		0	0	0	0	0	0		0	0
10		0	0	0	0	0	0		0	0
11		0	0	0	0	0	0		0	0
12	25-14	2.513.800	402.200	0	0	0	0	[illegible]	2.513.800	[illegible]
13	25-14	1.180.000	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14		0	0	0	0	0	0		0	0
15		0	0	0	0	0	0		0	0
16		0	0	0	0	0	0		0	0
17		0	0	0	0	0	0		0	0
18		0	0	0	0	0	0		0	0
19		0	0	0	0	0	0		0	0
20		0	0	0	0	0	0		0	0
21		0	0	0	0	0	0		0	0
22		0	0	0	0	0	0		0	0
23		0	0	0	0	0	0		0	0
24		0	0	0	0	0	0		0	0
25		0	0	0	0	0	0	EPS005	442.084	56.300
26		0	0	0	A	0	0		0	0
		0	0	0	0	0	0		0	0

RIESGOS LABORALES / CCF / PARAFISCALES

No.	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	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
4	14-11	1.180.000	[illegible]	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
5	14-11	1.884.500	[illegible]	131.900		0	0	0	0	0	0	0
6	14-11	2.526.000	[illegible]	175.900		0	0	0	0	0	0	0
7	14-11	1.636.400	[illegible]	113.900		0	0	0	0	0	0	0
8	14-11	2.513.800	[illegible]	175.900		0	0	0	0	0	0	0
9	14-11	1.160.000	[illegible]	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	14-11	1.186.000	[illegible]	86.800		0	0	0	0	0	0	0
11	14-11	1.160.000	[illegible]	80.900		0	0	0	0	0	0	0
12	14-11	2.512.800	[illegible]	175.900		0	0	0	0	0	0	0
13	14-11	1.186.000	[illegible]	80.900		0	0	0	0	0	0	0
14	14-11	1.393.400	[illegible]	97.900		0	0	0	0	0	0	0
15	14-11	540.600	[illegible]	34.180		0	0	0	0	0	0	0
16	14-11	1.160.000	[illegible]	86.800		0	0	0	0	0	0	0
17	14-11	1.636.400	[illegible]	[illegible]		6	0	0	0	0	0	0
18	14-11	1.256.800	[illegible]	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
19	14-11	1.160.000	5	86.800		0	0	0	0	0	0	0
20	14-11	1.180.000	5	86.800		6	0	0	0	0	0	0
21	14-11	1.160.000	5	80.800		0	6	0	0	0	0	0
22	14-11	353.652	5	24.786		0	0	0	0	0	0	0
23	14-11	232.000	5	18.200		0	0	0	0	0	0	0
24	14-11	232.000	5	18.200		0	0	0	0	0	0	0
25	14-11	442.884	5	30.800		0	0	0	0	0	0	0
26	14-11	232.000	5	18.200		0	0	A	0	0	0	0
	14-11	1.160.000	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	NICOLAS POVEDA POSADA	10.3 N° Identificacion:	1.015.454.737	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00		
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.8 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)							

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun PP = 40% independiente + 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	70319218 (24/08/2023)	ago-23	$ 1.180.000,00	$ 185.600,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		ago-23		$ 185.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.188,80	70805174 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.180.000,00	V	$ 47.188,80	$ 678.000,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 50 #150a-85 Torre 4 1 Apto 401	5165429	nico_59102@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTA D C	BOGOTÁ, D.C		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	24/08/2023	70319218	$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

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 o Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

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

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-08	2023-08	I	24/08/2023	70319218	$330.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	3	0			N																	25-14	1.180.000	185.900	0	0	0	0	EPS010	1.180.000	145.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905274	$4.218.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145 900	8		0		8	2	400	0	145 400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55 300	8		0		8	2	200	8	55 500	1
EPS008	Compensar EPS	900066942-7	489 200	8		0		8	2	1 100	0	490 300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145 000	0		0		0	2	400	0	145 400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	270 300	0		0		0	2	700	0	277 000	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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	224 000	0	0	0	0	2	500	0	224 500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587 800	0	0	0	0	2	1 300	0	589 100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.277.800				2 277 800	2	5 900	2 282 800			22 775	2 282 800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1 110 800	1 113 600
Pensión	2	811 800	813 800
Riesgos Laborales	1	2 277 900	2 282 800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	8	0
TOTALES	8	4 200 400	4 210 000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B 58C 80 Torre 12 Oficina 602	6015974665	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Residente en el Exterior	Cotizante Activo	Ingreso	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																	0	6	6	0	0	6		6	6	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	6	0	0	6	6
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS036	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		6	0	0	0	6	6	0
3	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4		N												K					0	6	6	0	0	0	EPS037	2.210.320	278.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	6	6	0	6	0
4	CC	41629729	MORANTES MORANTES MARIA HELENA	59	2		N																	6	6	0	0	0	6	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52977488	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0		N																	0	0	0	0	0	6		0	6	14-11	1.884.540	X	131.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702902	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0		N																	0	0	6	0	0	6		0	0	14-11	2.526.000	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79339748	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.429	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80721548	CASTRO CALEANO WILSON MAURICIO	59	0		N																	6	0	0	0	0	6		0	0	14-11	2.513.000	5	175.000		0	0	6	6	0	6	0
9	CC	1022438602	GUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	0		N																	6	0	0	0	6	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	6	0	0	0	0
10	CC	1026267815	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0		N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	6	0	0
11	CC	1053347377	GONZALEZ VILLAMIZAR LAURA PAOLA	59	0		N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	11378014	MORALES CORTES ANTONIO	59	0		N	X															25-14	2.513.000	402.200	6	0	0	0	EPS036	2.513.000	351.800	14-11	2.513.000	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79281542	CORTES LOPEZ JAIME EDUARDO	59	0		N																25-14	1.160.000	185.600	6	0	0	6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	28	0		N	X																0	0	0	0	0	6		0	0	14-11	1.393.450	5	97.000		6	0	0	0	6	6	0
15	CC	1012438849	PEÑA QUINTERO JHEISON FABIAN	59	0		N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	548.000	X	38.100		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	6	0	0
17	CC	41511402	POSADA AROCA MARIA DEL CARMEN	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.429	5	113.900		0	0	0	0	6	6	0
18	CC	52918999	SERRANO LOYA MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	6	6	6	6	0
19	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0		N	X																6	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	6	0	0	0	0	0
21	CC	80469584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N	X																0	0	0	0	6	0		0	0	14-11	1.160.900	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581000	RUBIANO ACEVEDO CESAR ALIGUSTO	58	0		N	X																0	6	0	0	0	0		0	0	14-11	353.652	5	24.700		0	6	0	0	6	6	0
23	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	58	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.900	5	16.200		6	0	0	0	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	58	2		N	X																0	0	0	0	0	0	2P5008	642.064	85.300	14-11	442.064	5	30.800		6	6	0	0	0	0	0
26	CE	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	58	0		N	X																0	6	0	0	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	6	0	0	0	0	0
27		1032506870	Cadena Cano Laura Daniela	59	0		N	Z																0	0	0	0	0	6		0	0	14-11	1.160.800	5	80.800		0	6	0	0	0	0	0

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

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

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según PP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	9415407030 (2023/09/19)	ago-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		ago-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36	70905774 (14/09/2023)	ago-23	$ 546.600,00	V	$ 38.043,36	$ 546.600,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	169534332	9455407030	I	2023/09/12	2023/09/19	BANCOLOMBIA	7	$333,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
ORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
TOTAL				1	$330,600	$2,700	$0	$333,300

2023/09/19 04:36 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4.210.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		8	2	400	0	145.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		8	2	700	0	277.000	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	Protección (RG. Protección)	800229739-9	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	587.800	8	0	0	0	2	1.300	0	589.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.277.800				2.277.800	2	5.000	2.282.800			22.778	2.282.800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.110.800	1.113.600
Pensión	2	811.600	813.600
Riesgos Laborales	1	2.277.800	2.282.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.210.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	52	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	$4.216.008	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Variable	Ingreso	Retiro	Traslado	Sucursal	INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
										Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario x 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	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	6			N			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	X	0	0	0	0	X
2	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	56	0			N		23021	1.400.000	224.000	X	0	0	0	EPS004	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	X	0	0	0	0	X
3	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N			0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.329	276.300	14-11	2.210.329	5	153.900		0	0	0	0	0	0	X
4	CC	41829726	MORANTES SOSA MARIA HELENA	56	2			N			0	0	0	0	0	0	EPS010	3.960.000	165.000	14-11	1.160.000	1	6.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077486	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	57	6			N			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.864.500	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702982	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	56	6			N			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.525.000	5	175.900		0	0	0	X	X	0	X
7	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	58	2			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	56	6			N			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	X
9	CC	1022438802	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	56	6			N			0	0	X	0	0	0		X	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1026267814	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	56	2			N			0	0	0	0	0	0		X	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1065347377	GONZALEZ VILLAMIL PAOLA	56	6			N			0	0	X	0	0	0		X	X	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1137864	MORALES GOMEZ ANTONIO	59	0			N	X		25-14	2.513.600	502.200	0	X	0	0		2.513.600	351.900	14-11	2.513.600	5	175.000		X	0	0	0	0	0	0
13	CC	79261542	CORTÉS LOPEZ JAVIER EDUARDO	59	0			N			25-14	1.186.000	165.000	0	0	0	0		1.186.000	165.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79723995	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	6			N	X			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1012436849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	6			N	E	E	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	6			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.186.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	54	0			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	52918080	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	6			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.000	5	87.400		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	56	6			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.900	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	56	6			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.900	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	80458584	PINTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	6			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	353.652	5	24.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013855513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	6			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80195016	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	56	6			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N	X		0	0	0	0	0	0	EPS036	442.064	66.300	14-11	442.864	5	30.900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	93356070	RENGIFO VILLALBA NELSON AUGUSTO	56	0			N	X		0	0	X	0	0	0		0	0	14-11	232.800	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1032506870	Caceres Cano Laura Daniela	56	0			N	X		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.900	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	169534332	94355407030	I	2023/09/12	2023/09/19	BANCOLOMBIA	7	$333,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

2023/09/19 04:36 PM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 10 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRÉS MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificacion:	1.020.730.818	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.624,00	
		10.5 Permanencia 5:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	12			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP - 40% Independientes - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	70910750 (14/08/2023)	ago-23	$ 1.001.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		ago-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgos	V			$ 137.821,03		ago-23	$ 1.981.624,00	V	$ 137.821,00	$ 1.981.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	14/09/2023	70910750	$5 232 000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440 6	46 400	0		0		0	2	200	0	46 600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942 7	79 300	0		0		0	2	200	0	79 500	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	499 300	0		0		0	2	1.100	0	500 400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	797 100	0	0	0	0	2	1 800	0	798 900	1
231001	Colfondos	800227940-4	317 100	0	0	0	0	2	700	0	317 800	1
25-14	Colpensiones	800138004-7	1.865.600	0	0	52.600	52.600	2	4.100	400	1.975 100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790 5	885 300				885 300	2	2 000	887 300			8 853	887 300	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-1	625 800	2	1.400	626 400	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	3	625 000	626.500
Pensión	3	3 064 800	3.091.800
Riesgos Laborales	1	885 300	887 300
CCF	1	625 000	625.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.220 100	5.232.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	14/09/2023	70910750	$5.232.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en otro país	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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	1018068301	VILLADIEGO DIMATE DANIA JULIETH	1	0			S	X															25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.496	14-11	1.160.000	1	5.160	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1018453666	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			S											X					23030I	400.000	64.000	0	0	0	0	EPS008	400.000	0	14-11	400.000	1	0	CCF21	400.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018453666	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			S											X					230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	0	14-11	2.600.000	1	0	CCF21	2.600.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1020730818	VALDONADO MENDEZ DAVID ANDRES	1	0			S					X											230301	1.961.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.961.624	79.300	14-11	1.961.624	1	10.400	CCF21	1.961.624	79.300	0	0	0	0	0
5	CC	516564	POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA	1	0			S																25-14	10.500.00 0	1.680.000	0	0	52.500	0	EPS010	10.500.00 0	1.420.000	14-11	10.500.00 0	1	730.800	CCF21	10.500.00 0	420.000	0	0	0	0	0
6	CC	52851928	MANCHA BRAVO MONICA JOHANNA	1	0			S											X					23106I	1.961.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.961.624	79.300	14-11	1.961.624	1	10.400	CCF21	1.961.624	79.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 11 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MAHECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.881.928	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.561.624,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30		
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP - 40% Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Sgrl	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Sgrl Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Sgrl	11.9 Valor efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.561.624,00	$ 317.099,84	70910750 (14/09/2023)	ago-23	$ 1.561.624,00	$ 317.100,00	$ 317.099,84	$ 1.561.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.284,96		ago-23		$ 79.300,00	$ 79.284,96	
A.R.L. Riesgos	V			$ 137.921,03		ago-23	$ 1.561.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.561.624,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ 46.400,00	$ -	$ -
I.C.B.F	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900384545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo contab@gmail com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA 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	8
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	14/09/2023	70910750	$5 232 800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46 400	0		0		0	2	200	8	46 600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	79 300	0		0		0	2	200	0	79 500	2
EPS018	EPS Sura	800088702-2	499 300	0		0		0	2	1.100	0	500 400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	797 100	8	0	0	0	2	1.800	0	798 900	1
231001	Colfondos	800227940-4	317 100	0	0	0	0	2	700	0	317 800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.865.900	0	0	52 500	52 500	2	4.100	400	1.975.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	885.300				885.300	2	2.000	887.300			8.853	887.300	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Colsm	860013570-3	625.000	2	1.400	626 400	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	8	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	3	625 000	626 500
Pensión	3	3 084 800	3 091 800
Riesgos Laborales	1	885 300	887 300
CCF	1	625 000	626 400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	8
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5 220 100	5 232 800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	14/09/2023	70910750	$5.232.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Residente	IRP	Inexactitud	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Aportante	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018068301	VILLADIEGO DIMATE DANIA JULIETH	1	e			S	X														25-14	1.160.800	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.800	46.400	14-11	1.160.000	1	0.180	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1018453666	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	e			S											X				230301	400.800	80.000	0	0	0	0	EPS008	400.000	0	14-11	400.000	1	0	CCF21	480.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018453666	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	e			S											X				230301	2.800.800	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.800	0	14-11	2.800.800	1	0	CCF21	2.800.800	0	0	0	0	0	0
4	CC	1020736818	MALDONADO MENDEZ DIANA ANDREA	1	0			S										X					230301	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS008	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	0.348	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0
5	CC	51656486	POSADA PEÑA MARIA ALEXANDRA	1	e			S															25-14	10.500.000	1.680.000	0	0	52.500	52.500	EPS018	10.500.000	420.600	14-11	10.500.000	1	0.522	CCF21	10.500.000	420.600	0	0	0	0	0
6	CC	52661928	MANOSALVA BRAVO NEYDA JOHANNA	1	e			S										X					231301	1.981.624	317.100	0	0	0	0	EPS018	1.981.624	79.300	14-11	1.981.624	1	0.522	CCF21	1.981.624	79.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	PROFESIONAL LEGAL	10.2 Nombres:	ACEVEDO GIRALDO ANDREA ISABEL	10.3 N° Identificacion:	35.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.264.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP = 40% independiente, = 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
TEQURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	9453917564 (2023/08/28)	ago-23	$ 1.172.000,00	$ 667.600,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		ago-23		$ 521.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. riesgos	1			#N/D		ago-23	$ 4.172.000,00	1	$ 21.800,00	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	0 -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	$	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	NA	0	$ -	$ -	$ -

aportes en línea

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	124622892	94539 17564	I	2023/09/06	2023/08/28	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Total: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
Tipo de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,806			$4,172,000	$21,800		$8	$0
1	CC 35478429	ACEVEDO ANDREA	05-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-23	30	$4,172,000	$21,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$8

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	124622892	94539 17564	I	2023/09/08	2023/08/28	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

RESUMEN DE PAGO

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

2023/08/28 08:56 AM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 13 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	ANTONIO MORALES CORTES	10.3 N° Identificacion:	11,378,614	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.284.000,00		
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30				
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0						
		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según PP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC	
SEGURIDAD SOCIAL											
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.800	$ 402.176,00	70905774 (14/09/2023)	ago-23	$ 2.512.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.800,00	
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		ago-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00		
A.R.L. riesgos	V			$ 174.948,56		ago-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.948,56	$ 2.513.800,00	
PARAFISCALES											
CAJA DE COMPENSACION	#N/D	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D		#N/D	#N/D	
I.C.B.F.	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D	
SENA	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023 08	Y	14/09/2023	70905774	$4.219.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	55.300	0		0		0	2	200	0	55.500	1
EPS005	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	700	0	277.000	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
23-01	Protección (ING + Retracción)	800227739-7	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	557.800	0	0	518	0	2	1.300	8	589.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890902799-5	2.277.800				2.277.800	2	5.900	2.282.800			22.778	2 282 800	27

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.140.800	1.113.800
Pensión	2	811.900	843.900
Riesgos Laborales	1	2.277.800	2.282.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.200.400	4.219.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				27	6
2023-08	2023-08	Y	14/09/2023	70905774	TOTAL A PAGAR	
					$4.210.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	Retiro por pensión	Cotizante exonerado de Aportes	Tipo Cotizante	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	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	1073225841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			M																0	0	0	0	0			0	0	1K-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	9			N															23020	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.606	176.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N								X								0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	279.300	14-11	2.219.320	5	153.000		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41629725	MORANTES SOSA MARIA HELENA	59	2			N																0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.159.000	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077489	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JEANETH	59	0			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.884.580	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702982	CONTRERAS SANDOVAL NILA YADIRA	59	9			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.329.060	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79330749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	9			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.480	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80721548	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	59	9			N																0	0	0	X	0	0		0	0	14-11	2.513.060	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1022438802	CUERVO RODRIGUEZ LAURA TATIANA	59	X			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1026297516	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	9			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1063347377	GONZALEZ VILLAMIZAR ERIKA PAOLA	59	9			N																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.159.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1127[illegible]614	MORALES [illegible] ANTONIO	59	9			N	X														25-14	2.513.800	402.200	0	0	0	0	EPS014	2.513.800	314.200	14-11	2.513.800	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79261542	CORTES LORA JAIRO EDUARDO	59	9			N															25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	9			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.480	5	97.900		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1012438549	PEÑA QUIROGA JEISON FABIAN	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	646.800	5	58.180		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	X1511424	POSADA AROCA MARIA DEL CARMEN	59	0			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.836.480	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	52915089	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N	E															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.880	5	78.000		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	79325255	YARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	1K-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			5	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.760.000	5	80.000		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85459564	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	9			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581806	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	9			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	353.663	5	24.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013655515	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	9			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.606	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	9			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	232.000	5	16.200		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417829	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	29	3			N	X	X														0	0	0	0	0	0	EPS008	442.064	55.300	14-11	842.064	5	30.800		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	93356070	BENGOA VILLALBA NELSON AUGUSTO	X0	0			N	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	532.000	9	16.200		0	0	0	0	X	X	
27	CC	1032606870	Caceres Cano Laura Daniela	5X	0			N	E															0	0	0	0	0	0		0	0	1K-11	1.159.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL (A DISCRIMINAR EN OFERTA ECONÓMICA Y PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	10.2 Nombre:	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA	10.3 N° Identificación:	80.411.279	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 5.027.200,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 5.027.200	$ 804.352,00	70993133 (19/09/2023)	ago-23	$ 5.027.200,00	$ 185.600,00	$ 804.400,00	$ 5.027.200,00
SALUD	12,50%			$ 628.400,00		ago-23		$ 145.000,00	$ 628.400,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 348.880,12		ago-23	$ 5.027.200,00	V	$ 348.893,12	$ 5.027.200,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	#N/D	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D		#N/D	#N/D
I.C.B.F.	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D
SENA	#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	$ -	#N/D	#N/D

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974585	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70905774	14/09/2023				3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	19/09/2023	70991630	$444.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860070788-5	440.600				440.600	7	3.400	444.000			8.406	444.000	3

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, RIP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	440.600	444.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	440.600	444.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974585	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70905774	14/09/2023				3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	19/09/2023	70991530	$444.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tipo de Cargo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	59	0			N	X																0	0	0	0	0		0	0	14-11	5.027.256	5	348.900		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N	X																0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	85459684	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N	X																0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		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
CC	80411279	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA		Carrera 74 No 163-33 Torre 1 Ap 401	6016030880	rlmingeniero@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70841332	11/09/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	19/09/2023	70993133	$414.700	

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	128.400	0		0		0	0	0	0	128.400	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
230901	Old Mutual	800220065-2	164.400	0	0	25.200	25.200	0	0		214.800	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	71.500				71.500	0	0	71.500			715	71.500	

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	128.400	128.400
Pensión	1	214.800	214.800
Riesgos Laborales	1	71.500	71.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.700	414.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80411279	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA	Carrera 74 No 163-33 Torre 1 Ap 401	6018030880	rlmingeniero@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70841332	11/09/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	N	19/09/2023	70993133	$414.700	

DETALLE PDR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
									ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	57	0			N																	230901	5.027.200	804.400	0	0	25.200	25.200	EPS095	5.027.200	828.400	14-23	5.027.200	5	349.900			0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

12. RESUMEN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DESIGNADO AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, COTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (parametrizado días trabajados y días de Vinculacion)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pension, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	0,00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 316.500,00
Personal 2	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 1.356.800,00	$ 2.513.680,00	$ 445.661,28
Personal 3	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0,00	$ 1.383.400,00	$ 4.600.000,00	$ 494.000,64
Personal 4	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORIA	0,00	$ 278.680,00	$ 278.680,00	$ 88.619,83
Personal 6	Profesional Social	0,00	$ 1.256.800,00	$ 1.256.800,00	$ 445.661,28
Personal 5	Profesional SG-SST	0,00	$ 1.383.800,00	$ 2.526.080,00	$ 445.661,28
Personal 7	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0,00	$ 1.636.400,00	$ 1.636.400,00	$ 580.267,44
Personal 8	CADENERO 1 y 2	0,00	$ 678.000,00	$ 1.150.000,00	$ 240.418,80
Personal 9	TOPÓGRAFO	0,00	$ 548.800,00	$ 548.800,00	$ 193.824,36
Personal 10	CONDUCTOR	1,58	$ 1.661.824,00	$ 1.661.824,00	$ 534.345,83
Personal 11	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1,58	$ 1.661.824,00	$ 1.661.824,00	$ 534.345,83
Personal 12	PROFESIONAL LEGAL	0,00	$ 502.720,00	$ 4.172.000,00	$ 143.276,20
Personal 13	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 2.513.600,00	$ 2.513.600,00	$ 861.322,56
Personal 14	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	0,00	$ 5.027.200,00	$ 5.027.200,00	$ 1.782.863,12
	Subtotal		$ 21.444.644,00	$ 33.036.886,00	$ 7.148.868,28

13. OBSERVACIONES

12.6 Valor Promedio de Factor	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
12.7 Valor Sueldo	#¡DIV/0!	$ #¡DIV/0!
12.8 Valor Sueldo Soportado	#¡DIV/0!	$ #¡DIV/0!
12.9 Valor Total Aportes Soportados	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
12.10 Valor Promedio de Aportes	0,00%	#¡DIV/0!
12.11 Valor de Interventoria		$ #¡DIV/0!
12.12 Valor de la Obra		$
12.13 Valor de Interventoria		#¡DIV/0!
12.14 Valor total a no soportado		#¡DIV/0!

Elaboro:	Nila Yadira Contreras Santiago	Revisó y Aprobó:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Firma:		Firma:	
Nombre:	Nila Yadira Contreras Santiago	Nombre:	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA
Cargo:	Profesional SG-SST	Cargo:	Directora de Interventoria

Fecha: 19/9/2023

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

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

Fecha:12/07/2023

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

INFORMACIÓN BÁSICA

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

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

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

PERFIL TRIBUTARIO

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

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

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

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

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

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

Actividad 5: 8110 - Actividades combinadas de apoyo a instalaciones

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

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

Fuente: RIT-SHD

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	MAPO SAS

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico		
mapo2010.sas@gmail.com		

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	28	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

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

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizacionaa 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 exclusive de la DIAN

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

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

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

Características y formae de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

Representación

1

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

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

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

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

Estado y beneficio

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático
IDIGER

ORDEN DE PAGO

FUENTES

No.: 23981

Usuario Dilig. : AYRODRIGUEZ
Fecha de Impresion : 27-10-2023
Estado : 000000000
Fecha Diligenciamiento : OCTUBRE 27 de 2023

Fiduciaria:	FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A | Cuenta Fiduciaria : 91000020750.			
Entidad:				
Codigo:	203	Unidad Ej.:	02	FONDIGER - FONDO DISTRITAL

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MAPO INGENIERIAS.A.S				Régimen	
Direccion:	CL 152 B 58 C 50 TO 12 OF 602 CON COLINAS DE CANTABRIA			Teléfono y Fax	3203880119	
C.C o NIT:	900364545	A	Banco/Sucursal	BANCOLOMBIA S.A	Cuenta No/Clase	69464056068	Ahorros

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE INTERVENTORIA	No.:	8	Interventor o responsable del recibo a satisfaccion del bien o servicio	PARCIAL
Vigencia del Contrato.:	2023	Nombre del Interventor		DARWIN ORTIZ	
Concepto Tesoreria	00-04-02-29-07-00-00	Detalle		F-3-3-1-4-100-105-Interventorias	

Detalle

PAGO 4 DE 9 FACT FVE1064 PERIODO DEL 17 DEA GOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2023 ER24413 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, JURÍDICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT, LA CAJA DE VIVIENDA POPULAR, EL INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO, DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR EL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD D

Tipo de Orden de Pago	**VIGENCIA ACTUAL**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiacion

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-4-100-104-203-19	01	15	$62,019,842.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	15

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Codigo	Registro	Nombre	Valor Aplicacion(Gasto)
1997	3.4.100.104.203.19	9106	EVITAR NUEVOS ESCENARIOS DE RIESGO DE DESASTRES Y MITIGAR LOS EXISTENTES.	$62,019,842.00

VR BRUTO	SESENTA Y DOS MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS	$62,019,842.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripcion	% Descto	Base de Retencion	Codigo Contable	VALORES
Valor Bruto			5-5-08-03-08	$62,019,842.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	2	$52,117,514.00	1-4-24-04-13	$1,042,350.00
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JOSE DE CALDAS 1.1	1.1	$52,117,514.00	1-4-24-04-11	$573,293.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$52,117,514.00	1-4-24-04-12	$260,588.00
ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD PEDAGOGICA 0,5%	.5	$52,117,514.00	1-4-24-04-14	$260,588.00

TOTAL DESCUENTOS		$2,136,819.00
VALOR NETO a Girar	SESENTA Y DOS MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS	**$62,019,842.00**
		Codigo Contable
		2-4-90-54-01

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones

FAVOR DEBITAR DE LA CUENTA DEL BANCO GNB SUDAMERIS 91000020750

Elaboro
Grupo de Pagos
AYRODRIGUEZ

Reviso Grupo de Pac-Presupuesto

Reviso Grupo de Contabilidad

Firma Autorizada

Firma autorizada