INFORME DE SUPERVISIÓN
Fecha:

CONTRATO O CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1222 - DPS DE 2024

1. CONDICIONES DEL CONTRATO o CONVENIO

Número de Contrato o Convenio: 1222-DPS-2024
Objeto del Contrato o Convenio: Contratar el servicio de mediciones higiénico-ambientales a nivel nacional, a través de la toma de mediciones de iluminación, confort térmico y ruido.
Fecha de inicio del Contrato o Convenio: 16 de Septiembre de 2024
Fecha de terminación del Contrato o Convenio (incluidos los Otrosí): 30 de Diciembre de 2024
Nombre del Contratista o Asociado(s): M&M Ingeniería y Consultoría S.A.S.
Supervisor que presenta el informe: ERIKA VIVIAN OCHOA MOYA
Supervisores anteriores y periodos de supervisión: N/A

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O OBLIGACIONES CUMPLIDAS

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	FUERON REALIZADAS EN EL TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO (SI/NO)	DESCRIPCIÓN DE COMO SE REALIZÓ O EJECUTÓ EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.	RECIBIDAS A SATISFACCION (SI/NO)
Realizar la planificación, organización logística y ejecución contractual, en coordinación permanente con PROSPERIDAD SOCIAL, a través del supervisor del contrato	SI	**El proveedor entregó programación con antelación de 15 días con la proyección de fechas para la realización de las mediciones de confort térmico y ventilación para cada una de las regionales**	SI
Realizar las mediciones objeto de contratación dentro del plazo pactado	SI	**Se atendió el cronograma proyectado y acordado entre Prosperidad Social y M&M Ingeniería y Consultoría S.A.S.**	SI
Informar oportunamente, por escrito al supervisor del contrato sobre los inconvenientes que afecten el desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales.	SI	**Hubo comunicación permanente entre prosperidad Social y M&M Ingeniería S.A.S. o que permitió que se previera situaciones que afectaran el cumplimiento de las obligaciones contractuales**	SI

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	FUERON REALIZADAS EN EL TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO (SI/NO)	DESCRIPCIÓN DE COMO SE REALIZÓ O EJECUTÓ EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.	RECIBIDAS A SATISFACCION (SI/NO)
Entregar informe por tipo de medición, dependencia o regional donde se adelante el proceso. El informe debe incluir como mínimo: definición de términos, metodología, resultados, análisis de resultados, conclusiones y recomendaciones con las medidas de intervención que se deben aplicar	SI	**Se cuenta con informe discriminado de cada una de las regionales**	SI
Mantener los precios de los servicios establecidos en la propuesta presentada por el durante la totalidad del término de duración del contrato.	SI	**No hubo modificación de precios. Se mantuvieron las condiciones de la oferta económica del proveedor.**	SI
Asumir todos los costos directos, indirectos, imprevistos, desplazamientos del equipo de trabajo, honorarios, impuestos, tasas y contribuciones y demás erogaciones en que pueda incurrir por necesidades del cumplimiento y ejecución del contrato.	SI	**El proveedor asumió los costo directos y asociados a la ejecución del contrato**	SI

3. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS.

El Supervisor del contrato indicará las observaciones que considere pertinentes, respecto del informe de las actividades ejecutadas y/o obligaciones cumplidas, si hay lugar a ello.

4. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO o CONVENIO.

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial del Contrato o Convenio:	$35659295,00
Valor adicionado y/o reducido mediante Otrosí N° xxx:	0

CONCEPTO	VALOR
Valor adicionado y/o reducido mediante Otrosí N° xxx.	0
Valor Total del Contrato o Convenio	$35659295,00
Total Ejecutado	$35659295,00
Valor Pagado y/o desembolsado	0

5. ANEXOS.

Hacen parte del siguiente informe:

1. F-GC-1 con soportes de los informes resultados, conclusiones y recomendaciones de las mediciones de higiene industrial adelantada en las regionales que a continuación se detallan:

Tabla 1Sedes objeto de Mediciones de Higiene industrial

REGIONAL/SEDE	TIPO DE ESTUDIO			
	Confort Térmico	Iluminación	Ruido	
	Cantidad de puntos por área de 30m²	Cantidad de puntos por área de 30m²	Cantidad de puntos por área de 30m² Sonometría	Dosimetría
Nivel Central			6	6
Amazonas	3	4		
Antioquia		4		
Arauca	3	4		
Atlántico		4		
Bolívar		4		
Boyacá		4		
Caldas	3	4		
Caquetá		4		
Casanare	3	4		
Cauca	3			
Cordoba	3	4		
Guainía	3			
Huila	3			
Guajira	3	4		
Magdalena	3	4		
Magdalena medio	3			
Meta	3			
Norte de Santander	3			
Quindío	3			
San Andrés	3			
Santander	3			
Risaralda	3			
Tolima	3			
Urabá	3			
Valle del cauca	3			
Vichada	3			

2. Certificación de paz y salvo por pagos a la seguridad social, parafiscales y demás acreencias laborales
3. Planillas de pago a la seguridad social

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y certifico expresamente el cumplimiento del contratista respecto a sus obligaciones correspondientes a los aportes a Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, de conformidad con los certificados expedidos por el revisor fiscal o representante legal del contratista.

ERIKA VIVIAN OCHOA MYA
CC. 52173957
SUPERVISOR

NOTA: SI EL SUPERVISOR DEL CONTRATO o CONVENIO REQUIERE AÑADIR CAMPOS PARA RENDIR SU INFORME PUEDE HACERLO.

PROSPERIDAD SOCIAL	ENTREGA DE INFORMES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL											Código: F-GC-1
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL											VERSIÓN 3
APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL	**M&M INGENIERÍA Y CONSULTORÍA SAS**									**C.C. No.:**		**900953727-1**
N° CONTRATO:	**FECHA DEL CONTRATO:**			**VIGENCIA DEL CONTRATO**								**No. de expediente Gestor Documental**
1222 dps 2024	11	9	2024	**DESDE:**	11	9	2024	**HASTA:**	31	12	2024	

OBJETO DEL CONTRATO

Contratar el servicio de mediciones higiénico-ambientales a nivel nacional, a través de la toma de mediciones de iluminación, confort térmico y ruido.

NUMERO DE INFORME	1	**PERIODO DEL INFORME**	**DESDE**	11	9	2024	**HASTA**	31	12	2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:		ERIKA VIVIAN OCHOA MOYA								
ÁREA O DEPENDENCIA:		SUBDIRECCIÓN D ETALENTO HUMANO - GIT BIENESTAR SST								

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE ESTE PERIODO

Realización de mediciones de iluminación, confort térmico con sus respectivos informes, atendiendo la siguiente tabla:

Tabla 1 Sedes objeto de Mediciones de Higiene industrial

REGIONAL/SEDE	TIPO DE ESTUDIO			
	Confort Térmico	Iluminación	Ruido	
	Cantidad de puntos por área de 30m²	Cantidad de puntos por área de 30m²	Cantidad de puntos por área de 30m² Sonometría	Dosimetría
Nivel Central			6	6
Amazonas	3	4		
Antioquia		4		
Arauca	3	4		
Atlántico		4		
Bolívar		4		
Boyacá		4		
Caldas	3	4		
Caquetá		4		
Casanare	3	4		
Cauca	3			
Cordoba	3	4		
Guainía	3			
Huila	3			
Guajira	3	4		
Magdalena	3	4		
Magdalena medio	3			
Meta	3			
Norte de Santander	3			
Quindío	3			
San Andrés	3			
Santander	3			
Risaralda	3			
Tolima	3			
Urabá	3			
Valle del cauca	3			
Vichada	3			

ANEXOS A LA ENTREGA (si los hay)

FIRMA DEL CONTRATISTA

OBSERVACIONES

Se adjuntan los infomes con los resultados, análisis, conclusiones y recomendaciones derivadas de los estudios en función de los siguientes criterios:

a. Realización de la toma de datos durante el desarrollo de la jornada laboral con personal prestando sus servicios en condiciones normales de operación en las instalaciones señaladas en la tabla 1, tomando como parámetro los informes de inspección y/o los reportes de los trabajadores que en estas laboran

b. Evaluación y determinación de los niveles de temperatura, temperatura radiante media, humedad relativa, velocidad y distribución del aire, actividad metabólica de quienes laboran en las instalaciones físicas en las que opera Prosperidad Social relacionadas en la Tabla 1, bajo normas ANSI/ASHRAE Estándar 55 versión 2023

c. Cuantificación y determinación de los niveles de iluminación incidente y reflejado (bajo RETILAP) sobre la superficie de trabajo y los monitores de los equipos de cómputo en puestos de trabajo, las características de la labor, la existencia de entradas naturales de luz y los controles existentes.

d. Evaluación y determinación de los niveles de presión sonora presentes en las instalaciones físicas en las que opera Prosperidad Social

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MEDICIONES AMBIENTALES
PRODUCTO ESPERADO
1. Informes: Entregar informes discriminados por regionales y áreas, que incluyan como mínimo: definición de términos, ficha técnica y Certificado ONAC vigente de calibración de equipos, metodología aplicada, presentación de resultados, análisis de la información, conclusiones y recomendaciones para intervención del riesgo.

**** En mi calidad de supervisor del Contrato de prestacion de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades durante este periodo***

FIRMA DEL SUPERVISOR*

RADICADO
Exclusivo de Gestión Documental

Bucaramanga, 12 de diciembre 2024

Señores

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL

Asunto: Certificación de estado vigente de aportes a EPS, ARL y AFP

JOHN EDWARD MURCIA, mayor de edad, vecino(a) de la ciudad de Bucaramanga, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7317458 de Chiquinquirá, en calidad de Representante Legal de la firma M&M INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A.S., sociedad identificada con Nit 900953727-1.

CERTIFICA

Que, en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, la empresa desde su constitución ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo; y la vigilancia de los pagos de los profesionales independientes con los que mantiene un contrato por prestación de servicios. Por lo que certifico que a la fecha M&M INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO con dichos pagos.

Que los trabajadores con contrato vigente con nuestra compañía, están afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales y se encuentran al día en el pago de cotizaciones conforme a la clasificación de riesgo de nuestra empresa, definida de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 24 del Decreto 1295/94, y en el artículo de 2.2.4.3.10 del Decreto 1072/15.

En constancia se firma en la ciudad de Bucaramanga el día doce (12) día del mes Diciembre de dos mil veinti cuatro (2024).

John Edward Murcia Moreno
Representante Legal
M&M Ingeniería y Consultoría SAS



M&M INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS
NIT 900.953.727-1
TRANSVERSAL 27 105 31 BARRIOS ASTURIAS 2
Tel: (037) 6183811
Bucaramanga - Colombia
mmingenieriaadm@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 749

Señores	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL		
NIT	900.039.533-8	**Teléfono**	(601) 5142060 - Ext. 000
Dirección	CR 7 32 42 P 23	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2024, 08:23
Expedición	12/12/2024, 08:23
Vencimiento	11/02/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	001	Medición de confort termico en el ambiente, Amazonas	3.00	384,638.66	19 %	219,244.04	0 %	1,373,160.02
2	001	Medición de confort termico en el ambiente, Arauca	3.00	366,000.00	19 %	208,620.00	0 %	1,306,620.00
3	001	Medición de confort termico en el ambiente, Caldas	3.00	240,950.42	19 %	137,341.74	0 %	860,193.00
4	001	Medición de confort termico en el ambiente, Casanare	3.00	271,450.42	19 %	154,726.74	0 %	969,078.00
5	001	Medición de confort termico en el ambiente, Cauca	3.00	366,000.00	19 %	208,620.00	0 %	1,306,620.00
6	001	Medición de confort termico en el ambiente, Cordoba	3.00	240,950.42	19 %	137,341.74	0 %	860,193.00
7	001	Medición de confort termico en el ambiente, Guainía	3.00	384,639.22	19 %	219,244.36	0 %	1,373,162.02
8	001	Medición de confort termico en el ambiente, Huila	3.00	240,950.42	19 %	137,341.74	0 %	860,193.00
9	001	Medición de confort termico en el ambiente, Guajira	3.00	384,638.66	19 %	219,244.04	0 %	1,373,160.02
10	001	Medición de confort termico en el ambiente, Magdalena	3.00	240,950.02	19 %	137,341.51	0 %	860,191.57
11	001	Medición de confort termico en el ambiente, Magdalena medio	3.00	335,500.00	19 %	191,235.00	0 %	1,197,735.00
12	001	Medición de confort termico en el ambiente, Meta	3.00	240,950.42	19 %	137,341.74	0 %	860,193.00
13	001	Medición de confort termico en el ambiente, Norte de Santander	3.00	240,950.42	19 %	137,341.74	0 %	860,193.00
14	001	Medición de confort termico en el ambiente, Quindio	3.00	240,950.42	19 %	137,341.74	0 %	860,193.00
15	001	Medición de confort termico en el ambiente, San Andres	3.00	430,389.08	19 %	245,321.78	0 %	1,536,489.02
16	001	Medición de confort termico en el ambiente, Santander	3.00	240,950.42	19 %	137,341.74	0 %	860,193.00
17	001	Medición de confort termico en el ambiente, Risaralda	3.00	240,950.42	19 %	137,341.74	0 %	860,193.00
18	001	Medición de confort termico en el ambiente, Tolima	3.00	240,950.42	19 %	137,341.74	0 %	860,193.00
19	001	Medición de confort termico en el ambiente, Uraba	3.00	366,000.00	19 %	208,620.00	0 %	1,306,620.00
20	001	Medición de confort termico en el ambiente, Valle del Cauca	3.00	341,000.00	19 %	194,370.00	0 %	1,217,370.00
21	001	Medición de confort termico en el ambiente, Vichada	3.00	390,944.26	19 %	222,838.23	0 %	1,395,671.01
22	001	Medición de iluminación, Amazonas	4.00	256,709.04	19 %	195,098.87	0 %	1,221,935.03
23	001	Medición de iluminación, Antioquia	4.00	161,650.42	19 %	122,854.32	0 %	769,456.00
24	001	Medición de iluminación, Arauca	4.00	210,958.62	19 %	160,328.55	0 %	1,004,163.03
25	001	Medición de iluminación, Atlántico	4.00	161,650.42	19 %	122,854.32	0 %	769,456.00
26	001	Medición de iluminación, Bolivar	4.00	207,400.00	19 %	157,624.00	0 %	987,224.00
27	001	Medición de iluminación, Boyacá	4.00	161,650.42	19 %	122,854.32	0 %	769,456.00
28	001	Medición de iluminación, Caldas	4.00	161,650.43	19 %	122,854.33	0 %	769,456.05
29	001	Medición de iluminación, Caquetá	4.00	210,958.74	19 %	160,328.64	0 %	1,004,163.60
30	001	Medición de iluminación, Casanare	4.00	165,209.04	19 %	125,558.87	0 %	786,395.03
31	001	Medición de iluminación, Cordoba	4.00	207,400.00	19 %	157,624.00	0 %	987,224.00
32	001	Medición de iluminación, Guajira	4.00	256,709.04	19 %	195,098.87	0 %	1,221,935.03
33	001	Medición de iluminación, Magdalena	4.00	235,358.73	19 %	178,872.63	0 %	1,120,307.55

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

34	001	Medición de Ruido - Sonometría, Nivel Central	6.00	90,371.85	19 %	103,023.91	0 %	645,255.01
35	001	Medición de Ruido - Dosimetría, Nivel Central	6.00	90,371.85	19 %	103,023.91	0 %	645,255.01

Total items: 35

Total Bruto	29,965,794.10
IVA 19%	5,693,500.90
Total a Pagar	**35,659,295.00**

Valor en Letras:
Treinta y cinco millones seiscientos cincuenta y nueve mil doscientos noventa y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-02-11 por $ 35,659,295.00

Observaciones:
#$41-01-01;contrato1222-2024;erika.ochoa@prosperidadsocial.gov.co#$
Para pago en Bancos a nombre de MYM Ingeniería y Consultoria SAS
Banco Davivienda Cuenta de Ahorros N° 047070123279

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764084745754 aprobado en 20241205 prefijo FEV desde el número 736 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 0.5
CUFE: c9025944c6a89397cf47676f37be005ab0257fa5b5878312ffc8fb964ee6ce50e764a8f5626139f6dd99e6d08f48d536

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900953727
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MM INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 108#21-53	TELÉFONO:	6807965
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - M&M INGENEIRIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7950467422**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1084785231	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
230201	230201- PROTECCION	4	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 832.000	$ 0	$ 832.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
SUBTOTALES:										**$ 2.080.000**	**$ 0**	**$ 2.080.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 520.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 520.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 393.200	$ 393.200	$ 0	$ 0	$ 393.200
SUBTOTALES:									**$ 393.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 393.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	2	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	8	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
SUBTOTALES:			**$ 520.000**	**$ 0**	**$ 520.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1005451795	MORENO VARGAS JULIETH ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	27	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200	ESSC24-COOSALUD ESS	27	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.170.000		$ 6.200	27	$ 1.170.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005451795	MORENO VARGAS JULIETH ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI												12-14					230201-PROTECCION	3	$ 130.000	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.800	ESSC24-COOSALUD ESS	3	$ 130.000	$ 5.200	$ 0	$ 5.200	14-11 - ARL SURA	3	$ 130.000		$ 0	3	$ 130.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 5.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1083453124	MARTINEZ ARRIETA DARIANIS MARCELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1095950262	GUEVARA LUNA ANGIE LUCIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1098789985	AYALA SUAREZ JESSICA PAOLA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1099217290	PIRATOVA PEÑA JOHN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1127339690	BELEÑO FLOREZ YORLIN PATRICIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	003374210	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900953727
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MM INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 108#21-53	TELÉFONO:	6807965
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - M&M INGENEIRIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7950467422**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1084785231

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																		
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE				
8	CC 23498016	SAENZ AREVALO MARISOL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 46676310	TENJO SAAVEDRA SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 7317458	MURCIA MORENO JOHN EDWARD	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 91018942	MURCIA FLOREZ WILLIAM FERNANDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.513.200**

Planilla Pagada