05-12-2023 03:21:58 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICC
2023ER27706 O 1 Fol:86 Anex:0
Origen : MAPO INGENIERIA SAS/MAPO
Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS
Asunto: CUENTA DE COBRO FVE1074 CTO 008 DE 2023 VALOR $ 113.353.472
Observ.:
Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

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

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

Pago No. 5 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	10218 - 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	B.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. FVE1074 del 01 de diciembre 2023 presentada el 01 de diciembre 2023 por valor de $ 113.353.472 (en letras) Ciento Trece Millones Trescientos Cincuenta y Tres Mil Cuatrocientos Setenta y Dos Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 17 de septiembre 2023 al 16 de octubre 2023.

6. OBSERVACIONES:

AVANCE DEL 11,19% DEL VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA, VALOR A PAGAR DE $113.353.472 CON UN TOTAL DE AVANCE ACUMULADO DE 27,12% DEL VALOR TOTAL 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 01 (un)~~ días del mes de diciembre 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

Reauso mutuk

MAPO Sas
INGENIERIA

INGENIERIA CONSULTORIA CIVIL Y AMBIENTAL
NIT. 900.364.545 - 9

01-12-2023 12:52:12 IN... DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO
2023ER27322 O 1 Fol:1 Anex:
Origen : MAPO INGENIERIA SAS/MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Destino: SUBD. PARA LA REDUCCION DEL RIESGO Y ADAPTACION/DARWIN JAVIER ORTIZ GONZ
Asunto: REMITE DOCUMENTACION CUENTA 5
Observ.: 1 CARPETA DE 85 FOLIOS
Para consultar el estado de su tramite ingresa: www.idiger.gov.co/correspondencia

Bogotá D.C., 1 de diciembre de 2023
Consecutivo: 252-008-2023

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. 5 DE INTERVENTORIA RESPUESTA RADICADO IDIGER No. 2023EE24266

Cordial Saludo,

Por medio de la presente y en cumplimiento de nuestras obligaciones estamos entregando a ustedes la documentación del asunto actualizada al 1 de diciembre, y aclarando que el informe mensual No. 8 de interventoría fue entregado el día 2 de noviembre bajo el radicado 2023ER25399 vía correo electrónico y entrega en físico bajo radicado 2023ER25448 para el trámite respectivo:

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

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 número de días o de meses para ejecutar el contrato)

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

1.4 FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 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 números)

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 SUPERVISOR DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

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

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

1.9 y el Supervisar Delegado IDIGER. DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

En Bogotá Distrito Capital a los UN (01) días del mes DICIEMBRE de 2023

(Indique el día en que se efectúa la reunión en letras y números) (Indique el mes y año en que se efectúa el control)

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

2. ESTADO DE PAGOS PARCIALES

2.1 CONCEPTO	%	2.2 Valores Pagados	2.3 Vr. Presente Acta	2.4 Vr. Acumulado
Recibo Parcial No. 1	0,18%	$ 1.862.216,00	$ -	$ 1.862.216,00
Recibo Parcial No. 2	2,64%	$ 26.718.731,00	$ -	$ 28.580.947,00
Recibo Parcial No. 3	6,99%	$ 70.764.153,00		$ 99.345.100,00
Recibo Parcial No. 4	6,12%	$ 62.019.842,00		$ 161.364.942,00
Recibo Parcial No. 5	11,19%	$ -	$ 113.353.472	$ 274.718.414,00
2.5 VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA			**$ 113.353.472,00**	

2.6 Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta a los: UN (Día en letras) 01 (Día en números) días del mes de DICIEMBRE (Mes en que se firma el acta) DE 2023 (Año de firma del acta)

(Firma)

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ

2.7 Supervisar Delegada IDIGER

(Firma)

MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA

2.8 Representante Legal Interventoría

MAPO INGENIERIA SAS

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

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

	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)	10,5 MESES	**Número de Cédula o NIT:**	900.364.545-9
Periodo del Informe:	17 / 9 / 2023 al 15 / 10 / 2023	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien se tenga la facultad en el periodo)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA
Interventor (si Aplica)		**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien se tenga la facultad en el periodo)**	
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según Cláusula de supervisión del contrato/convenio)**	SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO	**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**	
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según Cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**		**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**	
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ		

Objeto Contractual:

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

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	250.685.400 560.000.809	Número CDP	1997 3157	Fecha CDP		Fuente de Recursos	
Plazo Inicial de Ejecución (meses)	9		Valor RP	248.658.506 560.000.000	Número RP	9105 9107	Fecha RP	7/02/2023		
		Valor Total	$ 809.658.506							
		Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique			**Descripción**					
		Valor Total	$ 809.658.506							

2.1 Adiciones y Prórrogas

Valor Adición No. 1 del contrato/convenio	$ 203.330.521	**Aporte IDIGER**	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Aporte FONDIGER	Valor CDP	$ 203.942.404	Número CDP	3544	Fecha CDP	10/10/2023	Fuente de Recursos	
Cantidad de meses de prórroga 1	2,5		Valor RP	$ 203.942.404	Número RP	10218	Fecha RP	13/10/2023		
		Subtotal	$ 203.330.521							
		Valor Total (Inicial + Adición 1)	$ 1.012.989.027							
		Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique			**Descripción**					
Cantidad Total de meses (Total plazo de ejecución)	10,5	**Valor Total**	$ 1.012.989.027							

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

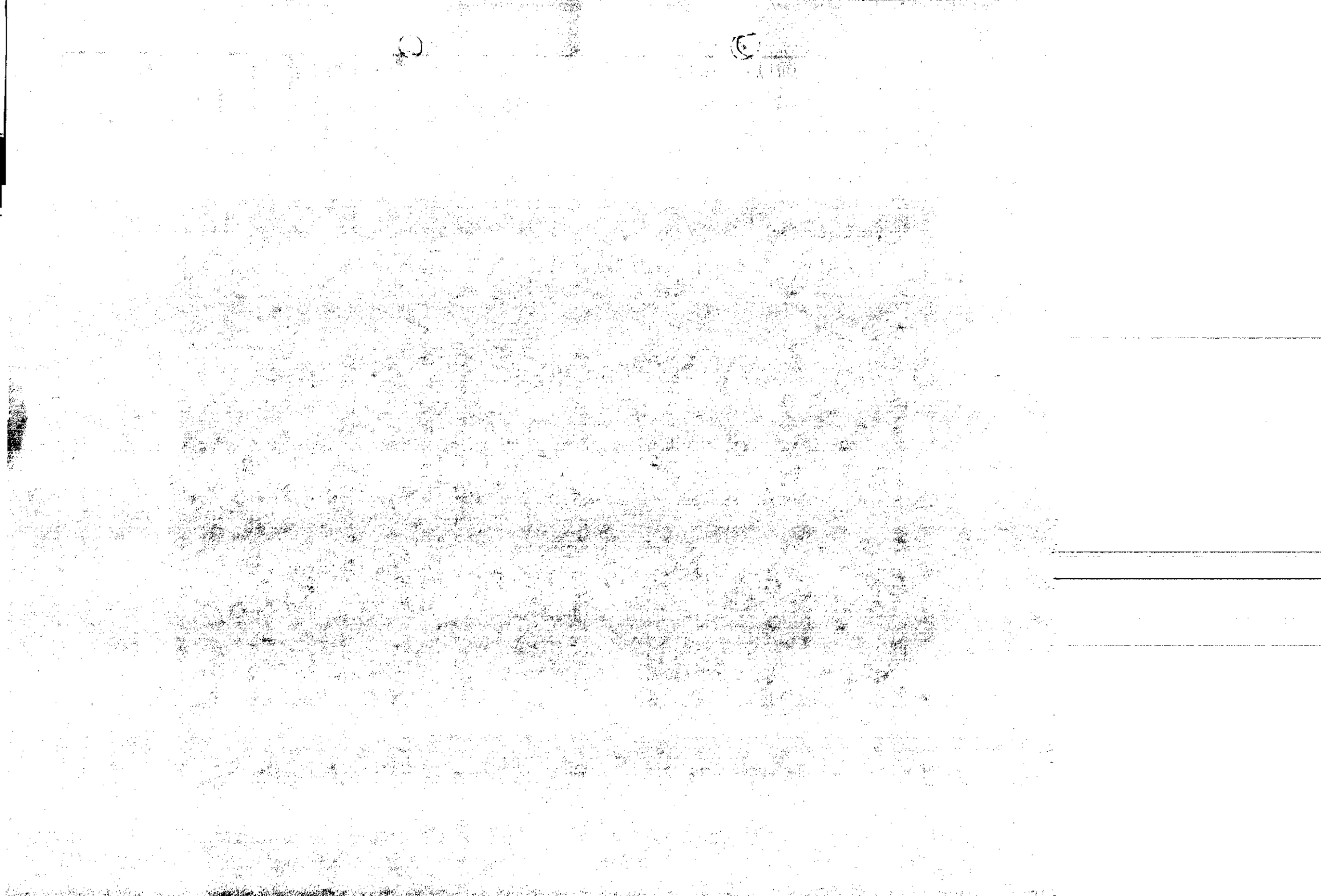
2.2 Disminuciones (Cuando Aplique)

Fecha Documento Disminución:		**Valor disminución :**	

Descripción del motivo de la disminución

NOVEDADES DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

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



	INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR (Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	**Código:** 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)	10,5 MESES								**Número de Cédula o NIT:**	900.364.545-9			
Período del Informe:	17	9	2023	al	15	10	2023		**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA			
Interventor (si Aplica)									**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**				
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según clausula de supervisión del contrato/convenio)**	SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO								**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) – (Si aplica)**				
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**									**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**				
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ												

Objeto Contractual:

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

2.3 VALOR TOTAL Y PLAZO TOTAL MAS MODIFICACIONES

Cantidad de Adiciones **(Sume la cantidad de adiciones realizadas)**		**Valor Total de Contrato/Convenio** **(Valor Inicial + Valor total de las Adiciones)**	$ 1.012.988.027	**Plazo Total de Ejecución** **(Cantidad de meses inicial + Cantidad de mese 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	19/09/2023	$ 1.862.216,00	N/A
17/05/2023 AL 16/07/2023	6/10/2023	$ 26.718.731,00	N/A
17/07/2023 AL 16/08/2023	19/10/2023	$ 78.764.153,00	N/A
17/08/2023 AL 16/09/2023	23/10/2023	$ 52.019.842,00	N/A

5. Pagos Efectuados

Número de pago/desembolso	Valor de desembolso (SEGÚN FORMA PACTADA)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 1.862.216,00	25/09/2023 - OP 23681	N/A
2	$ 26.718.731,00	17/10/2023 - OP 23898	N/A
3	$ 78.764.153,00	24/10/2023 - OP 23963	N/A
4	$ 52.019.842,00	27/10/2023 - OP 23681	N/A
TOTALES	$ 161.364.942,00		

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

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

7. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

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

	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)	10,5 MESES							**Número de Cédula o NIT:**	900.364.545-9	
Periodo del Informe:	17	9	2023	al	15	10	2023	**Nombre del Representante Legal: (Quien en tenga la facultad en el período)**	MARIA ALEXANDRA POSADA PEÑA	
Interventor (si Aplica)								**Número de Cédula o NIT: Nombre del Representante Legal: (Quien en tenga la facultad en el período)**		
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	SUBDIRECTOR PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO							**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**		
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER (según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica								**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**		
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ									

Objeto Contractual:

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

8. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO, S.A	18-44-101086519	17/02/2023	16/10/2024	23/02/2023	$ 161.931.701,20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			17/02/2023	16/10/2026	23/02/2023	$ 80.965.850,60
CALIDAD DEL SERVICIO		18-40-101064161	17/10/2023	16/10/2028	23/02/2023	$ 161.931.701,20
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES			17/02/2023	16/10/2023	23/02/2023	$ 232.000.000,00

MODIFICACIÓN 1

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO, S.A	18-44-101086519	17-02-2023	31/12/2024	18/10/2023	$ 202.720.182,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			17-02-2023	31/12/2026	18/10/2023	$ 101.360.091,00
CALIDAD DEL SERVICIO		18-40-101064161	17-10-2023	17/10/2028	18/10/2023	$ 202.720.182,00
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES			17-02-2023	31/12/2023	18/10/2023	$ 232.000.000,00

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

9. Seguimiento a matriz de riesgos

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

Registre 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.

10 REFERENTE AL SEGUIMIENTO TÉCNICO:
AVANCE DEL 11,19% DEL VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA, VALOR A PAGAR DE $113.353.472 CON UN TOTAL DE AVANCE ACUMULADO DE 27,12% DEL VALOR TOTAL 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 no 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: 01

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 informe de supervisión, se anexa hoja.

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.

Factura Electrónica de Venta No. FVE1074

MAPO Sas INGENIERIA

NIT 900.364.545 - 9

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

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A.	**01/12/2023**	**$ 113.353.472,00**

VENDEDOR

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

FECHA VENCIMIENTO: 15/12/2023
REFERENCIA:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
41309502	Interventoría técnica,financiera,financiera,Contrato 008/2023 Idiger,período: Septiembre 17 al 16 de octubre de 2023	1	$ 95.255.018,49		$ 95.255.018,49

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 95.255.018,49
IVA liquidado	$ 95.255.018,49	19,00%	$ 18.098.453,51
VALOR TOTAL :			$ 113.353.472,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 15/12/2023	$ 113.353.472,00

VALOR (en letras) : CIENTO TRECE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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 DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO - CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DEL TRAMO 1 Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE RIESGOS, contrato No. 008 de 2023, PERIODO:SEPTIEMBRE 17 al 16 DE OCTUBRE 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 15/12/2023.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Q8VRJXnlvnjZmHmx+jfv9QdYvCKJ2Tj7H6zlohfMICr/+GwOgNbVKwcPRaHMeFQs0r6fstFfd5sDtKoXm7hBqMaz84J3RHgAdjcj8OCdKmFF+9kMsQXLbtpvY/w
jEuTBPmcHXdpxweo1bfRsjcdSZXZXAMh5qGOzTEHsjmcH5EOcjb0OfnWdjHvYdZhoEljD9mKVW6yTstOEmkV+GGY4aLYf4Bv7JFGaA2u4sQkj3pecmStkNI
+XGUOuHu7roOB8sbaHeL4VdcaTsrbnuVjRWzeJ45v/IkHZoV/Eq+BIJr74eLKkU0m5GTrGqheic/SKI32bkPKMRifQt6iDa2LGQ==

CUFE: 9265fdecf413a29c2376cff0eab55664d754c096bce13bB30d50306efb9c16a37bac6393c5aa1927cbe8bb3d1f605a63
Fecha emisión: 2023-12-01 11:13:31 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-01 11:13:36-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

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

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

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

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

DARWIN JAVIER ORTÍZ GONZÁLEZ
Supervisor IDIGER

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

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

* *

****

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 Pacheco 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

Martes, 7 de noviembre 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 un (01) días del mes de diciembre 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. **007-2023**, comprendido **periodo 17 de septiembre al 16 de octubre de 2023.**

Dada en Bogotá D.C., a los un (01) de diciembre de 2023.

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

1. Nº. 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 GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – IDIGER Y EL FONDO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO – FONDIGER PARA EJECUTAR ACCIONES DE ANÁLISIS DE RIESGOS, REDUCCIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DENTRO DEL POLÍGONO DE RIESGO DEFINIDO EN EL CONCEPTO TÉCNICO 8405 Y SUS ADENDAS PARA EL SECTOR DE MIRADOR EL PARAÍSO A, MIRADOR DEL PARAÍSO B Y EL MIRADOR 3, EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR, UPZ 67 LUCERO – INTERVENTORIA DE OBRAS DE MITIGACIÓN.				
4. NUMERO DE INFORME:	8	**5. PERIODO DEL INFORME:**	17/09/2023 AL 16/10/2023	**6. CONTRATISTA:**	MAPO INGENIERIA S.A.S	**7. SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA**	IDIGER	**8. PERIODO CORRESPONDIENTE**	17/09/2023 AL 16/10/2023 27/10/2023

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		**10. PERSONAL Y (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)**							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	**9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)**	**10.1 Cargo:**	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	**10.2 Nombres:**	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	**10.3 Nº Identificación:**	41.511.424	**10.4 Salario Base de Cotización:**	$ 8.152.000,00
		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 cintratacion según FP - 40% Independiente - 100% planta	**11.2 Valor del IBC a Soportar**	**11.3 Valor a Soportar del Item**	**11.4 Nº Planilla: (Fecha de Pago)**	**11.5 Periodo Servicio**	**11.6 Valor IBC Soportado**	**11.7 Valor del Item Soportado**	**11.8 valor efectivo Soportado del Item**	**11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC**
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF) (Pensionado)	$ 1.636.400,00	$ -	71668181(13/10/2023)	sep-23	$ 1.636.400,00	-	$ -	$ 1.636.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.600,00		sep-23		$ 204.600,00	$ 204.600,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 113.900,00	71882415 (13/10/2023)	sep-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	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 65-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-09	2023-09	I	13/10/2023	71666191	TOTAL A PAGAR	
					$206.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	204.600	0		0		0	7	1.500	0	206.100	1

TOTALES PENSIÓN

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

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	206.100
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	206.100

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	41511424	MARIA DEL CARMEN POSADA ARDILA	TRANS 78 N 85-15	3343996	JOSHRYFAR@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	13/10/2023	71656191	$206.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotitular	Retiro	Extranjero	Cotiza exterior	Estudiante	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC APP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	3	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS001	1.636.400	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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING [illegible])	800227[illegible]	224.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	2	500	0	224.500	[illegible]
25-14	Colp[illegible]	900338[illegible]	402.[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903790-5	3.005.600				3.005.600		6.300	3.011.900			30.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.188.600	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PARCIAL

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombre	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065054372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N	X																230201	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS008	1,400,000	175,000	14-11	1,400,000	5	97,500		0	0	8	0	0	0	0
3	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	50	4		N								X									0	0	0	0	0	0	0	EPS037	2,210,320	276,300	14-11	2,210,320	5	153,900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41829728	MORANTES [illegible]	59	2		N																	0	8	0	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077469	RODRIGUEZ ALV[illegible]	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,094,584		131,900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702962	CONTRERAS [illegible] NILA YADIRA	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	2,520,000	5	175,900		0	0	8	0	0	0	0
7	CC	1053347377	GONZALEZ VIL[illegible] ESIKA PAOLA	59	0		N																	0	0	0	0	8	0	0	8	8	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	8	0	0	0	0
8	CC	80411279	LOZANO MO[illegible]L ENRIQUE	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	8
9	CC	1053348141	SANCHEZ MU[illegible]GELA PAOLA	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	8	0	0	0	8
10	CC	79339749	NIETO CASTAÑE[illegible]NANDO ALBERTO	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1,636,400	5	113,900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721549	CASTRO GALEA[illegible]ON MAURICIO	59	0		N																	0	0	8	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,800	5	87,500		0	0	0	0	0	0	8
12	CC	1022436802	CUERVO RODR[illegible]	59	0		N	X																0	0	0	0	8	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	8	0	0	0	0
13	CC	1026297816	ESPINOSA OV[illegible]EL SANTIAGO	59	0		N																	8	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	8	0	0	0	0
14	CC	93356070	RENGIFO VILLA[illegible]SON AUGUSTO	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378614	MORALES [illegible] ANTONIO	59	0		N								X									14	2,513,600	314,200	0	0	0	0	EPS008	2,513,600	314,200	14-11	2,513,600	5	175,000		0	0	8	0	0	0	0
16	CC	79723685	GARCIA BORR[illegible]DO FERNANDO	50	0		N								X									0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,393,400	5	97,000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242903	BOGOTA GOM[illegible] ALEJANDRO	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	1 [illegible]	POSADA ARDI[illegible] DEL CARMEN	50	0		N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,636,400	5	113,900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52918599	BERNANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	0		8	0	14-11	1,256,800	5	87,500		0	0	8	0	0	0	0
20	CC	79525258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	50	8		N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,100,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	8
21	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N								X									0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,210,320	5	153,900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581668	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	8		8	0	14-11	1,768,256	5	123,100		0	0	8	0	8	0	8
23	CC	1013665513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	8	0	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,100,800	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417629	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2,210,320	276,300	14-11	2,216,320	5	153,900		0	0	0	0	0	0	8
26	CC	80083917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0		N	X																0	8	8	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,800	5	87,500		0	0	8	8	0	0	0
27	CC	1612438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	58	0		N	X	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546,600	5	38,100		0	0	0	0	0	0	8
28	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0		N	X	X															8	0	0	0	0	0	8		8	0	14-11	278,680	5	19,400		0	0	8	0	0	0	0
29	CC	1018428877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018454727	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0		N	X																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	50	0		N	X																0	0	0	0	0	0	4		0	0	14-11	2,000,000	5	139,200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Allianz

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 860.027.404-1
GERENCIA DE RENTAS VITALICIAS Y VIDA RUN OFF

CERTIFICA QUE

Por petición de la interesada se hace constar que la señora María del Carmen Posada Ardila, identificada con la cédula de ciudadanía 41.511.424, está amparada con el Seguro Previsional de Renta Vitalicia a partir del 01 de julio de 2003, tiene derecho al 100% de la mesada pensional la cual es para el año 2017 de $1.079.146, ingreso sobre el cual se efectúa los correspondientes descuentos de ley. Esta pensión tiene derecho a pago de mesada adicional en Junio y en Diciembre de cada año.

El ramo de Rentas Vitalicias se encuentra aprobado para Allianz Seguros de Vida S.A., con la resolución 1556 del 11 de Octubre 1996, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

La certificación se expide en Bogotá D.C, el jueves 30 de marzo de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,

MABEL ADRIANA REINA BERNAL
Gerente de Rentas Vitalicias y Vida Run Off
Allianz Seguros de Vida S.A.
Pbx 5600.601 Ext. 1266

F.G

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	10.3 N° Identificacion:	80.721.546	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	15	10.8 Total Días 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 según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	71563984 (25/10/2023)	sep-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		sep-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
ARL - Riesgos	V			$ 87.473,28	71682415 (13/10/2023)	sep-23	$ 2.513.600,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	NA	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	NA	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	NA	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARQ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	I	25/10/2023	71583894	$363.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	157.100	0		0		0	14	2.300	0	159.400	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	800[illegible]08-8	201.100	0	0		0	14	3.000	0	204.100	

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	157.100	159.400
Pensión	1	201.100	204.100
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	363.500

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	80721546	NELSON MAURICIO CASTRO GALEANO	TRANSVERSAL38 NUMERO 30-38	2024559	NELCASARQ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	26/10/2023	71563894	$363.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Bonifica	Extranjero	Colilla adicional	Exonerado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80721546	CASTRO GALEANO NELSON MAURICIO	3	0			N	X																230301	1.256.600	201,100	0	0	0	0	EPS008	1.256.600	167.100		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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 802	6016974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	SOGOTÁ 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				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING [illegible] ccion)	800229[illegible]	224.[illegible]	0	0		[illegible]	2	500	0	224.500	[illegible]
25-14	[illegible]	900336[illegible]	402.[illegible]	[illegible]	0			2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	[illegible]0903790-5	3.005.600				3.005.600		6.300	3.011.900			30.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.186.800	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICSF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	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	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Hijo	Estudiante	Cotiza adicional	Extranjero	VSP	IGE	IRL	TAE	IDP	LMA	VAC	ATEP	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	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073529641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	00.600		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N	X												230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	12010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4		N				X										0	0	0	0	0	0	EPS037	2.258.320	270.380	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41829728	MORANTES [illegible]	2			N														0	0	0	0	0	0	EPS010	[illegible]	145.000	14-11	1.160.000		80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077469	RODRIGUEZ AL[illegible]				N														0	0	0	0	0	0			0	14-11	1.894.5[illegible]		131.900		0	0	0	0	0	C	0
6	CC	52702962	CONTRERAS S[illegible] MILA YADIRA				N														0	0	0	0	0	0			0	14-11	2.526.0[illegible]		175.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1053347377	GONZALEZ VI[illegible] TESIKA PAOLA	59			N														0	0	0	0	0	0			0	14-11	1.160.0[illegible]		80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80411279	LOZANO MO[illegible] L ENRIQUE	59			N														0	0	0	0	0	0			0	14-11	1.160.0[illegible]		80.800		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053349141	SANCHEZ MU[illegible] GELA PAOLA	59			N														0	0	0	0	0	0			0	14-11	1.160.0[illegible]		80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CE	78339748	NIETO CASTAÑE[illegible] RANDO ALBERTO				N														0	0	0	0	0	0			0	14-11	1.636.4[illegible]		113.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721548	CASTRO GALE[illegible]				N														0	0	0	0	0	0			0	14-11	1.256.9[illegible]		87.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1032438802	CUERVO RODR[illegible]	59	0		N	X													0	0	0	0	0	0			0	14-11	1.160.0[illegible]		80.800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1026297516	ESPINOSA OVI[illegible] NIEL SANTIAGO	59	0		N														0	0	0	0	0	0			0	14-11	1.160.0[illegible]		80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	93358070	RENGIFO VILLA[illegible] SON AUGUSTO	59	9		N														0	0	0	0	0	0			0	14-11	1.100.0[illegible]		80.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378614	MORALES [illegible] ANTONIO	59	0		N				X										2.513.600	0	0	0	0	0	EPS008	2.513.600	313.2[illegible]	14-11	2.513.6[illegible]		175.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	70723585	GARCIA BORR[illegible] GO FERNANDO	59	0		N				X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.293.4[illegible]		97.900		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242933	BOGOTA GOM[illegible] E ALEJANDRO	59	0		N														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]		80.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ARDI[illegible] DEL CARMEN	59	0		N														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.4[illegible]		113.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52919989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.900	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79525258	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
21	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N				X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1019581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.769.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0		N														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.900	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80155015	ROJAS QUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N														0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80063917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	9		N	X													0	0	0	0	0	0	EPS005	2.219.320	276.300	14-11	2.219.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0		N	X	X												0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1018027869	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0		N	X	X												0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018428677	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0		N	X													0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	279.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
30	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
31	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	9		N	X													0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

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

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 FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	10.2 Nombres:	DIEGO FERNANDO GARCIA BORRERO	10.3 N° Identificacion:	79.723.595	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.967.000,00	
		10.6 Permanencia 1:	50,00%	10.8 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7. Permanencia 2:	0,00%	10.9 Tiempo de Permanencia 2 (días)	0					

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o cotización según FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD BOCIAL										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.393.400,00	$ 222.944,00	71595298 (27/10/2023)	sep-23	$ 2.000.000,00	$ 320.000,00	$ 222.944,00	$ 1.393.400,00
SALUD	12,50%			$ 174.175,00		sep-23		$ 250.000,00	$ 174.175,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 98.980,64	71882415 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.393.400,00	V	$ 98.980,64	$ 1.393.400,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79723596	DIEGO FERNANDD GARCIA BORRERO	CALLE 109 # 21 -46 APT 301	8122248	dfgarcia1979@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGDTÁ 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	
2023-09	2023-09	I	27/10/2023	71596298	$571.800	

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	250.000	0		0		0	3	800	0	250.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	3	1.000	0	321.000	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										

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	250.800
Pensión	1	320.000	321.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	570.000	571.800

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
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		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	27/10/2023	71596298	$571.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Código	Extranjero	Cotizante Exterior	Estudiante	IGD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC APP	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	79723595	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	3	U			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	252.800		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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974686	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING [illegible] Proteccion)	800229[illegible]	224.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]0	2	500	0	224.500	[illegible]
25-14	Colpe[illegible]	900336004-7	402.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]0	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	[illegible]0903790-5	3.005.600	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3.005.600	[illegible]	6.300	3.011.900	[illegible]	[illegible]	90.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.186.800	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	a	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	908364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 682	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
					31	0
PERÍODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante alternado	Extranjero	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	1073529641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1085094372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N	X									230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.408.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	50	4		N						X					0	0	0	0	8	0	EPS037	2.218.520	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	9
4	CC	41929726	MORANTES SOLANO ANGELA PILAR	59	2		N											0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.800	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077459	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0		N											9	0	0	0	0	0		1.894.500	8	14-11	1.894.500	5	131.900		0	0	0	0	0	0	9
6	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	59	0		N											0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	2.520.000	5	175.600		0	0	0	0	0	0	9
7	CC	1053347377	GONZALEZ VILLAMIZAR YESIKA PAOLA	59	0		N											0	0	0	0	0	0		8	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	9
8	CC	80411279	LOZANO MORENO JOSE ENRIQUE	59	0		N											0	0	0	0	0	0		8	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053349141	SANCHEZ MUÑOZ ANGELA PAOLA	59	0		N											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	9
10	CC	79339749	NIETO CASTAÑEDA LEONARDO ALBERTO	59	0		N											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721540	CASTRO GALEANO [illegible]	59	0		N											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	9
12	CC	1022436802	CUERVO RODRIGUEZ LAURA [illegible]	59	0		N	X										9	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1026297815	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0		N											0	0	0	0	8	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	93359070	RENGIFO VILLAMIZAR JESSON AUGUSTO	59	0		N											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378514	MORALES [illegible] ANTONIO	59	0		N						X				EPS034	2.513.600	314.200	0	8	0	EPS008	2.513.600	314.200	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79735567	GARCIA BORRERO [illegible] FERNANDO	59	0		N											0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242993	BOGOTA GOMEZ [illegible] ALEJANDRO	59	0		N										EPS041	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ARDILA [illegible] DEL CARMEN	59	0		N											0	8	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	32819989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N											0	0	0	0	0	0		8	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79325259	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0		N	X										8	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	88459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N							X				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1813581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N											0	8	0	0	8	8		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	8	0	0	0
23	CC	1013655613	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0		N											0	8	8	0	0	0		0	8	14-11	1.160.800	5	80.900		8	0	8	0	0	0	0
24	CC	88195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N											0	0	0	0	8	0		0	8	14-11	1.160.300	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	00417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N											0	0	0	0	0	0	EPS005	2.210.320	278.300	14-11	2.210.320	5	153.900		8	0	0	0	0	9	8
26	CC	00063917	GOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0		N	X										0	0	0	0	0	0		8	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	8
27	CC	1012438840	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0		N	X	X									0	0	0	8	0	0		0	0	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1016027866	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0		N	X	X									8	8	0	0	0	8		8	0	14-11	278.688	5	10.400		0	0	0	0	0	0	8
29	CC	1018428877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	50	0		N	X										0	0	0	8	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0		N	X										0	0	8	8	0	8		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1136572673	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	58	0		N	X										0	0	8	8	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

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

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 FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANOPORTE DE INTERVENTORIA	10.2 Nombres:	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ	10.3 N° Identificacion:	1.016.027.866	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.604.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	10,00%	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 segun FP - 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 278.880,00	$ 44.586,80	70718579 (08/09/2023)	sep-23	$ 2.000.000,00	$ 320.000,00	$ 44.586,80	$ 278.880,00
SALUD	12,50%			$ 34.835,00		sep-23		$ 250.000,00	$ 34.835,00	
A.R.L. Riesgo	V			$ 19.366,13	71082415 (13/10/2023)	sep-23	$ 278.880,00	V	$ 19.366,13	$ 278.880,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
ICBF	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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016027869	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	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	06/09/2023	70716679	$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
231001	Colfondos	800[illegible]40-6	320.000	0	0		0	0	0		320.000	

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	[illegible]	[illegible]				10.500						105	10.500	

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	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	580.500	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	
CC	1016027868	DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ		CALLE 1H NO 38A-51 APTO C-320	4070862	danicruz_m14@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	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	
2023-09	2023-09	I	06/09/2023	70716579	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Semipe	Extranjero	Cotiza exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N																	231501	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 PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	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	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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INGRESO Proteccion)	8002[illegible]	224.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	2	500	0	224.500	[illegible]
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8[illegible]0903290-5	3.005.600				3.005.600	2	8.300	3.011.900			190.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.186.800	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

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.coniab@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				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Retiro	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	86	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1060934072	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N		X																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	12010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N										X								0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41529728	MORANTES [illegible]	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.768.256	145.060	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077469	RODRIGUEZ AL[illegible]NDRA [illegible]					N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.500	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702982	CONTRERAS S[illegible]O NILA YADIRA					N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.000	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1069347377	GONZALEZ VI[illegible]ESIKA PAOLA	59				N																		a	0	a	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	a	0	0	0	0	0
8	CC	80411279	LOZANO M[illegible]L ENRIQUE	59				N																		0	0	0	a	a	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	a	0	0	0	0	0
9	CC	1053340141	SANCHEZ MU[illegible]GELA PAOLA	59				N																		0	a	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	a	0	0	0	0	0
10	CC	70339749	NIETO CASTAÑE[illegible]NANDO ALBERTO					N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.638.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	8072154B	CASTRO GALE[illegible]RON MAURICIO					N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1022436802	CUERVO RODR[illegible]	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
13	CC	1020787016	ESPINOSA CVE[illegible]NEL 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
14	CC	93356070	RENGIFO VILLA[illegible]SON AUGUSTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378614	MORALES [illegible] ANTONIO	59	0			N										X								230204	2.513.600	0	0	0	0	0	EPS008	2.513.600	314.200	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	78723505	GARCIA BORRE[illegible]GO FERNANDO	59	0			N										X								0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242930	BOGOTÁ GO[illegible] ALEJANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41311424	POSADA ARDI[illegible]A DEL CARMEN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52916908	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	70325258	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
21	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N										X								0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013655515	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N																		0	0	0	a	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80063817	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	4		0	0	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1010027666	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	270.540	5	18.800		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018428877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018154737	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
31	CC	1130577073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A VINCULAR (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional Social	10.2 Nombres:	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO	10.3 N° Identificacion:	52.918.969	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 6.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 Total Días del Mes a reportar	30			
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días)						

		11. SOPORTE DE PAGO								
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla; (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.256.800,00	$ 201.088,00	1057857105 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.256.800,00	$ 201.100,00	$ 201.088,00	$ 1.256.800,00
SALUD	12,50%			$ 157.100,00		sep-23		$ 157.100,00	$ 157.100,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 87.473,28	71682415 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.256.800,00	V	$ 87.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-20, 11:50:47 AM **Tipe Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058259007

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 13/10/2023

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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días APH	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 Ministerio	Total
CC 52918989	MARIA DE LOS ANGELES SERRANO LOTA	03	00																	0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.256.800	$ 201.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.800	$ 157.100	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.200

III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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 802	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	270.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INGRESO RETIRO)	800227940-4	224.500	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.200	0	0	0	0	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800930790-5	3.005.600				3.005.600		6.300	3.011.900			-56.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.186.600	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

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	6015874685	mapo.centab@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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombre	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	X																230201	1,400,000	224,000	0	8	0	0	EPS008	1,400,000	175,000	14-11	1,400,000	5	97,600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17018883	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N								X										0	0	0	0	0	0	EPS037	2,210,320	276,300	14-11	2,210,320	5	153,900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41624728	MORANTES [illegible]	2				N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	0	-45,000	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077469	RODRIGUEZ ALV[illegible]					N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,894,500	5	131,900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702982	CONTRERAS [illegible] NILA YADIRA					N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2,526,000	5	175,000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1059947377	GONZALEZ VILL[illegible]VESKA PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80411276	LOZANO MO[illegible]L ENRIQUE	59				N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053349141	SANCHEZ MU[illegible]NGELA PAOLA	59				N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79039749	NIETO CASTANED[illegible]NANDO ALBERTO	59				N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,638,400	5	113,900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721548	CASTRO GALE[illegible]					N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,500	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1022438802	CUERVO RODR[illegible]	0				N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1026297816	ESPINOSA OVI[illegible]EL SANTIAGO	59	8			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	93356070	RENGIFO ULL[illegible]SON AUGUSTO	59	9			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,168,000	5	88,600		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378614	MORALES [illegible] ANTONIO	59	0			N								X									[illegible]4	2,513,600	0	0	8	0	0	EPS008	2,513,600	314,200	14-11	2,513,600	5	175,000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79723595	GARCIA BORR[illegible]SKI FERNANDO	59	0			N								X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,394,400	5	97,000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1924293[illegible]	BOGOTA GOM[illegible]E ALEJANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ARDIL[illegible]A DEL CARMEN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,038,400	5	72,200		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	[illegible]	HERNANDEZ LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,256,500	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N									X									0	0	0	8	0	0		0	0	14-11	2,210,320	5	153,900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1019581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,788,256	5	123,100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N																		0	0	0	8	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	56	0			N																		0	0	0	8	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2,218,328	276,300	14-11	2,218,320	5	153,900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80083917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0			N	X																	0	0	0	8	0	0		0	0	14-11	1,256,500	5	87,500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X																0	0	0	8	0	0		0	0	14-11	546,600	5	38,100		0	0	0	0	0	8	8
28	CC	1016027688	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	56	9			N	X	X																0	0	0	4	0	0		0	0	14-11	279,680	5	19,400		0	0	0	0	0	8	8
29	CC	1018428677	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X																	0	0	0	8	6	0		8	8	14-11	1,160,000	5	80,600		0	9	0	0	0	0	0
30	CC	1018154737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	9			N	X																	0	9	9	0	9	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	9	0	0	0	9	8
31	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0			N	X																	0	9	9	0	0	0		0	0	14-11	2,000,000	5	139,200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADO

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL S (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	Profesional SG-SST	10.2 Nombres:	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	10.3 N° Identificacion:	52.702.962	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.284.000,00
		10.5 Permanencia 1:	50,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.9 Total Dias del Mes a reportar	30		
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)					

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratacion segun FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 201.088,00	27957080 (2023-10-17)	sep-23	$ 2.700.000,00	$ 432.000,00	$ 201.088,00	$ 1.256.900,00
SALUD	12,50%	3 1.256.800,00	$ 157.100,00		sep-23		$ 337.500,00	$ 157.100,00	
A.R.L. Riesgos:	V		$ 97.473,28	71882415 (13/10/2023)	sep-23	$ 2.525.060,00	V	$ 97.473,28	$ 1.256.800,00
PARAFISCALES									
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

RES[redacted]N PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52702962	0	NILA YADIRA CONTRERAS SANTIAGO	I	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
2023-09	2023-09	27639035	I	2023-10-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27639035	2023-10-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOT	SUS	CAP	DNLB	PRT	AFP	IBC	Días	Días	NOMBRE	IBC	Cot	PENSIÓN	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exonera de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000															0			30	30	0	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,000000	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	I	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 PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	27639035	I	2023-10-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370,500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27639035		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					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	FECHA DE INGRESO / RETIRO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	EPST	APPT	AFC	ERP	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Aus	Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actvidad Económica
1	CC 52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000														0			30	30	0	G	CD4 PENSION 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	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	I	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
2023-09	2023-09	27839035	I	2023-10-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27839035		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

RE[redacted]EN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON 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 46 SUR		2937329		NILACONTRERAS@YAHOO.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	27957080	N	2023-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400.800	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27957080	2023-10-13	Pagada							

| | EMPLEADO | | | | | | | | | |

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	Tipo ID	No. Identificación	Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Otros Nombres	Salario Básico	Modalidad de Salario	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EXT	EXT	EXT	EXT	EXT	EXT	DIAS	DIAS	DIAS	NOMBRE	IBC	Cot	FNDS	FNDS	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Apr. Tarifa	Total	Exonera de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000					A											0	30	30	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	3	0	370.500	N	0
2	CC	52702962	CONTRERAS SANTIAGO NILA YADIRA	1.300.000					C											0	30	30	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	3	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	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
2023-09	2023-09	27957080	N	2023-10-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	400.800	1.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27957080		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	OV	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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENIERIA SAS		Calle 152B S8C 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	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING [illegible])	[illegible]	224.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	2	500	0	224.500	[illegible]
25-14	[illegible]	900336[illegible]	402.[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	[illegible]0903790-5	3.005.600	[illegible]			3.005.600	[illegible]	6.300	3.011.900	[illegible]		30.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.186.800	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

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	6815974885	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
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Nómina	Extranjero Cotiz. obligat.	Extranjero	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIL	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	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	58	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N	X																23201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS009	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.600		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17810003	POSADA POSADA EDUARDO	58	4		N								X										0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41629728	MORANTES [illegible]	58	2		N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	[illegible]	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077469	RODRIGUEZ AL[illegible]	58	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.694.5[illegible]	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52202982	CONTRERAS [illegible]	58	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.528.0[illegible]	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1068347377	GONZALEZ VI[illegible]	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80411270	LOZANO MO[illegible]	59			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.900		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053349141	SANCHEZ MU[illegible]	59			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79339740	NIETO CASTAÑE[illegible]	58			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.4[illegible]	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721540	CASTRO GALE[illegible]	58			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.8[illegible]	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1022438802	CUERVO RODR[illegible]	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1026297616	ESPINOSA OVI[illegible]	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	93356070	RENGIFO VILL[illegible]	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378614	MORALES [illegible]	58	0		N								X									4	2.513.600	0	0	0	0	EPS008	2.513.600	314.200	14-11	2.513.6[illegible]	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	70723595	GARCIA BORRE[illegible]	59	0		N								X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.4[illegible]	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242933	BOGOTA GOM[illegible]	59	0		N																		4	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ARDI[illegible]	58	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.4[illegible]	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52919989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
20	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
21	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N								X										0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581608	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	8	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	8	0	0
24	CC	80195015	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	0	80.800		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	58	2		N																		0	0	0	0	0	0	EPS005	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80083917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	8		N	X																	0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0		N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0		N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	279.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018428977	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018154737	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
31	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	58	0		N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGO

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 K APLICAR DE ITEM (Según PP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA GEOTECNIA	10.2 Nombres:	FERNANDO ALBERTO NIETO CASTAÑEDA	10.3 N° Identificacion:	79.339.749	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 8.182.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	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% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.836.400,00	$ 261.824,00	9456759010 (2023/10/11)	sep-23	$ 1.636.400,00	$ 261.900,00	$ 261.824,00	$ 1.836.400,00
SALUD	12,50%			$ 204.550,00		sep-23		$ 204.600,00	$ 204.550,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 113.869,44	71882415 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.836.400,00	V	$ 113.869,44	$ 1.836.400,00
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-BOGBTA 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
2023-09	2023-09	228066339	94566769010	E	2023/10/11	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	8	$479,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

2023/10/19 01:01 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2023-09	2023-09	228066339	9456769010		2023/10/13	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	8	$479,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,900	$2,200	$0	$264,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$261,900	$2,200	$0	$264,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$1,700	$0	$206,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$204,600	$1,700	$0	$206,300
TOTAL				1	$475,100	$4,000	$0	$479,100

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	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INC[illegible]ccion)	800227[illegible]	224.[illegible]	0	0			2	500	0	224.500	[illegible]
25-14	Co[illegible]	900336[illegible]	402.[illegible]	0	0			2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800[illegible]3790-5	3.005.600	[illegible]			3.005.600	[illegible]	6.300	3.011.900			50.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.186.500	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.800	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015924685	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				31	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Número	Extranjero	Cotiza en el exterior	Extranjero	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0													
2	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N	X																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17610003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4		N								X										0	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41629728	MORANTES [illegible]	59	2		N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077469	RODRIGUEZ ALV[illegible]				N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702982	CONTRERAS S[illegible] NILA YADIRA				N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.894.[illegible]	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1053347377	GONZALEZ VIL[illegible]ESIKA PAOLA	59			N																		0	0	0	0	0	0				14-11	2.526.[illegible]	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80411279	LOZANO MO[illegible]L ENRIQUE	59			N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053349141	SANCHEZ MU[illegible]GELA PAOLA	59			N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79338746	MEJIO CASTAÑE[illegible]NANDO ALBERTO				N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721548	CASTRO GALEA[illegible]				N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.[illegible]	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1022428602	CUERVO RODR[illegible]	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	1.256.[illegible]	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1026297815	ESPINOSA OVI[illegible]NIEL SANTIAGO	59	8		N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	93356070	RENGIFO VILLA[illegible]SON AUGUSTO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378614	MORALES [illegible] ANTONIO	59	0		N								X										0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79723595	GARCIA BORR[illegible]O FERNANDO	59	0		N									X								[illegible]4	2.513.600	314.200	0	0	0	8	EPS008	2.513.600	314.200	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	8	0	0
17	CC	19242933	BOGOTA GOM[illegible]S ALEJANDRO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.393.[illegible]	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ARDI[illegible]A DEL CARMEN	59	0		N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52918959	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0		N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.636.[illegible]	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	55459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0		N								X										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																		0	0	0	0	0	0				14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013655515	COORDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0		N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.788.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.800	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417529	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2		N																		0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80063917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.218.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1016027868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	8		N	X	X																0	0	0	0	0	0				14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018428877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	276.680	5	18.400		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1130572073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0		N	X																	0	0	0	0	0	0				14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
																									0	0	0	0	0	0				14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL A (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCION DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	CADENERO 1 y 2	10.2 Nombres:	NICOLAS POVEDA POSADA	10.3 N° Identificacion:	1.018.454.737	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.695.000,00
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días)	30	10.9 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 contratante(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)	$ 678.000,00	$ 108.480,00	71120677 (25/09/2023)	sep-23	$ 1.160.000,00	$ 165.600,00	$ 108.480,00	$ 678.000,00
SALUD	12,50%			$ 84.750,00		sep-23		$ 145.000,00	$ 84.750,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 47.169,60	71682415 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.160.000,00	V	$ 47.169,60	$ 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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉF ONO	CORRED	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018454737	NICOLAS POVEDA POSADA	Cra 50 #150a-85 Torre 1 Apto 401	5165429	nico_59102@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			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	
2023-09	2023-09	I	25/09/2023	71120677	$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	Colpen[illegible]	[illegible]804-7	185.600	0	0		0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	25/09/2023	71120577	$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	Cotiza. exterior	Extranjero	TDO	NET	TDE	VSE	ESP	VSP	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	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	3	0			N															25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.608	0		0		0	2	308	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INGRESO Proteccion)	800230[illegible]	224.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	2	500	0	224.500	[illegible]
25-14	COLFONDOS	900336[illegible]	402.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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	800[illegible]3790-5	3.005.608	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3.005.600	[illegible]	8.300	3.011.900	[illegible]	[illegible]	30.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.166.800	1.169.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.816.600	4.828.900

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	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				31	0
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	TOTAL A PAGAR	
					$4,828,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Rango+	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	LPA	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	Clase de Aporte	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0	0		0	0		14-11	1.160.000	80.500		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	X																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS009	1.400.000	175.000	5	14-11	1.400.000	97.500		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17010909	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N								X									6	0	0	0	8	0	EPS037	2.210.320	276.300	5	14-11	2.210.320	153.900		0	0	0	0	0	0	0	6
4	CC	41529726	MORANTES [illegible]	2				N																	0	9	[illegible]		0	9	EPS010	[illegible]	145.000		14-11	1.160.000	[illegible]		9	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077469	RODRIGUEZ AL[illegible]					N																	0	[illegible]			0	0		[illegible]				14-11	1.894.500	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702962	CONTRERAS S[illegible] NILA YADIRA					N																	0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	2.526.000	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1053342377	GONZALEZ VIL[illegible]ESKA PAOLA	59				N																	0	0	0	0	6	0		[illegible]	0	0		14-11	1.168.000	80.900		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80411279	LOZANO M[illegible]L ENRIQUE	59				N																	0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053349131	SANCHEZ MU[illegible]NGELA PAOLA	59				N																	0	0	0	0	9	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79039749	NIETO CASTANE[illegible]FERNANDO ALBERTO					N																	6	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721548	CASTRO GALE[illegible]AN MAURICIO					N																	0	0	0	0	8	0		[illegible]	0	0		14-11	1.630.400	113.900		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1022438802	CUERVO ROB[illegible]		0			N	X																0	0	0	0	6	0		[illegible]	0	0		14-11	1.255.800	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1026297516	ESPINOSA OVI[illegible]EL SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	93358070	RENGIFO VILLA[illegible]SON AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.900		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378514	MORALES [illegible] ANTONIO	59	0			N									X								0	0	0	0	6	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79723595	GARCIA BORR[illegible]GO FERNANDO	59	0			N								X									2014	2.513.600	314.200	0	0	6	EPS009	2.513.600	314.200	5	14-11	2.513.600	175.900		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	10242930	BOGOTA GOM[illegible]E ALEJANDRO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.393.400	97.000		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ARDI[illegible]A DEL CARMEN	59	6			N																	0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52818589	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.636.400	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0	0
20	CC	70325256	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	6			N	X																0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.256.300	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85469584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N									X								6	8	0	0	9	6		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	2.210.320	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013555513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.768.256	123.100		0	0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80196019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N																	0	0	0	0	6	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.080	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	6	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80063917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	6			N	X																0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	2.210.320	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1012436849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X															6	0	6	0	0	0	CPS005	2.218.320	276.300	5	14-11	2.210.320	153.900		0	0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1015021868	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	1.256.800	87.500		0	0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1015428677	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	546.600	38.100		0	0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1019569737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X																0	0	0	0	6	0		[illegible]	0	0		14-11	278.680	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0			N	X																0	0	0	0	6	0		[illegible]	0	0		14-11	1.160.000	80.800		0	0	0	0	0	0	0	0
																									0	0	0	0	0	0		[illegible]	0	0		14-11	2.000.000	139.200		0	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 9 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)							
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITBM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	TOPÓGRAFO	10.2 Nombres:	JEISSON FABIAN PEÑA QUIROGA	10.3 N° Identificación:	1.012.438.849	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 2.733.000,00
		10.6 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 contratación según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 Valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 546.600,00	$ 87.456,00	94567642S9 (2023/10/11)	sep-23	$ 1.160.000,00	$ 185.600,00	$ 87.456,00	$ 546.600,00
SALUD	12,50%			$ 68.325,00		sep-23		$ 145.000,00	$ 68.325,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 38.043,36	71682415 (13/10/2023)	sep-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 1D12438849		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
2023-09	2023-09	217429818	9456764299	I	2023/10/11	2023/10/13	BANCOLOMBIA	2	$331,300

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	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1812438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$330,600
Total	Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$330,600

2023/10/20 11:58 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	217429818	9456764299	I	2023/10/11	2023/10/13	BANCOLOMBIA	2	$331,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$400	$0	$186,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$400	$0	$186,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$300	$0	$145,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$300	$0	$145,300
TOTAL				1	$330,600	$700	$0	$331,300

2023/10/20 11:58 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	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	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	8		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING [illegible]ocion)	800[illegible]	224.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	2	500	0	224.500	[illegible]
25-14	[illegible]	900336[illegible]	482.[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800[illegible]790-5	3.005.600	[illegible]			3.005.600	[illegible]	6.300	3.011.900			200.056	3.811.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	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	4	1.186.800	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.811.900
CCF	8	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 60 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ordinario	Salario	Extranjero	Cotiza solidaria	Ausencia	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073525641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.600		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1085094372	CVELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0		N	X																	23020	1.400.000	224.000	0	0	8	0	EPS008	1.400.000	175.000	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	2.214.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	8	0	0	0
4	CC	41629728	MORANTES [illegible]	2			N																			0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52877469	RODRIGUEZ AL[illegible]ANDRA JANETH	59	8		N																			8	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1.694.5[illegible]	5	118.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702982	CONTRERAS S[illegible]O NILA YADIRA	59	0		N																			0	0	8	0	0	8		0	0	14-11	2.526.0[illegible]	5	175.900		0	0	8	0	0	0	0
7	CC	1053347377	GONZALEZ VA[illegible]ESIKA PAOLA	59	8		N																			8	0	8	8	0	8		0	8	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	8	0	0	0	0	0
8	CC	80411279	LOZANO MO[illegible]L ENRIQUE	59			N																			0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	8
9	CC	1053340141	SANCHEZ MU[illegible]GELA PAOLA	59			N																			0	0	8	0	0	8		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79339749	NIETO CASTAR[illegible]DANIO ALBERTO	59			N																			8	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.4[illegible]	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721548	CASTRO GALE[illegible]RON RAMIRO	59			N																			8	0	0	0	0	8		0	8	14-11	1.256.8[illegible]	5	87.500		0	8	0	0	0	0	0
12	CC	1022430802	CUERVO RODR[illegible]	0			N	X																		0	8	0	8	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	8	0	0	0	0	0
13	CC	1026291[illegible]5	ESPINOSA OVE[illegible]NIEL SANTIAGO	59	8		N																			8	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	8	0	0	0	0	0
14	CC	93356070	RENGIFO VILLA[illegible]SON AUGUSTO	59	0		N																			8	0	8	8	0	8		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	8	0	0	0	0	0
15	CC	11378614	MORALES [illegible] ANTONIO	59	8		N										X								14	2.513.600	314.200	8	8	8	EPS008	2.513.600	314.200	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	70723595	GARCIA BORR[illegible]RICO FERNANDO	59	0		N										X									0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.4[illegible]	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242903	BOGOTA GOM[illegible] ALEJANDRO	59	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ANDI[illegible]A DEL CARMEN	59	0		N																			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.4[illegible]	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52916989	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	58	0		N																			8	8	8	8	0	0		0	8	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JOAN CARLOS	59	8		N	X																		8	8	8	8	0	0		0	8	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	65459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	8		N										X									8	0	0	8	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	8	0	0	0	0	0
22	CC	1013581806	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	8		N																			8	0	8	0	8	0		0	0	14-11	1.799.256	5	123.100		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	8		N																			0	8	0	0	8	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	8	0	0
24	CC	80195619	ROJAS BUITRAGO IVAN DARIO	59	0		N																			0	8	0	0	0	0		8	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417929	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	58	2		N																			0	0	8	8	8	8	EPS005	2.218.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	8	0	8	8	0	0
26	CC	80063917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0		N	X																		0	8	8	8	0	8		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	8	0	0	0	0	0
27	CC	1013636840	PEÑA OLIROGA JEISSON FABIAN	59	0		N	X	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1018027888	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0		N	X	X																	0	8	8	8	0	8		0	0	14-11	279.650	5	19.400		0	8	0	0	0	0	0
29	CC	1018420077	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0		N	X																		8	0	0	8	8	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	8		N	X																		0	0	0	8	8	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	8	0	0	0	0	0
31	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0		N	X																		0	0	0	8	8	4		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

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

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 FP presentado)	10.1 Cargo:	CONDUCTOR	10.2 Nombres:	DAVID ANDRES MALDONADO MENDEZ	10.3 N° Identificación:	1.020.730.818	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 1.981.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (días):	30	10.9 Total Días del mes a reportar:	12			
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (días):						

	11. SOPORTE DE PAGO								
	11.1 Tipo de Planilla o contratista (Según FP - 40% Independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Sena	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 Sena	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	71681672 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.981.624,00	$ 317.100,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		sep-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. riesgo	V			$ 137.921,03		sep-23	$ 1.981.624,00	V	$ 137.921,03	$ 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	$ -	$ -	$ -

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 1528 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	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71681672	$5.755.700	

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	46.400	0		0		0	2	100	0	46.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	191.300	0		0		0	2	400	0	191.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	545.700	0		0		0	2	1.200	0	546.900	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800229739-8	797.100	0	0	1.001	1.003	2	1.700	0	798.800	
231001	Colfondos	800227940-4	317.600	0	0	100	100	2	700	0	317.800	
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.051.200	0	0	1.500	1.500	2	4.300	400	2.160.900	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903790-5	906.100				906.100		1.900	908.000			9.061	908.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Calsm	860013570-3	783.400	2	1.700	785.100	6

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	783.400	785.100
Pensión	3	3.270.400	3.277.500
Riesgos Laborales	1	906.100	908.000
CCF	1	783.400	785.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.743.300	5.755.700

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	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	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71581672	$5.756.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Desde	Hasta	Cotiza ambos sistemas	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015411973	POVEDA POSADA CATALINA	1	0		S	X																25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	1	6,100	CCF21	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
2	CC	1015068301	VILLADIEGO OMATE DANNA JULIETH	1	0		S	X																25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	1	6,100	CCF21	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
3	CC	1018453668	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0		S																	230301	2,800,000	448,000	0	0	0	0	EPS008	2,800,000	112,000	14-11	2,800,000	1	14,700	CCF21	2,800,000	112,000	0	0	0	0	0
4	CC	1018453666	PARDO RAMIR		0		S																	230301	200,000	32,000	0	0	0	0	EPS006		0	14-11	200,000				200,000	0	0	0	0	0	0
5	CC	1070	MALDONADO M				S																	230301	1,981,624	317			0	0	EPS008		0	14-11	1,981,5				78,300	0	0	0	0	0
6	CC	51956486	POSADA PE				S																	25-14	10,500,00 0		0	0	52,500	52,500	EPS01	5 0	20,000	14-11	10,500 0		730,800	CCF21		20,000	0	0	0	0	0
7	CC	52861928	MAHECHA BRA				S																	231001	1,981,62	000	0	0	0	0	EPS	1,981,5	300	14-11	1,981,5		10,400	CCF21	1,981	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 ECONÓMICA O PRESUPUESTO).								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	10.2 Nombres:	MANECHA BRAVO NOHORA JOHANNA	10.3 N° Identificacion:	52.861.928	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 1.981.624,00	
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias)	30	10.7 Total Dias del Mes a reportar	30			
		10.7 Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias)						

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratacion según FP - 40% independiente - 100% planilla	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSIÓN	16,00%	Dependiente (no paga CCF, SENA e ICBF)	$ 1.981.624,00	$ 317.059,84	71681572 (13/10/2023)	sep-23	$ 1.981.624,00	$ 317.150,00	$ 317.059,84	$ 1.981.624,00
SALUD	4,00%			$ 79.264,96		sep-23		$ 79.300,00	$ 79.264,96	
A.R.L. Riesgos	V			$ 137.921,03		sep-23	$ 1.981.624,00	V	$ 137.921,03	$ 1.981.624,00
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	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71681672	$5.755.700	

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	46.400	0		0		0	2	100	0	46.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	191.300	0		0		0	2	400	0	191.700	2
EPS010	EPS Suro	800088702-2	545.700	0		0		0	2	1.200	0	546.900	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800227940-8	797.100	0	0	0	0	2	1.700	0	798.800	2
231001	Colfondos	800227639-4	317.100	0	0	0	0	2	700	0	317.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.051.200	0	0	72.600	109.500	2	4.300	400	2.160.900	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	906.100				906.100		1.900	908.000			9.061	906.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Colom	860013570-3	783.400	2	1.700	785.100	6

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	783.400	785.100
Pensión	3	3.270.400	3.277.500
Riesgos Laborales	1	906.100	906.000
CCF	1	783.400	785.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	5.743.300	5.755.700

PARA PAGO

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

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

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-10	2023-09	E	13/10/2023	71881672	$5,755,700	

DETALLE POR COTIZANTE

	INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Migrado/Retornado	Cuenta Exterior	Extranjero	IBC	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	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	1015411573	POVEDA POSADA CATALINA	1	0			S	X													25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	1	6,100	CCF21	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
2	CC	1018068301	VILLADIEGO DIMAYE DANIA JULIETH	1	0			S	X													25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	1	6,100	CCF21	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
3	CC	1018453656	PARDO RAMIREZ ANGIE KATHERINE	1	0			S														23-01	2,800,000	448,000	0	0	0	0	EPS009	2,800,000	112,000	14-11	2,800,000	1	14,700	CCF21	2,800,000	112,000	0	0	0	0	0
4	CC	1018453656	PARDO RAMIREZ [redacted] DAVID ANDRES	1	0			S														23-01	200,000	32,000	0	0	0	0	EPS008	0	0	14-11	200,000	1	1,050	CCF21	200,000	8,000	0	0	0	0	0
5	CC	1022073081	MALDONADO M[redacted] ALEXANDRA	1	0			S														23-01	1,981,624	317,060	0	0	0	0	EPS008	1,981,624	79,300	14-11	1,981,624	1	10,400	CCF21	1,981,624	79,300	0	0	0	0	0
6	CC	51856486	POSADA PE[redacted] ALEXANDRA	1	0			S														25-14	10,500,000	0	0	0	52,500	52,500	EPS010	0	420,000	14-11	10,500,000	1	55,100	CCF21	730,800	120,000	0	0	0	0	0
7	CC	52851826	MANCHABA[redacted] ADRIANA JOHANNA	1	0			S														23-01	1,981,624	317,060	0	0	0	0	EPS[redacted]	1,981,624	79,300	14-11	1,981,624	1	10,400	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:	38.478.429	10.4 Salario Base de Cotizacion	$ 5.284.000,00	
		10.5 Permanencia 1:	20,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (Dias)	30	10.8 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 a consultar según PP 40% independiente - 60% pensión	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)	$ 502.720,00	$ 80.435,20	9458501629 (2023/10/09)	sep-23	$ 4.172.000,00	$ 667.500,00	$ 80.435,20	$ 502.720,00
SALUD	12,50%			$ 62.840,00		sep-23		$ 521.500,00	$ 62.840,00	
A.R.L. Riesgos	I			IN/D	9458501629 (2023/10/09)	sep-23	$ 4.172.000,00	V	$ 95.000,00	$ 502.720,00
PARAFISCALES										
CAJA DE COMPENSACIÓN	0,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
I.C.B.F.	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -
SENA	0,00%		$ -	$ -	N/A	N/A	0	$ -	$ -	$ -

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
2023-09	2023-09	172411783	9456501629	I	2023/10/09	2023/09/20	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

LEQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
Centro 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	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0
1	CC 35478429	ACEVEDO ANDREA	25-14	30	$4,172,000	$667,600	EPS008	30	$4,172,000	$521,500	CCF24	30	$4,172,000	$83,500	14-23	30	$4,172,000	$21,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,172,000	$667,600			$4,172,000	$521,500			$4,172,000	$83,500			$4,172,000	$21,800		$0	$0

2023/09/20 04:23 PM

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
2023-09	2023-09	172411783	94565016Z9	I	2023/10/09	2023/09/20	BANCO DE BOGOTA	0	$1,294,400

RESUMEN DE PAGO

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

2023/09/20 04:23 PM

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 12 (SEGÚN OFERTA ECONÓMICA O PRESUPUESTO)								
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	10.2 Nombres:	ANTONIO MORALES CORTES	10.3 N° Identificación:	11.378.614	10.4 Salario Base de Cotización:	$ 6.284.000,00	
		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 contratación según FP - 40% independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planillas: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 2.513.600	$ 402.176,00	71582415 (13/10/2023)	sep-23	$ 2.513.600,00	$ 402.200,00	$ 402.176,00	$ 2.513.600,00
SALUD	12,50%			$ 314.200,00		sep-23		$ 314.200,00	$ 314.200,00	
A.R.L. Riesgos	V			$ 174.946,56		sep-23	$ 2.513.600,00	V	$ 174.946,56	$ 2.513.600,00
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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS	Calle 152B 58C 50 Torre 12 Oficina 602	6015974685	mapo.contab@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA	02	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	0		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (INGRESO Protección)	800227940-4	224.000	0	0	0	0	2	500	0	224.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	402.200	0	0	0	0	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.005.600				3.005.600	2	6.300	3.011.900			30.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.186.600	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900364545-9	MAPO INGENERIA SAS		Calle 152B 56C 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	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	IRO	RET	ITE	TAL	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073526641	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1085034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	X																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	17010003	POSADA POSADA EDUARDO	59	4			N								X									8	0	0	0	0	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41529728	MORANTES SOTO MARIA ELENA	59	2			N																	0	0	0	0	0	8	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52977465	RODRIGUEZ ALVAREZ SANDRA JANETH	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.500	5	131.900		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702982	CONTRERAS SANTANO NILA YADIRA	59	0			N																	0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	2.525.000	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1053347377	GONZALEZ VILLAMIZAR YESIKA PAOLA	59	0			N																	8	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	8
8	CC	80411279	LOZANO MORENO MANUEL ENRIQUE	59	0			N																	0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1.168.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053348141	SANCHEZ MUÑOZ ANGELA PAOLA	59	0			N																	0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1.160.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79039749	NIETO CASTAÑEDA FERNANDO ALBERTO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721546	CASTRO GALEANO DIEGO MAURICIO	59	0			N																	0	0	0	0	0	8		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1022438802	CUERVO RODRIGUEZ LAURA ANDREA	59	0			N	X																4	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1026297016	ESPINOSA OVIEDO DANIEL SANTIAGO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	93356070	RENGIFO VILLAMIL JEISON AUGUSTO	59	0			N																	8	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378614	MORALES [redacted] ANTONIO	59	0			N									X								[redacted]	2.513.600	[redacted]	0	0	0	EPS006	2.513.600	314.200	14-11	2.513.600	5	175.000		0	0	0	0	0	0	[redacted]
16	CC	76723585	GARCIA BORRERO DIEGO FERNANDO	59	0			N									X								0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.400	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242533	BOGOTA GOMEZ JOSE ALEJANDRO	59	0			N																	8	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ARDILA MARIA DEL CARMEN	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.636.400	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52918949	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	4	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79925258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X																0	0	0	0	0	4		0	0	14-11	1.160.000	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N								X									0	0	0	0	0	8		0	8	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581906	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																	8	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.100		0	0	0	8	0	0	0
23	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.808	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS QUITRAGO IVAN DARIO	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.168.800	5	80.500		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417829	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	59	2			N																	0	0	0	0	0	8	EPS005	2.210.328	276.800	14-11	2.210.320	5	150.900		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	80063917	SOTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0			N	X																8	0	0	0	0	0		0	8	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1012436849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	8	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1010027386	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	8			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	278.680	5	19.400		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018428077	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1016454737	POVEDA POSADA NICOLAS	59	0			N	X																0	8	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

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

9. CONDICIONES SEGÚN FACTOR PRESTACIONAL PRESENTADO		10. PERSONAL 14 (SEGÚN OFERTA ECONOMICA O PRESUPUESTO)									
9.1 DESCRIPCIÓN DEL ITEM	9.2 % APLICAR DE ITEM (Según FP presentado)	10.1 Cargo:	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	10.2 Nombres:	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA	10.3 N° identificacion:	80.411.279	10.4 Salario Base de Cotizacion:	$ 5.027.200,00		
		10.5 Permanencia 1:	100,00%	10.6 Tiempo de Permanencia 1 (dias):	30	10.9 Total Dias del item a reportar	30				
		10.7. Permanencia 2:		10.8 Tiempo de Permanencia 2 (dias):							

		11. SOPORTE DE PAGO									
		11.1 Tipo de Planilla o contratación según FP 40% Independiente - 100% planta	11.2 Valor del IBC a Soportar	11.3 Valor a Soportar del Item	11.4 N° Planilla: (Fecha de Pago)	11.5 Periodo Servicio	11.6 Valor IBC Soportado	11.7 Valor del Item Soportado	11.8 valor efectivo Soportado del Item	11.9 Valor Efectivo Soportado del IBC
SEGURIDAD SOCIAL										
PENSION	16,00%	Independiente (No paga CCF, SENA e ICBF)	$ 5.027.200	$ 804.352,00	71720488 (17/10/2023)	sep-23	$ 5.027.200,00	$ 804.400,00	$ 804.400,00	$ 5.027.200,00
SALUD	12,50%			$ 628.400,00		sep-23		$ 628.400,00	$ 628.400,00	
A.R.L. riesgos	V			$ 349.863,12	71692416 (13/10/2023)	sep-23	$ 5.027.200,00	V	$ 349.863,12	$ 5.027.200,00
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
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	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-09	I	17/10/2023	71720489	$1.418.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	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
230901	Old M[illegible]	[illegible]55-2	640.000	0	0		0	0	0		640.000	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	[illegible]	[illegible]				[illegible]8.400						2.784	278.400	[illegible]

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	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	278.400	278.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.418.400	1.418.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80411279	RAUL ENRIQUE LOZANO MORA		Carrera 74 No 183-33 Torre 1 Ap 401	6018030880	rlmingeniero@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-09	I	17/10/2023	71720489	$1.418.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla no.	Sueldo+	Extranjero	Colilla ultimo	Estandar	IGE	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE	57	0			N																	230901	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	500.000	14-23	4.000.000	5	278.400		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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	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 PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CONTRATISTA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.300	0		8		0	2	600	0	276.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	489.200	8		0		0	2	1.100	0	490.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	2	300	0	145.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.300	0		0		0	2	600	0	276.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (INC[illegible]Proteccion)	800[illegible]	224.[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]0	2	500	0	224.500	[illegible]
25-14	Colf[illegible]	900330[illegible]	402.[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	2	900	0	403.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	0903790-5	3.005.600				3.005.600		8.300	3.811.900			90.056	3.011.900	31

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.186.800	1.189.400
Pensión	2	626.200	627.600
Riesgos Laborales	1	3.005.600	3.011.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	8	0
SENA	0	8	0
TOTALES	7	4.818.600	4.828.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	Y	13/10/2023	71682415	$4.828.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	MIG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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	1073527841	POVEDA ORTIZ NICOLAS SANTIAGO	58	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
2	CC	1065034372	CUELLO BARBUDO RAFAEL FERNANDO	59	0			N	X															250201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000	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	0	EPS037	2.210.320	276.300	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41829728	MORANTES S[illegible] Z	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0	EPS010	[illegible]	145.800	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	52077465	RODRIGUEZ ALV[illegible]NOPA SANDY	58	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.894.[illegible]	5	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	52702582	CONTRERAS S[illegible]O NILA YADIRA	58	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.526.0[illegible]	5	175.900		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1053347377	GONZALEZ VI[illegible]ESIKA PAOLA	58	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	80411279	LOZANO M[illegible] ENRIQUE	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1053348141	SANCHEZ MU[illegible]GELA PAOLA	58	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79939746	NIETO CASTAÑE[illegible]NANDO ALBERTO	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.638.4[illegible]	5	113.900		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80721548	CASTRO GALE[illegible]ONATHAN CAMILO	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.8[illegible]	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1022478802	CUERVO RODR[illegible]ANTIAGO	58	0			N	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1026297816	ESPINOSA OVI[illegible]NIEL SANTIAGO	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	93356070	RENGIFO VILLA[illegible]SON AUGUSTO	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	11378614	MORALES [illegible] ANTONIO	59	0			N						X										14	2.513.600	314.200	0	0	0	0	EPS008	2.513.600	314.200	14-11	2.513.6[illegible]	5	175.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79723595	GARCIA BORRE[illegible]O FERNANDO	58	0			N						X										0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.393.4[illegible]	5	97.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	19242593	BOGOTA GOM[illegible]E ALEJANDRO	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.0[illegible]	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	41511424	POSADA ARDI[illegible]A DEL CARMEN	58	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.036.4[illegible]	5	72.200		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	52918980	SERRANO LOTA MARIA DE LOS ANGELES	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	79325258	VARGAS ESPINOSA JUAN CARLOS	59	0			N	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	85459584	PITTA MOLINA ANTONIO JOSE	59	0			N						X										0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.210.320	5	153.900		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	1013581606	RUBIANO ACEVEDO CESAR AUGUSTO	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.768.256	5	123.700		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	1013655513	CORREDOR CASAS JENNIFER TATIANA	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.800	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80195019	ROJAS BUITRAGO IVAN DARID	59	0			N																0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
25	CC	80417928	CORREA BARRETO CARLOS FELIPE	58	2			N																0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.210.320	279.300	14-11	2.210.320	5	153.800		0	0	0	0	0	0	0
26	CC	88063817	COTO RUBIANO CARLOS ARTURO	59	0			N	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.260.800	5	87.500		0	0	0	0	0	0	0
27	CC	1012438849	PEÑA QUIROGA JEISSON FABIAN	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	546.600	5	38.100		0	0	0	0	0	0	0
28	CC	1018027966	CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO	59	0			N	X	X														0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	279.680	5	19.480		0	0	0	0	0	0	0
29	CC	1018428877	TAMAYO ESCOBAR YESSICA ANDREA	59	0			N	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
30	CC	1018154737	POVEDA POSADA NICOLAS	58	0			N	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
31	CC	1130672073	REYES RAMIREZ CARLOS ALBERTO	59	0			N	X															0	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0

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

12. RESUMEN DE SOPORTES					
12.1 PERSONAL	12.2 CARGO	FACTOR PRESTACIONAL COMPLETO DEBIDAMENTE AL PROFESIONAL (SEGURIDAD SOCIAL, DOTACIONES ETC)	12.3 VALOR SUELDO A SOPORTAR SEGÚN ANEXO ECONOMICO O PRESUPUESTO (permanencia días trabajados y tipo de Vinculación)	12.4 VALOR SUELDO SOPORTADO SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS	12.5 TOTAL APORTES SOPORTADOS REALIZADOS SEGÚN PLANILLAS PRESENTADAS (Pensión, Salud, ARL, CCF y Parafiscales)
Personal 1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 1,636,400,00	$ 1,636,400,00	$ 318,500,00
Personal 2	ARQUITECTO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 1,256,800,00	$ 2,513,600,00	$ 445,681,28
Personal 3	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	0,00	$ 1,380,400,00	$ 2,000,000,00	$ 494,098,64
Personal 4	ESPECIALISTA TRANSITO DE TRANSPORTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 276,080,00	$ 276,080,00	$ 98,819,93
Personal 5	Profesional Social	0,00	$ 1,256,800,00	$ 1,256,800,00	$ 445,681,28
Personal 6	Profesional SG-SST	0,00	$ 1,256,800,00	$ 2,826,080,00	$ 445,681,28
Personal 7	ESPECIALISTA GEOTECNIA	0,00	$ 1,636,400,00	$ 1,636,400,00	$ 580,267,44
Personal 8	CADENERO 1 y 2	0,00	$ 678,000,00	$ 1,160,000,00	$ 240,418,80
Personal 9	TOPÓGRAFO	0,00	$ 546,800,00	$ 546,800,00	$ 193,824,36
Personal 10	CONDUCTOR	1,58	$ 1,981,824,00	$ 1,981,824,00	$ 534,245,83
Personal 11	AUXILIAR TÉCNICO SECRETARIA	1,58	$ 1,981,824,00	$ 1,981,824,00	$ 534,245,83
Personal 12	PROFESIONAL LEGAL	0,00	$ 502,720,00	$ 4,172,000,00	$ 143,275,20
Personal 13	INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	0,00	$ 2,513,600,00	$ 2,513,600,00	$ 891,322,56
Personal 14	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	0,00	$ 5,027,200,00	$ 5,027,200,00	$ 1,782,693,12
	Subtotal		$ 21,846,648,00	$ 29,229,808,00	$ 7,148,896,56

13. OBSERVACIONES:

Elaboró:	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

12.6 Valor Promedio de Factor	#¡REF!		#¡REF!
12.7 Valor Faltante del Factor	#¡REF!		#¡REF!
12.8 Valor Efectivo (real)	0,00	x	$ 1,990,854,37
12.9 Valor no soportado social	#¡REF!		#¡REF!
12.10 Valor del Anticipo no		x	$ 7,297,393,00
12.11 Valor total Efectivo real	#¡REF!		#¡REF!
12.12 Diferencia no aprovisionado			#¡REF!
12.13 Valor LEGALICAL	0,00%		#¡REF!
12.14 Total no soportado			#¡REF!
12.15 Total no soportado		x	
12.16 Valor total a no soportado			#¡REF!

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

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 Secretaría de Hacienda Distrital.

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
MAPO INGENIERIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	MAPO SAS

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico mapo2010.sas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 0 0 6 1 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registra	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

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 %

CERTIFICADO TRIBUTARIO 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	3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896344253

(415)7707212489984(8020) 000001489634425 3

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

Representación

1

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

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

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

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DE DOCUMENTO SIN COSTO

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

83

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

Ítem	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.: 24469

Usuario Dilig. : AYRODRIGUEZ
Fecha de Impresion : 14-12-2023
Estado : 000000000
Fecha Diligenciamiento : DICIEMBRE 14 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 5 DE 9 FACT 1074 PERIODO DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE DE 2023 ER27706 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	$88,293,564.00
3-4-100-105-203-20	03	20	$25,059,908.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	15
03 Recursos Administrados	20

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.	$88,293,564.00
3157	3.4.100.105.203.20	9107	EVITAR NUEVOS ESCENARIOS DE RIESGO DE DESASTRES Y MITIGAR LOS EXISTENTES.	$25,059,908.00

VR BRUTO	CIENTO TRECE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS	$113,353,472.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripcion	% Descto	Base de Retencion	Codigo Contable	VALORES
Valor Bruto			5-5-08-03-08	$113,353,472.00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	2	$95,255,018.00	1-4-24-04-13	$1,905,100.00
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JOSE DE CALDAS 1.1	1.1	$95,255,018.00	1-4-24-04-11	$1,047,805.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$95,255,018.00	1-4-24-04-12	$476,275.00
ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD PEDAGOGICA 0,5%	.5	$95,255,018.00	1-4-24-04-14	$476,275.00

TOTAL DESCUENTOS		$3,905,455.00
VALOR NETO a Girar	CIENTO TRECE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS	$113,353,472.00
		Codigo Contable
		2-4-90-54-01

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones

FAVOR DEBITAR DE LA CUENTA DEL BANCO GNB SUDAMERIS 91000020750 POR VALOR DE $ 88.293.564 Y FAVOR DEBITAR LA CUENTA DEL BANCO DE BOGOTA NO 000804203 POR VALOR DE $25.059.908

Elaboro
Grupo de Pagos
AYRODRIGUEZ

Reviso Grupo de Pac-Presupuesto

Reviso Grupo de Contabilidad

Firma Autorizada

Firma autorizada

