Gobernación de Boyacá
REVISADO
CARLOS SEBASTIAN APONTE ORTIZ
Contratación Fecha: 13/06/2025...

	FORMATO	VERSIÓN: 0
Gobernación de Boyacá		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
	ACTA PARCIAL	FECHA: 24/Jul/2019

ACTA PARCIAL	No 1			
FECHA PRESENTE ACTA	20 de Mayo de 2025			
CONTRATO X CONVENIO	2542		DE FECHA: 03/06/2023	
OBJETO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMÁ SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA."			
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS			NIT: 7.300.180-0
				C.C. 7.300.180
INTERVENTOR	REINALDO MENESES QUINTERO			C.C. 13.848.099
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 1.464.670.016,00		
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 1.464.670.016,00		
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00		
	VALOR FINAL DEL CONTRATO:	$ 1.464.670.016,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00		
ADICIONAL N°	VALOR	$ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 1.464.670.016,00		
PLAZO INICIAL	CUATRO MESES			
PRORROGA N° 1	Tiempo:	2 MESES Y 25 DIAS	De Fecha:	05 DE OCTUBRE DE 2023
PRORROGA N° 2	Tiempo:	4 MESES	De Fecha:	29 DE DICIEMBRE DE 2023
PRORROGA N° 3	Tiempo:	5 MESES	De Fecha:	26 DE NOVIEMBRE DE 2024
PRORROGA N° 4	Tiempo:	2 MESES	De Fecha:	15 DE MAYO DE 2025
PLAZO TOTAL		17 MESES Y 25 DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN		07 JUNIO DEL 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° 1		15 DE ABRIL DE 2024		
ACTA DE REINICIACIÓN N° 1		12 DE NOVIEMBRE DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° 2		03 DE DICIEMBRE DE 2024		
ACTA DE REINICIACIÓN N° 2		14 DE ENERO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN		06 DE OCTUBRE DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		09 DE AGOSTO DE 2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	07 DE JUNIO DE 2023 a 14 DE ABRIL DE 2024 , 12 DE NOVIEMBRE DE 2024 A 02 DE DICIEMBRE 2024 Y 14 DE ENERO DE 2025 A 20 DE MAYO DE 2025			
RBPP N°				

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC inicial. No: 5100 DE 2023, RPC No: 3245 AÑO:2025.

En las oficinas de contratacion se reunieron los señores, REINALDO MENESES QUINTERO como Interventor y el señor RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS en calidad de contratista de obra, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N°9453177276, 26689441, 9464366702, 7889020166, 9454455615, 26963787, 9464366746, 7889023858, 9455879895, 27563212, 9464366766, 7892165833, 9457158233, 27767551, 9464366783, 7896419831, 9458553668, 27774988, 9464366802, 7900884235, 9459916594, 28385282, 9464366825, 7904820101, 9460663822, 28578786, 9464368244, 7905894808, 9462613877, 28635633, 9465723692, 7909429875, 9463912270, 29665851, 9465723722, 7913074021, 9465167209, 29238174, 9465723817, 7923020165, 9466652696, 29851108, 9466912439, 7923042193, 9478330712, 31842393, 8633625323, 9478172194, 7949531052, 9479966659, 31853602,32316317, 9481165452, 32429149, 32471091, 9480208054, 7955088071, 83883264, 9482490438, 32480652, 32590849, 9482568579, 7964026577, 84744794, 9483916820, 32762419, 32762938, 9484289599, 7964064371, 85979964, 33171856, 33221151, 9485400348, 7965518449, 86264731, 86246443, 85655263, 9479966659, 33458702,33471089, 9486870309, 7969780148, 87039477, 87039458 de los meses de Junio 2023, Julio 2023, Agosto 2023, Septiembre 2023, Octubre 2023, Noviembre 2023, diciembre 2023, Enero 2024, Febrero 2024, Marzo 2024, Abril 2024, Noviembre 2024, Enero 2025, Febrero 2025, Marzo 2025, abril 2025 y mayo 2025 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 439.401.004,80
Sumatoria Amotizaciones	$ 439.401.004,80
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 1.464.670.016,00	
Amortización Anticipo		$ 439.401.004,80
Valor a pagar de la presente acta	$ -	$ 67.720.937,27
Valor Total actas pagadas	$ -	
Saldo por ejecutar	$ -	$ 957.548.073,93
Sumas iguales	$ 1.464.670.016,00	1.464.670.016,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCIÓN- 0833- 2025

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA			
No. CUENTA: 807062625	BANCO: BANCO DE BOGOTA	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma:
Nombre: REINALDO MENESES QUINTERO
INTERVENTOR

Firma:
Nombre: RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA E INFORME DE INTERVENTORIA. DE OBRA No. 16 FORMATO A-AD-GC-F-046

SABANA ACTA
PARCIAL No. 1

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-028
SABANA - CUADRO DE CANTIDADES CONTRATADAS Y EJECUTADAS		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA: 20/05/2025

1 HOJA DE 2

CONTRATO:	2542-2023
OBJETO:	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCION DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA
CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
INTERVENTOR:	REINALDO MENESES QUINTERO
V. INICIAL	$ 1.464.670.016,00
V. ADICIONAL	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 1.464.670.016,00

FECHA DE INICIACIÓN REAL: 7/06/2023

FECHA TERMINACIÓN S/ CONTRATO: 6/10/2023

FECHA DE TERMINACIÓN REAL: 9/08/2025

ACTA PARCIAL:___1__

ACTA FINAL: _____

ACTA No. ___1_____
FECHA: 20-05-2025
MES: MAYO 2025

% OBRA EJECT. 34,62% **% TIEMPO 84,86%**

CONDICIONES ORIGINALES						OBRA EJECUTADA							
						MODIFICATORIO No. 1		PRESENTE ACTA		ACUM. ACTA ANTERIOR		ACUMULADO	
No.	**Descripción**	**Un**	**Cant.**	**Valor. Unit.**	**Valor. Total**	**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**
1	**ESTUDIOS TECNICOS**				**102.497.869,00**		**102.497.869,00**		**102.497.869,00**		**0,00**		**102.497.869,00**
1,01	TOPOGRAFÍA DE DETALLE (INCLUYE LEVANTAMIENTO BATIMÉTRICO E INFORMACIÓN GENERAL)	UNIDAD	1	4.629.333,00	4.629.333,00	1,00	4.629.333,00	1,00	4.629.333,00	0,00	0,00	1,00	4.629.333,00
1,02	ESTUDIOS DE SUELOS, GEOLOGÍA, GEOMORFOLOGÍA PARA INGENIERÍA Y GEOTECNICA	UNIDAD	1	30.421.333,00	30.421.333,00	1,00	30.421.333,00	1,00	30.421.333,00	0,00	0,00	1,00	30.421.333,00
1,03	ESTUDIOS HIDRÁULICOS E HIDROLÓGICOS (INCLUYE ANÁLISIS DE SOCAVACIÓN)	UNIDAD	1	6.696.000,00	6.696.000,00	1,00	6.696.000,00	1,00	6.696.000,00	0,00	0,00	1,00	6.696.000,00
1,04	DISEÑO ESTRUCTURAL DE PUENTES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS (ACCESOS Y OTROS)	UNIDAD	1	13.923.333,00	13.923.333,00	1,00	13.923.333,00	1,00	13.923.333,00	0,00	0,00	1,00	13.923.333,00
1,05	PROCESO CONSTRUCTIVO	UNIDAD	1	4.869.066,00	4.869.066,00	1,00	4.869.066,00	1,00	4.869.066,00	0,00	0,00	1,00	4.869.066,00
1,06	ESTUDIOS AMBIENTALES DE CONFORMIDAD CON LA LEY Y NORMATIVIDAD VIGENTE Y EL COSTEO PARA SU IMPLEMENTACIÓN	UNIDAD	1	4.926.933,00	4.926.933,00	1,00	4.926.933,00	1,00	4.926.933,00	0,00	0,00	1,00	4.926.933,00
1,07	PLAN DE MANEJO DE TRANSITO	UNIDAD	1	3.596.000,00	3.596.000,00	1,00	3.596.000,00	1,00	3.596.000,00	0,00	0,00	1,00	3.596.000,00
1,08	ESTUDIO DE TRÁNSITO	UNIDAD	1	3.306.666,00	3.306.666,00	1,00	3.306.666,00	1,00	3.306.666,00	0,00	0,00	1,00	3.306.666,00
1,09	ESTUDIO DE TRAZADO Y DISEÑO GEOMÉTRICO	UNIDAD	1	3.596.000,00	3.596.000,00	1,00	3.596.000,00	1,00	3.596.000,00	0,00	0,00	1,00	3.596.000,00
1,1	DISEÑO DE SEÑALIZACIÓN VIAL	UNIDAD	1	3.306.666,00	3.306.666,00	1,00	3.306.666,00	1,00	3.306.666,00	0,00	0,00	1,00	3.306.666,00
1,11	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL Y ANÁLISIS DE RIESGOS	UNIDAD	1	3.472.000,00	3.472.000,00	1,00	3.472.000,00	1,00	3.472.000,00	0,00	0,00	1,00	3.472.000,00
1,12	COMPONENTE FINANCIERO	UNIDAD	1	3.389.333,00	3.389.333,00	1,00	3.389.333,00	1,00	3.389.333,00	0,00	0,00	1,00	3.389.333,00
	SUBTOTAL ESTUDIOS Y DISEÑOS				**86.132.663,00**		**86.132.663,00**		**86.132.663,00**		**0,00**		**86.132.663,00**
	IVA DISEÑOS				16.365.206,00		16.365.206,00		16.365.206,00		0,00		16.365.206,00
	TOTAL ESTUDIOS Y DISEÑOS				**102.497.869,00**		**102.497.869,00**		**102.497.869,00**		**0,00**		**102.497.869,00**
2	**OBRA CIVIL**				**272.980.492,80**		**134.410.091,90**		**87.638.589,31**		**0,00**		**87.638.589,31**
2,01	EXCAVACIONES MECANICAS VARIAS EN MATERIAL COMÚN SECO	Metro Cúbico	320,00	$ 16.429,00	5.257.280,00	403,81	6.634.194,49	112,00	1.840.048,00	0,00	0,00	112,00	1.840.048,00
2,02	CONCRETO DE ZAPATAS 21 Mpa - (3000 PSI)	Metro Cúbico	19,20	$ 857.158,00	16.457.433,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2,03	CONCRETO SIMPLE DE 28 Mpa - (4000 PSI) IMPERMEABILIZADO PARA MUROS	Metro Cúbico	64,00	$ 1.102.801,00	70.579.264,00	39,15	43.174.659,15	39,15	43.174.659,15	0,00	0,00	39,15	43.174.659,15
2,04	SUMINISTRO FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60000 PSI 420 Mpa	kilogramo	16640,00	$ 7.002,00	116.513.280,00	7945,43	55.633.900,86	3013,48	21.100.386,96	0,00	0,00	3.013,48	21.100.386,96
2,05	DEMOLICIÓN DE OBRAS EN CONCRETO REFORZADO, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	Metro Cúbico	30,00	$ 411.262,00	12.337.860,00	56,50	23.236.303,00	38,40	15.792.460,80	0,00	0,00	38,40	15.792.460,80
2,06	PLACA CON STEEL DECK 28 Mpa - (4000 PSI) E= 0,10 MTS	Metro Cuadrado	140,00	$ 156.476,00	21.906.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2,07	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO SIMPLE DE 21 MPA (3000) PARA BASES	Metro Cúbico	37,60	$ 795.977,00	29.928.735,20	7,20	5.731.034,40	7,20	5.731.034,40	0,00	0,00	7,20	5.731.034,40

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-028
	SABANA - CUADRO DE CANTIDADES CONTRATADAS Y EJECUTADAS	FECHA: 24/Jul/2019

CONDICIONES ORIGINALES						OBRA EJECUTADA							
						MODIFICATORIO No. 1		PRESENTE ACTA		ACUM. ACTA ANTERIOR		ACUMULADO	
No.	Descripción	Un	Cant.	Valor. Unit.	Valor. Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
3	**ESTRUCTURA METÁLICA**				**697.209.240,00**		**586.698.097,44**		**0,00**		**0,00**		**0,00**
3,01	SUMINISTRO, TRANSPORTE, FABRICACIÓN, ENSAMBLAJE Y MONTAJE DE ESTRUCTURA METÁLICA	kilogramo	26.060,00	$ 23.416,00	610.220.960,00	21929,36	513.497.893,76		0,00		0,00		0,00
3,02	PINTURA DE LA ESTRUCTURA METÁLICA	kilogramo	26.060,00	$ 3.338,00	86.988.280,00	21929,36	73.200.203,68		0,00		0,00	0,00	0,00
4	**RELLENO EN AFIRMADO**				**77.634.995,20**		**30.021.403,84**		**8.021.981,20**		**0,00**		**8.021.981,20**
4,01	MEJORAMIENTO DE PISO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO CON PLACHA VIBRATORIA, INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM	Metro Cúbico	324,8	$ 100.304,00	32.578.739,20	73,49	7.371.340,96	36,75	3.686.172,00		0,00	36,75	3.686.172,00
4,02	TRANSPORTE DE MATERIAL DE AFIRMADO Y/O GRANULAR DESPUES DE 5 KM (INSTALADO Y COMPACTADO SEGÚN SECCIÓN DE DISEÑO).	M3-km	19.488,00	$ 2.312,00	45.056.256,00	9796,74	22.650.062,88	1875,35	4.335.809,20		0,00	1.875,35	4.335.809,20
NP	**ITEMS NO PREVISTOS**				**0,00**		**280.109.214,76**		**215.588.716,47**		**0,00**		**215.588.716,47**
INP 1	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA	Metro Cuadrado	0	$ 6.371,19	0,00	208,80	1.330.304,47	208,80	1.330.304,47		0,00	208,80	1.330.304,47
INP 2	CAISSON EN CONCRETO IMPERMEABILIZADO DE 4000 PSI, DIÁMETRO 1.3M con anillos, CONSTRUCCION MANUAL (INCLUYE EXCAVACIÓN, ANILLOS Y REFUERZO)	Metro	0	$ 6.301.718,00	0,00	34,00	214.258.412,00	34,00	214.258.412,00		0,00	34,00	214.258.412,00
INP 3	SUMINISTRO E INSTALACION APOYOS ELASTOMERICOS DE NEOPRENO 35CM*45CM*5CM DUREZA 60	Unidad	0	$ 464.490,56	0,00	4,00	1.857.962,24	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
INP 4	SUMINISTRO E INSTALACION DE SEÑAL DE TRANSITO (PREVENTIVA, REGLAMENTARIA,INFORMATIVA) 60 x 60 CM	Unidad	0	$ 394.494,91	0,00	4,00	1.577.979,64	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
INP 5	CONCRETO DE 28 MPa - (4000 PSI) PARA PLACAS Y VIGAS , LONGITUD MAYOR A 14 M.	Metro Cúbico	0	$ 1.254.030,97	0,00	34,16	42.837.697,94	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
INP 6	SUMINISTRO, EXTENDIDA Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL PARA AFIRMADO HASTA UN DIÁMETRO DE 2" Y UN ÍNDICE PLÁSTICO MENOR O IGUAL 9% Y COMPACTO AL 95% PROCTOR, INCLUYE ACARREO LIBRE 5 KM (**)	Metro Cúbico	0	$ 84.677,73	0,00	118,49	10.033.464,23	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
INP 7	RELLENO CON MATERIAL DEL SITIO COMPACTADO CON VIBROCOMPACADOR	Metro Cúbico	0	$ 25.066,82	0,00	327,66	8.213.394,24	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
	COSTOS DIRECTOS				**1.047.824.728,00**		**1.031.238.807,94**		**311.249.286,98**		**0,00**		**311.249.286,98**
	A.I.U. 30%				314.347.419,00		309.371.642,38		93.374.786,09		0,00		93.374.786,09
	EYD				102.497.869,00		**102.497.869,00**		**102.497.869,00**		**0,00**		**102.497.869,00**
	PAGA				0,00		15.480.900,00						0,00
	PMT				0,00		5.897.164,00						0,00
	COSTO TOTAL				**1.464.670.016,00**		**1.464.486.383,32**		**507.121.942,07**		**0,00**		**507.121.942,07**

VALOR OBRAS EJECUTADAS	**507.121.942,07**
AMORTIZACIÓN ANTICIPO 30 %	439.401.004,80
VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA	**67.720.937,27**

SON: SESENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON VEINTISIETE CENTAVOS M/CTE

Gobernación de Boyacá Contratación
TRAMITADO
CARLOS SEBASTIAN APONTE ORTIZ
Fecha: 13/06/2025

REINALDO MENESES QUINTERO
Interventor

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA

MEMORIAS ACTA PARCIAL No. 1

12. AVAL EXPEDIDO DTEYD

EL SUSCRITO

DIRECTOR TECNICO DE ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA

CERTIFICA

1. Que, en cumplimiento de las responsabilidades adquiridas por la entidad, señaladas el NUMERAL 18 DE LA CLÁUSULA 7 DEL CONTRATO DE OBRA NO. 2542/2023, suscrito entre el DEPARTAMENTO DE BOYACÁ y RAFAEL ROBAYO CASALLAS, cuyo objeto comprende "ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO FABRICACIÓN, TANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METALICO EN LA VÍA LA VICTORIA – QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"; se realizó la verificación DOCUMENTAL de los Estudios y Diseños elaborados por el contratista, previa REVISIÓN, APROBACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA a cargo de REINALDO MENESES QUINTERO en marco del contrato No. 2541/2023 "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL A L CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO FABRICACIÓN, TANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METALICO EN LA VÍA LA VICTORIA – QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ".

2. Que, teniendo en cuenta el concepto de viabilidad del equipo de apoyo técnico de la Dirección Técnica de Estudios y Diseños anexo a la presente, se expide AVAL FINAL DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE LA MUCHILERA, presentados por el contratista y aprobados por la interventoría.

3. Se resalta que, el contenido, la calidad, pertinencia, veracidad y garantía de los estudios y diseños, son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor, en tal sentido la verificación de documentos y el aval final se realizó con base en el principio de confiabilidad y buena fé.

Dada en Tunja, a los nueve (09) días del mes de octubre de 2024.

EDGAR MAURICIO NIÑO CELY
Director Técnico de Estudios y Diseños
Secretaría de Infraestructura Pública

Proyectó:
DIANA CAROLINA ARAQUE
Profesional de Apoyo Externo

CONCEPTO DE VIABILIDAD

GOBERNACIÓN DE Boyacá
Dirección Técnica de Estudios y Diseños

RADICADO No: S-2024-000704-INFDT
FECHA RADICADO: 10 de octubre de 2024

TUNJA, 10 de octubre de 2024

Contraseña:iopas67w8X

Señor
JUAN PABLO ALBA FIGUEREDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

TUNJA

ASUNTO: TRASLADO DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA AVAL FINAL

buenas tardes respetado ingeniero;

En atención a solicitud de radicado S-2024-002083- INFDDIV del 04 de octubre se remite ficha de viabilidad de acuerdo con los compromisos RADICADO No: S - 2024 - 000669 - INFDT de fecha 27/09/2024, y para el trámite correspondiente de aval final de estudios y diseños, según lo contemplado en el numeral 18 de la Cláusula 7 del contrato de obra No. 2542/2023, suscrito entre el Departamento de Boyacá y Rafael Robayo Casallas

Cordialmente,

EDGAR MAURICIO NIÑO CELY
DIRECTOR TÉCNICO DE ESTUDIOS Y DISEÑOS

Anexos: Si
Número de folios: 2

Revisó:

Elaboró: EDGAR MAURICIO NIÑO CELY
DIRECTOR TÉCNICO DE ESTUDIOS Y DISEÑOS

Secretaría de
INFRAESTRUCTURA
PÚBLICA

CONCEPTO DE VIABILIDAD

PROYECTO:	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA
PRESENTADO POR:	REINALDO MENESES QUINTERO CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA C.C. No. 13'848.099 DE BUCARAMANGA
FECHA EMISIÓN CONCEPTO VIABILIDAD TÉCNICA:	SEPTIEMBRE DE 2024

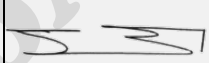
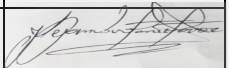
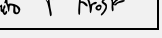
Los profesionales abajo firmantes certifican, que una vez revisados los componentes a su cargo, se considera que CUMPLEN con los lineamientos técnicos mínimos exigidos para emisión de concepto de VIABILIDAD TÉCNICA Y METODOLÓGICA FAVORABLE, establecidos en el Manual de procedimientos del Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental - BPPID, además de las diferentes normas y documentos técnicos requeridos.

Se resalta que la veracidad de la información plasmada, así como el manejo de la última versión revisada, es responsabilidad del diseñador y del grupo consultor, así como la pertinencia de la información contenida en cada estudio, es responsabilidad exclusiva de diseñadores y la correspondiente interventoría del proyecto, bajo lo cual se exonera a los demás particulares por los daños y perjuicios que de estos estudios pudieran derivarse.

Es importante considerar, que cualquier cambio y/o modificación en alguno de los componentes, que se realice posterior a la última versión recibida, deberá ser objeto de una nueva verificación integral del proyecto, con el fin de identificar que no se afectan transversalmente sus condiciones de viabilidad.

Componente	Revisor	Profesión/Especialización	Observación	Firma
TOPOGRAFÍA DE DETALLE (INCLUYE LEVANTAMIENTO BATIMÉTRICO E INFORMACIÓN GENERAL)	Carlos Huertas	Topógrafo		
ESTUDIO DE SUELOS, GEOLOGIA, GEOMORFOLOGIA PARA INGENIERIA Y GEOTECNIA	Jeison Camargo (ESTUDIO DE SUELOS Y GEOTECNIA)	Ing. En Transporte y vías Esp. Geotecnia vial	Este componente se viabilizó con fecha de 25 de agosto de 2024 cualquier modificación o ajuste posterior requiere nueva revisión y aprobación por un profesional designado.	
	Diana Carolina Araque	Ing. Geólogo Esp. Gestión ambiental		

CONCEPTO DE VIABILIDAD

	(GEOLOGIA PARA INGENIERIA)			
ESTUDIOS HIDRAULICOS E HIDROLOGICOS (INCLUYE ANALISIS DE SOCAVACION)	Laura Yanet Gil Alvarado	Ing. Civil M.S.c. Ingenieria Civil - Hidroambiental		
DISEÑO ESTRUCTURAL DE PUENTES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS (ACCESOS Y OTROS)	William Andrés Ávila López	Ing. Civil Esp. En Estructuras M.S.c.		
PROCESO CONSTRUCTIVO	Andrés Francisco Rojas	Ing. Civil Esp. Gestión de proyectos		
ESTUDIOS AMBIENTALES DE CONFORMIDAD CON LA LEY Y NORMATIVA LEGAL VIGENTE Y EL COSTEO PARA SU IMPLEMENTACION	Diana Carolina Araque Triana	Ing. Geólogo Esp. Gestión ambiental	El componente ambiental cu mpe t@cnicamente con los re quisistos m²nimos para su a probaci· n. Se se¶ala que el valor de su implementaci· n queda supeditado a la medid a de compensaci· n que esta blezca la autoridad ambienta l.	
PLAN DE MANEJO DE TRANSITO	Jeison Camargo	Ing. En Transporte y vías Esp. Geotecnia vial	Este componente se viabilizó con fecha de 25 de agosto de 2024 cualquier modificación o ajuste posterior requiere nueva revisión y aprobación por un profesional designado.	
ESTUDIO DE TRANSITO	Jeison Camargo	Ing. En Transporte y vías Esp. Geotecnia vial	Este componente se viabilizó con fecha de 25 de agosto de 2024 cualquier modificación o ajuste posterior requiere nueva revisión y aprobación por un profesional designado.	
ESTUDIO DE TRAZADO Y DISEÑO GEOMETRICO	Yuddy Esned Rodriguez Munevar	Ing. Civil Esp. Diseño y construcción de vías y aeropistas		
DISEÑO DE SEÑALIZACION VIAL	Alejandro Tovar	Ing. Civil		
PLAN DE MANEJO DE RIESGOS	Diana Carolina Araque Triana	Ing. Geólogo Esp. Gestión ambiental		
COMPONENTE FINACIERO	Sandro Francisco Acosta	Ing. En Transporte y vías Esp. Tránsito y transporte		

CONCEPTO DE VIABILIDAD

SOPORTES REVISIÓN INTERVENTORÍA.

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ la TOPOGRAFÍA DE DETALLE (INCLUYE LEVANTAMIENTO BATIMÉTRICO E INFORMACIÓN GENERAL) elaborado por CAMILO HERNÁN CUBIDES matrícula profesional No. T.P 01-13900 CPNT, en su condición de TOPOGRAFO de RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS, el cual comprende
   Los siguientes documentos:

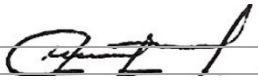
   - PLANOS EN ARCHIVO DWG (01 Archivo)
   - PLANOS EN ARCHIVO PDF (02 Archivos)
   - PUNTOS EN ARCHIVO EXCEL (01 Archivo)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

3. Que, en virtud de lo anterior, el producto la TOPOGRAFÍA DE DETALLE (INCLUYE LEVANTAMIENTO BATIMÉTRICO E INFORMACIÓN GENERAL) SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

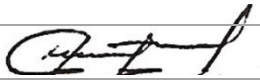
Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS.

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ los ESTUDIOS AMBIENTALES DE CONFORMIDAD CON LA LEY Y NORMATIVIDAD VIGENTE Y EL COSTO PARA SU IMPLEMENTACIÓN elaborado por JEISSON ARNULFO SIERRA LEÓN identificado con cédula de ciudadanía No. 1.057.597.804 de Sogamoso, Boyacá con matrícula profesional M.P 15237-437151 BYC, en su condición de INGENIERO AMBIENTAL Y SANITARIO, el cual comprende

   Los siguientes documentos:

   - PAGA PDF (01 Archivo)
   - PLANOS DWG / PDF / MDX / EXCEL / (09 Carpetas)

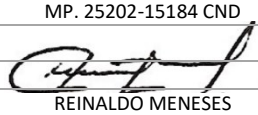
2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

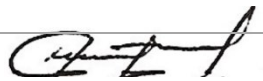
3. Que, en virtud de lo anterior, el producto ESTUDIOS AMBIENTALES DE CONFORMIDAD CON LA LEY Y NORMATIVIDAD VIGENTE Y EL COSTO PARA SU IMPLEMENTACIÓN SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.
Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS

Yo, EDILSON ERNESTO BAREÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.398.385, y matrícula profesional No. T.P. No. 2520279526 CND, en calidad de ESPECIALISTA EN GEOTECNIA, de REINALDO MENESES, Interventor del contrato de Obra Pública No. 2542 de 2023, cuyo objeto es "ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA." celebrado entre el Departamento de Boyacá y RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ los ESTUDIOS DE SUELOS, GEOLOGÍA, GEOMORFOLOGÍA PARA INGENIERÍA Y GEOTECNICA elaborado por JIMMY VERGARA SILVA identificado con cédula de ciudadanía No. 74.321.878 de Socha, Boyacá con matrícula profesional M.P 15202-130100 BYC, en su condición de ESPECIALISTA EN GEOTECNIA, el cual comprende

   Los siguientes documentos:

   - INFORME DE ESTUDIO GEOTÉCNICO PDF (01 Archivo)
   - GRANULOMETRÍA MATERIAL LECHO DEL RÍO PDF (01 Archivo)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

3. Que, en virtud de lo anterior, el producto ESTUDIO DE SUELOS, GEOLOGÍA, GEOMORFOLOGÍA PARA INGENIERÍA Y GEOTECNICA SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

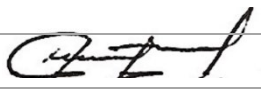
Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	EDILSON ERNESTO BAREÑO
PERFIL PROFESIONAL:	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	T.P. No. 2520279526 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	NELSON ODENS MORA FRANCO
PERFIL PROFESIONAL:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
CEDULA N°:	18.386.964
MATRÍCULA PROFESIONAL:	T.P. No. 6320227538 QND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS.

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ el ESTUDIO DE TRAZADO Y DISEÑO GEOMÉTRICO elaborado por BRANDON NICOLAS OLARTE con matrícula profesional M.P. 01118 – 10988 CPITVC, en su condición de INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS ESPECIALISTA EN INFRAESTRUCTURA VIAL, el cual comprende los siguientes documentos:

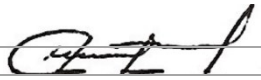
   - PLANOS DWG (01 Archivo)
   - PLANOS PDF (03 Archivos)
   - REPORTES PDF (12 Archivos)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

3. Que, en virtud de lo anterior, el producto ESTUDIO DE TRAZADO Y DISEÑO GEOMÉTRICO SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

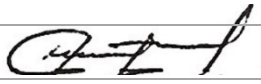
Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS

Yo, HERNÁN PLAZAS SOLER , identificado con cédula de ciudadanía No. 79.709.927 de Bogotá D.C, y matrícula profesional No. T.P. No. 25202-73906 CND, en calidad de ESPECIALISTA ESTRUCTURAL, de REINALDO MENESES, Interventor del Contrato de Obra Pública No. 2542 de 2023, cuyo objeto es "ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA." celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ el DISEÑO ESTRUCTURAL DE PUENTES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS (ACCESOS Y OTROS) elaborado por JIMMY VERGARA SILVA identificado con cédula de ciudadanía No. 74.321.878 de Socha, Boyacá con matrícula profesional M.P 15202-130100 BYC, en su condición de ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS, el cual comprende

   Los siguientes documentos:
   - PLANOS DWG (01 Archivo)
   - MEMORIA DE CALCULO ESTRUCTURAL PDF (01 Archivo)
   - ANEXO MEMORIA DE CALCULO PDF (01 Archivo)
   - MEMORIA DE CÁLCULO ESTRUCTURAL PDF (01 Archivo)
   - PLANO ESTRUCTUSTA PUENTE LA VICTORIA DWG (01 Archivo)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

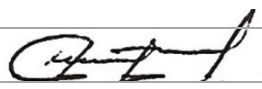
3. Que, en virtud de lo anterior, el producto DISEÑO ESTRUCTURAL DE PUENTES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS (ACCESOS Y OTROS) SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

Dada en Tunja, a los cuatro (04) de octubre de 2024.
Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	HERNÁN PLAZAS SOLER
PERFIL PROFESIONAL:	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL
MATRÍCULA PROFESIONAL:	25202-73906 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	NELSON ODENS MORA FRANCO
PERFIL PROFESIONAL:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
CEDULA N°:	18.386.964
MATRÍCULA PROFESIONAL:	T.P. No. 6320227538 QND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ el PROCESO CONSTRUCTIVO elaborado por RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS identificado con cédula de ciudadanía 7.300.180 de Chiquinquirá, y matrícula profesional M.P. 15219-08193 CND, en su condición de CONTRATISTA DE OBRA el cual comprende los siguientes documentos:

   - PROCESO CONSTRUCTIVO PDF (01 Archivo)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

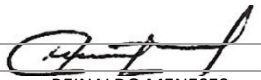
3. Que, en virtud de lo anterior, el producto el PROCESO CONSTRUCTIVO SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

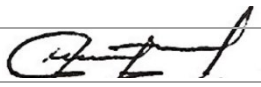
Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS.

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ el ESTUDIO DE TRÁNSITO elaborado por JOHANA LIZETH GONZÁLEZ con matrícula profesional M.P 01119-11035, en su condición de INGENIERA EN TRANSPORTE Y VIAS ESPECIALISTA EN TRÁNSITO Y TRANSPORTE, el cual comprende los siguientes documentos:

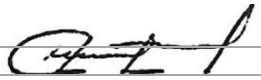
   - ESTUDIO DE TRÁNSITO PDF (01 Archivo)
   - FORMATO DE AFORO PDF (01 Archivo)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

3. Que, en virtud de lo anterior, el producto ESTUDIO DE TRÁNSITO SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

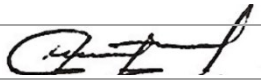
Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS.

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ los ESTUDIOS HIDRÁULICOS E HIDROLÓGICOS (INCLUYE ANÁLISIS DE SOCAVACIÓN) elaborado por VICTOR MANUEL CAMACHO REYES identificado con cédula de ciudadanía No. 9.658.759 de Yopal, Casanare con matrícula profesional M.P 2520-099234, en su condición de ESPECIALISTA HIDRAÚLICO, el cual comprende

   Los siguientes documentos:

   - ESTUDIO DE HIDROLOGIA, HIDRAULICA Y SACAVACIÓN PDF (01 Archivo)
   - PLANOS DWG / PDF (02 Archivos)

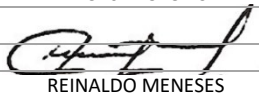
2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

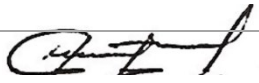
3. Que, en virtud de lo anterior, el producto ESTUDIOS HIDRÁULICOS E HIDROLÓGICOS (INCLUYE ANÁLISIS DE SOCAVACIÓN) SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

Dada en Tunja, a los cuatro (04) de octubre de 2024.
Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS.

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ el PLAN DE MANEJO DE TRÁNSITO elaborado por JOHANA LIZETH GONZÁLEZ con matrícula profesional M.P 01119-11035, en su condición de INGENIERA EN TRANSPORTE Y VIAS ESPECIALISTA EN TRÁNSITO Y TRANSPORTE, el cual comprende los siguientes documentos:

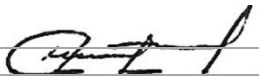
   - PMT PDF (02 Archivos)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

3. Que, en virtud de lo anterior, el producto PLAN DE MANEJO DE TRÁNSITO SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

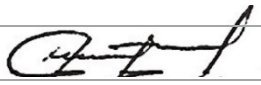
Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS.

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ el DISEÑO DE SEÑALIZACIÓN VIAL elaborado por JOHANA LIZETH GONZÁLEZ con matrícula profesional M.P 01119-11035 CPITVC , en su condición de INGENIERA EN TRANSPORTE Y VIAS ESPECIALISTA EN TRÁNSITO Y TRANSPORTE, el cual comprende los siguientes documentos:

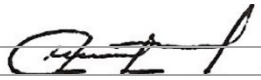
   - PLANOS PDF (01 Archivo)
   - PLANOS DWG (01 Archivo)
   - INFORME SEÑALIZACIÓN VIAL PDF (01 Archivo)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

3. Que, en virtud de lo anterior, el producto DISEÑO DE SEÑALIZACIÓN VIAL SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

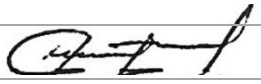
Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS.

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ el documento ANÁLISIS DE RIESGOS elaborado por JEISSON ARNULFO SIERRA LEÓN identificado con cédula de ciudadanía No. 1.057.597.804 de Sogamoso, Boyacá con matrícula profesional M.P 15237-437151 BYC, en su condición de INGENIERO AMBIENTAL Y SANITARIO, el cual comprende

   Los siguientes documentos:

   - DOCUMENTO ANÁLISIS DE RIESGO PDF (01 Archivo)
   - ANEXOS PDF (01 Archivo)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

3. Que, en virtud de lo anterior, el producto ANÁLISIS DE RIESGO SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

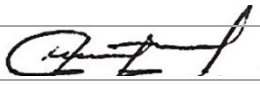
Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

CERTIFICADO DE REVISIÓN, RECIBO Y APROBACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS

Yo, Reinaldo Meneses, identificado con cédula de ciudadanía No. 13’848.099, y matrícula profesional No. MP. 25202-15184 CND en mi calidad de Interventor del contrato de Obra Pública N° 2542 de 2023, cuyo objeto es “ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.” celebrado entre el Departamento de Boyacá y Rafael Antonio Robayo Casallas.

.

CERTIFICO

1. Que, en desarrollo de las funciones técnicas de la interventoría, se REVISÓ el COMPONENTE FINACIERO elaborado por RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS identificado con cédula de ciudadanía 7.300.180 de Chiquinquirá, y matrícula profesional M.P. 15219-08193 CND, en su condición de CONTRATISTA DE OBRA el cual comprende los siguientes documentos:

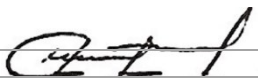
   - COMPONENTE FINANCIERO PDF (01 Archivo)

2. Que, la interventoría VERIFICÓ que los estudios y diseños entregados por el contratista cumplen la normatividad vigente, las especificaciones técnicas y se ajustan a las condiciones y requisitos contractuales establecidos por la Gobernación de Boyacá.

3. Que, en virtud de lo anterior, el producto la PROCESO CONSTRUCTIVO SE APROBÓ Y RECIBIÓ A SATISFACCIÓN POR PARTE DE LA INTERVENTORIA.

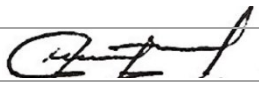
Dada en Tunja, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2024.

Quien certifica;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

Quien aprueba;

FIRMA:	
NOMBRE:	REINALDO MENESES
PERFIL PROFESIONAL:	REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA
CEDULA N°:	13’848.099
MATRÍCULA PROFESIONAL:	MP. 25202-15184 CND

VoBo. R.L REINALDO MENESES	

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	5	**AA**	2025	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**OBRA CIVIL**	**ITEM**	EXCAVACIONES MECANICAS VARIAS EN MATERIAL COMÚN SECO	**UNID.**	M3	**UBICACIÓN**	**PUENTE LA VICTORIA**









DESCRIPCION	DIMENSIONES			CANTIDAD DE ELEMENTOS	Medida Total (M3)
	ALTO	ANCHO	LONGITUD		
	H(m)	A(m)	L (m)	E (und)	∑ (H*A*L*C*E)
CAJON COMPLETO HASTA DESPLANTE VIGA CABEZAL Y ALETAS EJE 1					
CAJON EJE 1	1,30	5,60	4,10	1,00	29,85
ADICIONAL COLA LOSA APROXIMACION	0,60	4,80	0,60	1,00	1,73
CAJON COMPLETO HASTA DESPLANTE VIGA CABEZAL Y ALETAS EJE 2					
CAJON EJE 2	2,40	5,60	4,10	1,00	55,10
ADICIONAL COLA LOSA APROXIMACION	1,15	4,80	0,60	1,00	3,31
VOLUMENES DE CORTE DE TRAZADO DISEÑO GEOMETRICO					
VOLUMEN ACUMULADO FINAL ENTRADA					-
VOLUMEN ACUMULADO FINAL SALIDA					22,01
SECCIONES CANAL EN TIERRA					
	AREA SECCION SOMBREADA		ANCHO	CANTIDAD	∑ (S*A *C)
	S (m2)		A(m)	C (m)	
CUNETA 1	48,49		1,50	1,00	-
CUNETA 2	27,42		1,50	1,00	-
Subtotal					112,00
TOTAL					**112,00**

OBSERVACIONES: Para la toma de cantidad ejecutada de este item se realizo la verificación con metro ya que es una zona en especifico y no se requiere el uso de equipo de Topografia, por lo tanto no se adjuntan carteras de topografia.

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	**5**	**AA**	**2025**	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**OBRA CIVIL**	**ITEM**	CONCRETO SIMPLE DE 28 Mpa - (4000 PSI) IMPERMEABILIZADO PARA MUROS	**UNID.**	M3	**UBICACIÓN**	**PUENTE LA VICTORIA**









DESCRIPCION	**DIMENSIONES**			**CANTIDAD DE ELEMENTOS**	**Medida Total (M³)**
	LONGITUD	**ANCHO**	**ALTO**		
	L (m)	**A (m)**	**H (m)**	**E (und)**	**∑ (A*L*E)**
CONCRETOS CABEZAL Y ALETAS					
	LONGITUD	**ANCHO**	**ALTO**	No. ELEMENTOS	
VIGAS	5,60	1,60	1,30	2,00	23,30
MENSULA	5,00	0,30	0,25	2,00	0,75
	5,00	0,30	0,25	1,00	0,38
MURO ESPALDAR	5,60	0,30	1,25	2,00	4,20
ALETAS	1,50	0,35	2,55	4,00	5,36
	1,00	0,35	2,135	4,00	2,99
TOPE SISMICO 1	1,30	0,43	0,80	2,00	0,89
TOPE SISMICO 2	1,30	0,62	0,80	2,00	1,29
Subtotal					39,15
TOTAL					**39,15**

OBSERVACIONES :

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	**5**	**AA**	**2025**	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**OBRA CIVIL**	**ITEM**	SUMINISTRO FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60000 PSI 420 Mpa	**UNID.**	KG	**UBICACIÓN**		**PUENTE LA VICTORIA**







DESCRIPCION	DIMENSIONES			CANT * ELEMT	CANTIDAD DE ELEMENTOS	Medida Total (KG)
	TIPO DE REFUERZO	PESO * ML	LONGITUD			
		P(kg)	L (m)	C (und)	E (und)	∑ (P*L*C*E)
VIGA CABEZAL EJE 1						
FML-01	**N°5**	1,5625	4,35	6,00	1,00	40,78
FML-01A	**N°5**	1,5625	6,00	6,00	1,00	56,25
FML-02	**N°5**	1,5625	5,50	10,00	1,00	85,94
FML-03	**N°4**	1	3,98	16,00	1,00	63,68
FML-03A	**N°4**	1	5,26	14,00	1,00	73,64
FML-04	**N°5**	1,5625	2,25	12,00	1,00	42,19
FML-04A	**N°5**	1,5625	6,00	6,00	1,00	56,25
FML-06	**N°4**	1	5,50	12,00	1,00	66,00
FML-06A	**N°5**	1,5625	5,50	2,00	1,00	17,19
FML-07	**N°4**	1	2,30	29,00	1,00	66,70
FML-08	**N°4**	1	1,41	26,00	1,00	36,66
FML-09	**N°4**	1	0,90	18,00	1,00	16,20
FML-10	**N°4**	1	3,84	4,00	1,00	15,36
FML-10A	**N°4**	1	3,24	4,00	1,00	12,96
FML-10B	**N°4**	1	0,86	4,00	1,00	3,44
FML-10C	**N°4**	1	0,65	4,00	1,00	2,60
FML-11	**N°4**	1	3,62	11,00	1,00	39,82
FML-11A	**N°4**	1	3,83	11,00	1,00	42,13
FML-11B	**N°3**	0,5625	1,20	2,00	1,00	1,35
FML-11C	**N°3**	0,5625	1,20	2,00	1,00	1,35
			Subtotal			740,48
			TOTAL			**740,48**

OBSERVACIONES :

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	**5**	**AA**	**2025**	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**OBRA CIVIL**	**ITEM**	SUMINISTRO FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60000 PSI 420 Mpa	**UNID.**	KG	**UBICACIÓN**		**PUENTE LA VICTORIA**





DESCRIPCION	DIMENSIONES			CANT * ELEMT	CANTIDAD DE ELEMENTOS	Medida Total (KG)
	TIPO DE REFUERZO	PESO * ML	LONGITUD			
		P(kg)	L (m)	C (und)	E (und)	∑ (P*L*C*E)
VIGA CABEZAL EJE 2						
FML-01	**N°5**	1,56	4,35	6,00	1,00	40,78
FML-01A	**N°5**	1,56	6,00	6,00	1,00	56,25
FML-02	**N°5**	1,56	5,50	10,00	1,00	85,94
FML-03	**N°4**	1,00	3,98	16,00	1,00	63,68
FML-03A	**N°4**	1,00	5,26	14,00	1,00	73,64
FML-04	**N°5**	1,56	2,25	12,00	1,00	42,19
FML-04A	**N°5**	1,56	6,00	6,00	1,00	56,25
FML-06	**N°4**	1,00	5,50	12,00	1,00	66,00
FML-06A	**N°5**	1,56	5,50	2,00	1,00	17,19
FML-07	**N°4**	1,00	2,30	29,00	1,00	66,70
FML-08	**N°4**	1,00	1,41	26,00	1,00	36,66
FML-09	**N°4**	1,00	0,90	18,00	1,00	16,20
FML-10	**N°4**	1,00	3,84	4,00	1,00	15,36
FML-10A	**N°4**	1,00	3,24	4,00	1,00	12,96
FML-10B	**N°4**	1,00	0,86	4,00	1,00	3,44
FML-10C	**N°4**	1,00	0,65	4,00	1,00	2,60
FML-11	**N°4**	1,00	3,62	11,00	1,00	39,82
FML-11A	**N°4**	1,00	3,83	11,00	1,00	42,13
FML-11B	**N°3**	0,56	1,20	2,00	1,00	1,35
FML-11C	**N°3**	0,56	1,20	2,00	1,00	1,35
Subtotal						740,48
Viene del ITEM 2,04 (1)						740,48
TOTAL						**1.480,96**

OBSERVACIONES :

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	**5**	**AA**	**2025**	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA		**INTERVENTOR**	REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**OBRA CIVIL**	**ITEM**	SUMINISTRO FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60000 PSI 420 Mpa	**UNID.**	KG	**UBICACIÓN**		**PUENTE LA VICTORIA**









DESCRIPCION	DIMENSIONES				CANTIDAD DE ELEMENTOS	Medida Total (KG)
	TIPO DE REFUERZO	PESO * ML	LONGITUD	CANT * ELEMT		
		P(kg)	L (m)	C (und)	E (und)	∑ (P*L*C*E)
LOSA DE APROXIMACION TIPO 1						
FML-01L	**N°4**	1,00	3,10	32,00	1,00	99,20
FML-02L	**N°4**	1,00	2,90	17,00	1,00	49,30
FML-03L	**N°4**	1,00	4,90	11,00	1,00	53,90
FML-04L	**N°4**	1,00	4,70	11,00	1,00	51,70
LOSA DE APROXIMACION TIPO 2						
FML-01L	**N°4**	1,00	3,10	32,00	1,00	99,20
FML-02L	**N°4**	1,00	2,90	17,00	1,00	49,30
FML-03L	**N°4**	1,00	4,90	11,00	1,00	53,90
FML-04L	**N°4**	1,00	4,70	11,00	1,00	51,70
Subtotal						508,20
Viene del ITEM 2,04(2)						1.480,96
TOTAL						**1.989,16**

OBSERVACIONES :

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	5	**AA**	2025	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO Nº**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**OBRA CIVIL**	**ITEM**	SUMINISTRO FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60000 PSI 420 Mpa	**UNID.**	KG	**UBICACIÓN**		**PUENTE LA VICTORIA**	







DESCRIPCION	DIMENSIONES				CANTIDAD DE ELEMENTOS	Medida Total (KG)
	TIPO DE REFUERZO	PESO * ML	LONGITUD	CANT * ELEMT		
MURO-ALETA EJE 1 IZQ-DER						
FML-01	**N°5**	1,56	2,86	5,00	2,00	44,69
FML-01A	**N°5**	1,56	2,35	10,00	2,00	73,44
FML-01B	**N°5**	1,56	3,45	6,00	2,00	64,69
FML-01C	**N°5**	1,56	1,75	2,00	2,00	10,94
FML-01D	**N°5**	1,56	3,10	2,00	2,00	19,38
FML-02	**N°5**	1,56	3,44	5,00	2,00	53,75
FML-02A	**N°5**	1,56	2,85	6,00	2,00	53,44
FML-02B	**N°4**	1,00	2,87	2,00	2,00	11,48
FML-03	**N°5**	1,56	2,11	5,00	2,00	32,97
FML-03A	**N°5**	1,56	2,68	8,00	2,00	67,00
FML-03B	**N°5**	1,56	1,58	12,00	2,00	59,25
FML-04A	**N°4**	1	1,93	4,00	2,00	15,44
FML-04A	**N°4**	1	2,45	5,00	2,00	24,50
MURO-ALETA EJE 2 IZQ-DER						-
FML-01	**N°5**	1,56	2,86	5,00	2,00	44,69
FML-01A	**N°5**	1,56	2,35	10,00	2,00	73,44
FML-01B	**N°5**	1,56	3,45	6,00	2,00	64,69
FML-01C	**N°5**	1,56	1,75	2,00	2,00	10,94
FML-01D	**N°5**	1,56	3,10	2,00	2,00	19,38
FML-02	**N°4**	1,00	3,44	5,00	2,00	34,40
FML-02A	**N°4**	1,00	2,85	6,00	2,00	34,20
FML-02B	**N°4**	1,00	2,87	2,00	2,00	11,48
FML-03	**N°5**	1,56	2,11	5,00	2,00	32,97
FML-03A	**N°5**	1,56	2,68	8,00	2,00	67,00
FML-03B	**N°5**	1,56	1,58	12,00	2,00	59,25
FML-04A	**N°4**	1	2,03	4,00	2,00	16,24
FML-04	**N°4**	1	2,47	5,00	2,00	24,70
			Subtotal			1.024,32
			Viene del ITEM 2,04(3)			1.989,16
			TOTAL			**3.013,48**

OBSERVACIONES :

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	5	**AA**	2025	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**OBRA CIVIL**	**ITEM**	DEMOLICION OBRAS EN CONCRETO REFORZADO, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	**UNID.**	M3	**UBICACIÓN**		**PUENTE LA VICTORIA**









DESCRIPCION	**DIMENSIONES**				**CANTIDAD DE ELEMENTOS**	**Medida Total (M3)**
	ALTO	**ANCHO**	**LONGITUD**	**CANT * ELEMT**		
	H(m)	**A(m)**	**L (m)**	**C (und)**	**E (und)**	**∑ (H*A*L*C*E)**
TABLERO	0,20	5,10	16,50	1,00	1,00	16,83
VIGAS	0,60	0,35	16,50	1,00	2,00	6,93
ESTRIBOS	4,10	0,70	5,10	1,00	1,00	14,64
Subtotal						38,40
TOTAL						**38,40**

OBSERVACIONES :

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	**5**	**AA**	**2025**	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**OBRA CIVIL**	**ITEM**	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO SIMPLE DE 21 MPA (3000) PARA BASES	**UNID.**	M3	**UBICACIÓN**	**PUENTE LA VICTORIA**









DESCRIPCION	DIMENSIONES ANCHO		DIMENSIONES LONGITUD	ESPESOR	Medida Total (M^3)
	A(m)		L (m)	E (m)	∑ (A*L*E)
LOSA EJE 1					
LOSA EJE 1	3,00		4,80	0,25	3,60
LOSA EJE 2					
LOSA EJE 2	3,00		4,80	0,25	3,60
Subtotal					7,20
TOTAL					**7,20**

OBSERVACIONES :

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	**5**	**AA**	**2025**	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**RELLENO EN AFIRMADO**	**ITEM**	MEJORAMIENTO DE PISO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO CON PLACHA VIBRATORIA, INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM	**UNID.**	M3	**UBICACIÓN**	**PUENTE LA VICTORIA**



DESCRIPCION	DIMENSIONES				CANTIDAD DE ELEMENTOS	Medida Total (M3)
	ALTO	ANCHO	LONGITUD	CANT * ELEMT		
	H(m)	A(m)	L (m)	C (und)	E (und)	∑ (H*A*L*C*E)
CAJON COMPLETO HASTA DESPLANTE VIGA CABEZAL Y ALETAS EJE 1						
CAJON EJE 1	1,30	4,90	2,87		1,00	18,28
ADICIONAL COLA LOSA APROXIMACION						
CAJON COMPLETO HASTA DESPLANTE VIGA CABEZAL Y ALETAS EJE 2						
CAJON EJE 2	1,30	4,90	2,90		1,00	18,47
ADICIONAL COLA LOSA APROXIMACION						
DESCUENTO DE CONCRETOS						
LOZA						
VIGAS Y ALETAS						
Subtotal						36,75
MENOS EL VOLUMEN DE CONCRETO DE LOZA VIGA Y ALETAS						
TOTAL						**36,75**

OBSERVACIONES:

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

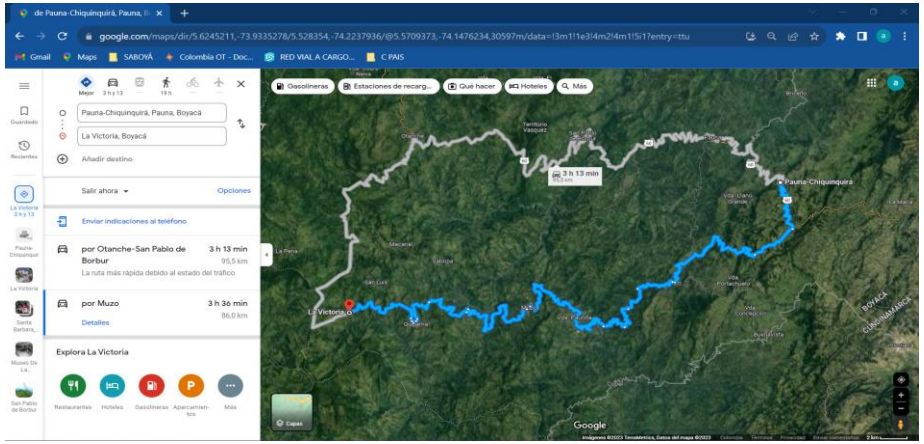
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	5	**AA**	**2025**	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**RELLENO EN AFIRMADO**	**ITEM**	TRANSPORTE DE MATERIAL DE AFIRMADO Y/O GRANULAR DESPUÉS DE 5 KM (INSTALADO Y COMPACTADO SEGÚN SECCIÓN DE DISEÑO)	**UNID.**	M3-KM	**UBICACIÓN**		**PUENTE LA VICTORIA**



DESCRIPCION	DIMENSIONES				PORCENTAJE	Medida Total (M³-KM)
	VOL	ANCHO	LONGITUD	DIST CANTE		
	M3	A(m)	L (m)	KM	P (%)	∑ (H*A*L*C*E)
MEJORAMIENTO DE PISO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO CON PLACHA VIBRATORIA, INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM	36,75		-5,00	86,00	63%	1.875,35
Subtotal						1.875,35
TOTAL						**1.875,35**

OBSERVACIONES : SE ESTIMA DISTANCIA DE CANTERA DE 86 KM, 5°37'24.94"N 73°56'5.53"O, Agregados el triángulo, Pauna, Boyacá.
Se estima solo un porcentaje del transporte de material

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

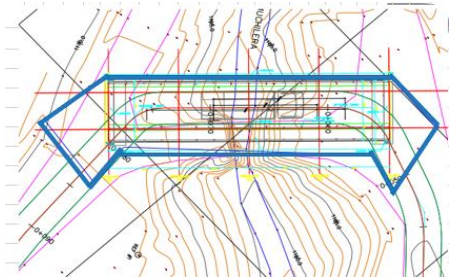
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

FECHA	**DD**	20	**MM**	**5**	**AA**	**2025**	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**ITEMS NO PREVISTO**	**ITEM**	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA	**UNID.**	M2	**UBICACIÓN**	**PUENTE LA VICTORIA**







DESCRIPCION	DIMENSIONES			CANTIDAD DE ELEMENTOS	Medida Total (M2)
	AREA	ANCHO	LONGITUD		
	A(m2)	A(m)	L (m)	E (und)	∑ (H*A*L*C*E)
AREA AZUL	208,80				208,80
Subtotal					208,80
TOTAL					**208,80**

OBSERVACIONES : Se adjunta Informe de Topografia

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO DE BOYACA	**FORMATO**	MEMORIAS DE CALCULO

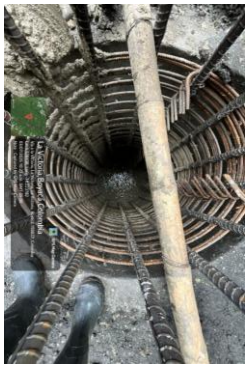
FECHA	**DD**	20	**MM**	**5**	**AA**	**2025**	**ACTA PARCIAL 1**	**ELABORÓ**	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS

OBJETO DEL CONTRATO	ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACA	**INTERVENTOR**		REINALDO MENESES QUINTERO	
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	**NIT**	7.300.180	**CONTRATO N°**	2542-2023 (03/06/2023)

CAPÍTULO	**ITEMS NO PREVISTO**	**ITEM**	CAISSON EN CONCRETO IMPERMEABILIZADO DE 4000 PSI, DIÁMETRO 1.3M con anillos, CONSTRUCCION MANUAL (INCLUYE EXCAVACIÓN, ANILLOS Y REFUERZO)	**UNID.**	M	**UBICACIÓN**	**PUENTE LA VICTORIA**







DESCRIPCION	**DIMENSIONES**			**CANTIDAD DE ELEMENTOS**	**Medida Total (M)**
	AREA	**ANCHO**	**LONGITUD**		
	A(m2)	**A(m)**	**L (m)**	**E (und)**	**∑ (A*L*E)**
CAISSON 1,2,3 y 4			8,50	4,00	34,00
Subtotal					34,00
TOTAL					**34,00**

OBSERVACIONES :

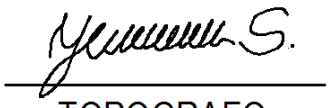
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA OBRA

REINALDO MENESES QUINTERO
CONTRATISTA INTERVENTORIA

YEISON GILBERTO SANCHEZ Topógrafo Licencia Profesional No. 01-13984 C.P.N.	**PROYECTO: ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA**

LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO
LOCALIZACION Y REPLANTEO PUENTE METALICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA

QUIPAMA - BOYACA
ENERO- 2025



TOPOGRAFO

YEISON GILBERTO SANCHEZ
Licencia o matricula Profesional No 01-13984 CPNT
CEL. **3174419370** E-mail topografia.yeisonsanchez@gmail.com

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN **3**
GENERALIDADES **4**
Técnica RTK 5
OBJETIVO GENERAL **6**
LOCALIZACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO **7**
TRABAJO DE CAMPO **8**
PLANIFICACION 8
GEORREFERENCIACIÓN Y LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO 9
Levantamiento topográfico. 9
CÁLCULOS Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN **10**
Parámetros geodésicos. 10
Procesamiento de la información. 10
PERSONAL Y EQUIPO UTILIZADO **11**
EQUIPO UTILIZADO 11
ANEXOS. **12**

1 INTRODUCCION

El presente Informe corresponde al LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO LOCALIZACION Y REPLANTEO PUENTE METALICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA. en el cual se describen los trabajos de campo, memorias de cálculo, elaboración de los planos base de topografía, los equipos y personal utilizado para este y así dar cumplimiento a los términos y obligaciones acordados para este tipo de levantamientos topográficos En términos generales, los levantamientos topográficos se tomaron puntos necesarios para generar una superficie del terreno, mediante levantamiento realizado con un sistema GNSS en modo RTK (Real Time Kinematic) Y ESTACION TOTAL DE TOPOGRAFIA.

2 GENERALIDADES

El sistema GPS comprende-tres segmentos diferentes:
• El segmento Espacial - satélites que giran en órbitas alrededor de la Tierra.
• El segmento de Control - formado por estaciones ubicadas cerca del ecuador terrestre para controlar a los satélites.
• El segmento de Usuarios – Cualquiera que reciba y utilice las señales GPS.

El segmento Espacial.
El segmento Espacial consiste de satélites que giran en órbitas ubicadas aproximadamente a 20,200km cada 12 horas.

Constelación de satélites GPS.
El segmento espacial está diseñado de tal forma que se pueda contar con un mínimo de 4 satélites visibles por encima de un ángulo de elevación de 15º en cualquier punto de la superficie terrestre, durante las 24 horas del día. Para la mayoría de las aplicaciones, el número mínimo de satélites visibles deberá ser de cuatro. La experiencia ha demostrado que la mayor parte del tiempo hay por lo menos 5 satélites visibles por encima de los 15º, y muy a menudo hay 6 o 7 satélites visibles.

El Segmento de Control.
El segmento de control consiste de una estación de control maestro, 5 estaciones de observación y 4 antenas de tierra distribuidas entre 5 puntos muy cercanos al ecuador terrestre. El segmento de Control rastrea los satélites GPS, actualiza su posición orbital y calibra y sincroniza sus relojes.

Otra función importante consiste en determinar la órbita de cada satélite y predecir su trayectoria para las siguientes 24 horas. Esta información es cargada a cada satélite y posteriormente transmitida desde allí. Esto permite al receptor GPS conocer la ubicación de cada satélite. Las señales de los satélites son leídas desde las estaciones: Ascensión, Diego García y Kwajalein. Estas mediciones son entonces enviadas a la Estación de Control Maestro en Colorado Springs, donde son procesadas para determinar cualquier error en cada satélite.

El Segmento de Usuarios.
El segmento de Usuarios comprende a cualquiera que reciba las señales GPS con un receptor, determinando su posición y/o la hora. Algunas aplicaciones típicas dentro del segmento Usuarios son: la navegación en tierra para excursionistas, ubicación de vehículos, topografía, navegación marítima y aérea, control de maquinaria, etc.

Técnica RTK

RTK significa Real Time Kinematic, posicionamiento cinemático en tiempo real, y alía la tecnología de navegación por satélites a un módem de radio o a un teléfono GSM para obtener correcciones instantáneas. Algunas aplicaciones de ingeniería exigen que el procesamiento y el abastecimiento de las coordenadas se obtengan instantáneamente, sin la necesidad de un postprocesamiento de los datos.

La técnica de posicionamiento RTK se basa en la solución de la portadora de las señales transmitidas por los sistemas globales de navegación por satélites GPS, Glonass y Galileo, este último todavía en fase de implantación. Una estación de referencia provee correcciones instantáneas para estaciones móviles, lo que hace que con la precisión obtenida se llegue al nivel centimétrico.

La estación base retransmite la fase de la portadora que midió, y las unidades móviles comparan sus propias medidas de la fase con la recibida de la estación de referencia. Esto permite que las estaciones móviles calculen sus posiciones relativas con precisión milimétrica, al mismo tiempo en que sus posiciones relativas absolutas son relacionadas con las coordenadas de la estación base.

Esta técnica exige la disponibilidad de por lo menos una estación de referencia, con las coordenadas conocidas y está dotada de un receptor GNSS y un módem de

radiotransmisor. La estación genera y transmite las correcciones diferenciales para las estaciones, que usan los datos para determinar precisamente sus posiciones.

El formato de las correcciones diferenciales es definido por la Radio Technical Comittee for Maritime Service (RTCM). Los radiotransmisores operan en las fajas de frecuencia VHF/UHF, y la observación fundamental usada en el RTK es la medida de la fase de la portadora.

El empleo de las correcciones diferenciales hace que la influencia de los errores debidos a la distancia entre la estación base y la móvil se minimice. Esos errores se deben: al reloj del satélite; a las efemérides; a la propagación de la señal en la atmósfera.

En el caso del uso del módem de radio, la técnica RTK se restringe a líneas de base cortas (hasta 10 km), debido al alcance limitado del UHF, y también porque la determinación de la posición con esta técnica emplea apenas la solución de la portadora L1, aunque la portadora L2 esté presente para la resolución de las ambigüedades.

3 OBJETIVO

REALIZAR EL LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO PUENTE METÁLICO SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA MUNICIPIO DE QUIPAMA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.

4 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

DICHO PROYECTO ESTÁ LOCALIZADO, MUNICIPIO DE QUIPAMA SOBRE LA QUEBRADA MOCHILERA.



5 ALCANCE DEL PROYECTO

LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO
LOCALIZACION Y REPLANTEO PUENTE METALICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA

6 METODOLOGIA UTILIZADA

6.1 Reconocimiento del terreno

Se hace el recorrido de identificación del sector de la quebrada la mochilera punto crítico a intervenir donde se realiza localización de los ejes principales para iniciar la excavación.

6.2 Parámetros geodésicos.

Estos parámetros hacen referencia al sistema de coordenadas de origen utilizado para geo-referenciar los levantamientos topográficos.
En Colombia el sistema magna-sirgas que es el indicado maneja 5 zonas que son: magna-Bogotá (Central), magna este, magna este-este, magna oeste y magna oeste-oeste.
El levantamiento topográfico se realizó en la zona de origen central o magna Bogotá



Datum:	*MAGNA*
Latitud:	*4º 35' 46.3215" N*
Longitud:	*74º 04' 39.0285" W*
Falso Este:	*1000000*
Falso Norte:	*1000000*
Factor de escala:	*1.00000*
Elipsoide:	*WGS84 = GRS80*
Proyección:	*TM LOCAL*
Zona:	*Bogotá - Magna*
Datum Vertical:	
Modelo Geoidal:	*EGM 96*

6.3 Levantamiento topográfico.

Se ubica los puntos topográficos previamente materializados estratégico con coordenadas conocidas un receptor GNSS que sirve de Base para RTK, y con otro receptor que sirve de móvil se procede a realizar la medición localización de cada uno de los puntos de ejes necesarios para dar inicio a las excavaciones la información solicitada por el cliente.

7 PERSONAL Y EQUIPO UTILIZADO

1 topógrafo

1 cadenero primero

1 cadenero segundo

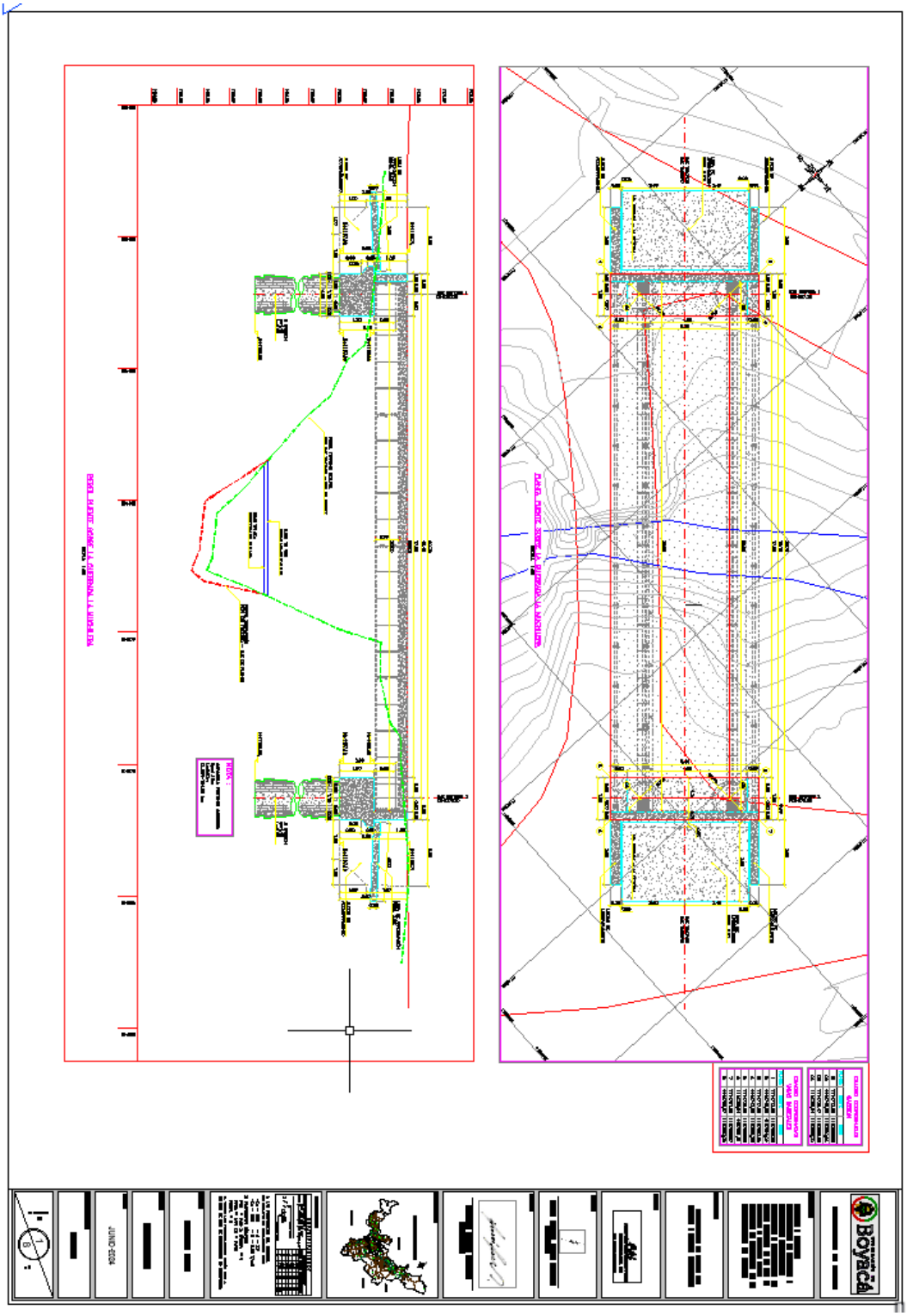
EQUIPO UTILIZADO

-Equipo GNSS HI-TARGET RTK doble frecuencia de 120 canales y compatible con las constelaciones GNSS Glonass Galileo SBAS
El receptor GNSS RTK V200 Con sus respectivos Accesorios
Nivel de precisión
- Un (1) computador portátil marca Toshiba con programas de topografía
- Tres (3) radios de comunicación Motorola
- un vehículo
- Herramienta menor.

8 ANEXOS

- copia digital de la información
- cartera de coordenadas
- planos en planta perfil
- Registro Fotográfico.

PLANO



Calle 17b No. 14-54 CHIQUINQUIRA - BOYACA MOVIL: 3174419370
E-mail: **top05yeison@gmail.com**

CARTERA DE CAMPO

id	Nombre	N	E	Z	Lat	Lon	H	AntH	σN	σE	σZ	N Promedios	Estado
1	B010710	1103092.94	983782.133	1167.2729	05:31:42.421	-74:13:25.93	1167.2729	1.7669	0	0	0	5	RTK Fijo
2	4	1103070.7	983781.087	1167.1851	05:31:41.697	-74:13:25.97	1167.1851	1.6769	0.0087	0.0116	0.0225	1	RTK Fix
3	5	1103072	983777.806	1166.9421	05:31:41.739	-74:13:26.07	1166.9421	1.6769	0.0087	0.0119	0.022	1	RTK Fix
4	6	1103074.87	983776.146	1166.7381	05:31:41.832	-74:13:26.13	1166.7381	1.6769	0.0093	0.0128	0.0227	1	RTK Fix
5	7	1103078.15	983774.886	1166.5941	05:31:41.939	-74:13:26.17	1166.5941	1.6769	0.009	0.0123	0.0229	1	RTK Fix
6	8	1103084.73	983791.585	1167.8731	05:31:42.154	-74:13:25.63	1167.8731	1.6769	0.0091	0.0117	0.0231	1	RTK Fix
7	9	1103086.63	983789.614	1167.8071	05:31:42.215	-74:13:25.69	1167.8071	1.6769	0.0086	0.0112	0.0223	1	RTK Fix
8	10	1103086.65	983786.635	1167.8081	05:31:42.216	-74:13:25.79	1167.8081	1.6769	0.0091	0.0117	0.0231	1	RTK Fix
9	11	1103084.05	983790.111	1167.8701	05:31:42.131	-74:13:25.67	1167.8701	1.6769	0.0091	0.0121	0.0229	1	RTK Fix
10	12	1103076.25	983776.445	1166.3401	05:31:41.878	-74:13:26.12	1166.3401	1.6769	0.0092	0.0125	0.0228	1	RTK Fix
11	13	1103073.42	983779.844	1166.5361	05:31:41.785	-74:13:26.01	1166.5361	1.6769	0.0091	0.0117	0.0228	1	RTK Fix
12	14	1103079.13	983812.441	1168.7741	05:31:41.972	-74:13:24.95	1168.7741	1.6769	0.0064	0.0066	0.0131	1	RTK Fix
13	15	1103076.3	983810.407	1168.9521	05:31:41.879	-74:13:25.01	1168.9521	1.6769	0.006	0.0066	0.0126	1	RTK Fix
14	16	1103081.28	983804.98	1168.5531	05:31:42.041	-74:13:25.19	1168.5531	1.6769	0.0053	0.0067	0.012	1	RTK Fix
15	17	1103084.14	983806.83	1168.4251	05:31:42.135	-74:13:25.13	1168.4251	1.6769	0.0056	0.0066	0.0122	1	RTK Fix
16	18	1103085.82	983800.317	1168.1381	05:31:42.189	-74:13:25.34	1168.1381	1.6769	0.0051	0.0064	0.0119	1	RTK Fix
17	19	1103088.18	983802.792	1168.0881	05:31:42.266	-74:13:25.26	1168.0881	1.6769	0.0061	0.0071	0.0125	1	RTK Fix
18	20	1103092.97	983797.307	1167.9571	05:31:42.422	-74:13:25.44	1167.9571	1.6769	0.0059	0.0068	0.0126	1	RTK Fix
19	21	1103090.53	983795.28	1168.0681	05:31:42.343	-74:13:25.51	1168.0681	1.6769	0.0052	0.0066	0.0117	1	RTK Fix
20	22	1103096.37	983786.881	1167.6021	05:31:42.532	-74:13:25.78	1167.6021	1.6769	0.0097	0.0125	0.0225	1	RTK Fix
21	23	1103099.02	983788.518	1167.4231	05:31:42.619	-74:13:25.73	1167.4231	1.6769	0.0053	0.0066	0.0116	1	RTK Fix

9 REGISTRO FOTOGRAFICO







Calle 17b No. 14-54 CHIQUINQUIRA - BOYACA MOVIL: 3174419370
E-mail: **top05yeison@gmail.com**





Calle 17b No. 14-54 CHIQUINQUIRA - BOYACA MOVIL: 3174419370
E-mail: **top05yeison@gmail.com**





Calle 17b No. 14-54 CHIQUINQUIRA - BOYACA MOVIL: 3174419370
E-mail: **top05yeison@gmail.com**



Calle 17b No. 14-54 CHIQUINQUIRA - BOYACA MOVIL: 3174419370
E-mail: **top05yeison@gmail.com**

TARJETA PROFECIONAL Y CERTIFICADO DE VIGENCIA





República de Colombia

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE TOPOGRAFÍA

Ley 70 / 79

CERTIFICADO DE VIGENCIA No: 477944/2024

EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE TOPOGRAF

HACE CONSTAR

Que el(la) Señor(a) **YEISON GILBERTO SANCHEZ SANCHEZ** , identificado(a) con cédula de ciuda **No. 1053334805** , se encuentra inscrito(a) en el Registro Único de Topógrafos RUTOPO del CPNT **TECNÓLOGO EN TOPOGRAFÍA** de la Institución de Educación Superior **SENA** , bajo la Li Profesional **No. 01-13984** con fecha de expedición del **15 de Noviembre de 2012.**

Que el(la) Señor(a) **YEISON GILBERTO SANCHEZ SANCHEZ**, tiene vigente su Licencia Profesiona **01-13984** y a la fecha **NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** , que lo (la) inhabiliter ejercicio de su profesión.

Dada en Bogotá, D.C. a los **24 días del mes de Agosto de 2024.**

LUIS ALEJANDRO ZAFRA JARAMILLO
Director Ejecutivo

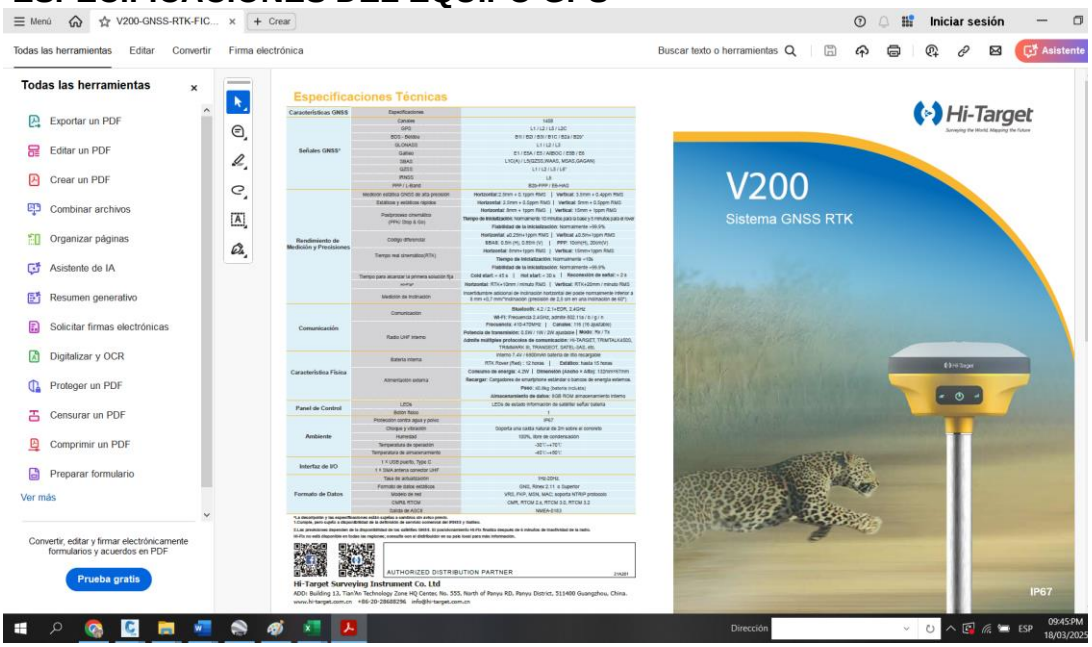
***Firma del profesional**

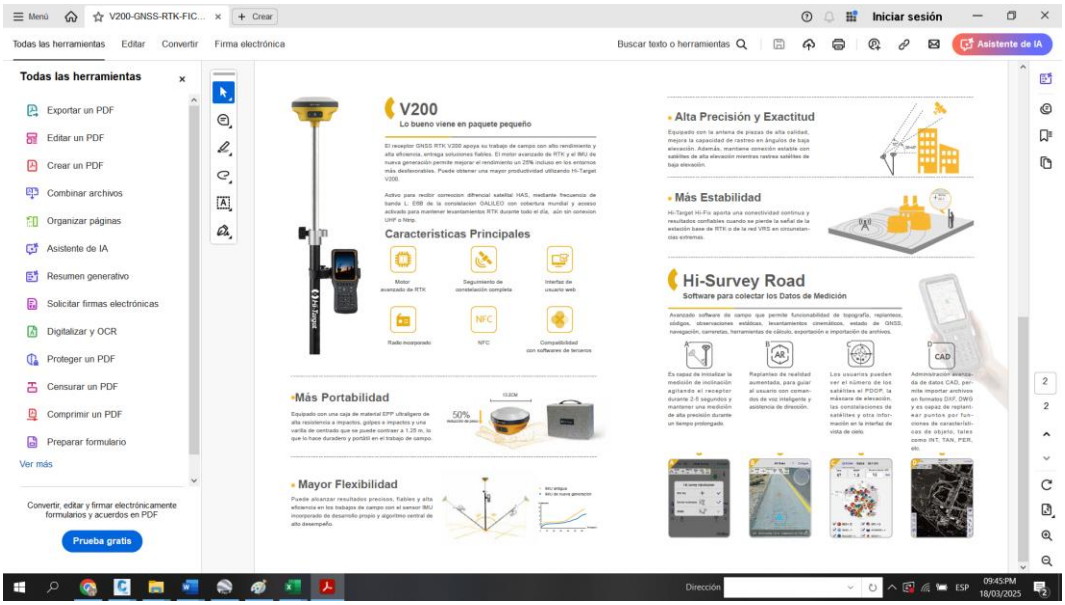
*La firma del profesional es requerida para comprobar la anuencia de su participación en procesos contractuales. La falta de la firma del profesional NO invalida certificado.

Notas 1- El anterior certificado no suple la Licencia Profesional para ejercer un cargo.
2- La validez del documento se puede verificar en la página web www.cpnt.gov.co a través del número de certificado de Vigencia.
3- Este certificado digital tiene plena validez de conformidad con lo establecido en el Art. 2 de la Ley 527 de 1999, decreto 1747 de 2000 y Art. 6 Parágrafo de la Ley 962 de 2005.

Calle 42 No. 8A- 69 Oficina 601 Teléfono: 288 14 90 - 245 1694 - Bogotá, D.C.
www.cpnt.gov.co - Email: info@cpnt.gov.co - presidencia@cpnt.gov.co

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO GPS





Calle 17b No. 14-54 CHIQUINQUIRA - BOYACA MOVIL: 3174419370
E-mail: **top05yeison@gmail.com**

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	FORMATO	VERSIÓN:
		CÓDIGO:
	INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA	FECHA:

10.1 CONTROL SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES CONTRATO DE OBRA

CONTRATO No:	2541	DE	2023

INFORME DE INTERVENTORIA No:	16	FECHA:	20	de	MAYO	de	2025
PERIODO:	DEL 7 de JUNIO de 2023	AL	20	de	MAYO	de	2025

8.1.1 REPRESENTANTE LEGAL Y CONSORCIADOS

(Debe estar acorde al pliego de condiciones y propuesta presentada por el contratista de obra)

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FECHA EXP (dd/mm/aaaa)	CARGO	TIPO VINCULACIÓN	TIPO RIESGO (I,II,III,IV,V)	ASIGNACIÓN BASICA MENSUAL	BASE COTIZACIÓN	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	PARAFISCALES (CCF, SENA, ICBF)	PERIODO COTIZADO ABRIL		
												MES COTIZADO	DIAS	PLANILLA N°
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	JUNIO 2023		9453177276
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	JULIO 2023		9454455615
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	AGOSTO 2023		9455879895
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	SEPTIEMBRE 2023		9457158233
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	OCTUBRE 2023		9458553668
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2023		9459916594
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	DICIEMBRE 2023		9460663822
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	ENERO 2024		9462613877
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	FEBRERO 2024		9463912270
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	MARZO 2024		9465167209
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	ABRIL 2024		9466652696
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2024		9478330712
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.200.000,00	$ 6.120.000,00	X	X	X	X	DICIEMBRE 2024		9479966659
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.847.000,00	$ 2.847.000,00	X	X	X	X	ENERO 2025		9481165452
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.847.000,00	$ 2.847.000,00	X	X	X	X	FEBRERO 2025		9482490438
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.180	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.847.000,00	$ 2.847.000,00	X	X	X	X	MARZO 2025		9483916820
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.181	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.847.000,00	$ 2.847.000,00	X	X	X	X	ABRIL 2025		9485658373
RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS	7.300.181	6/02/2025	R/L	INDEP	I	$ 2.847.000,00	$ 2.847.000,00	X	X	X	X	MAYO 2025		9487086892

8.1.2 PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO CONTRATO DE OBRA

(Debe estar acorde al pliego de condiciones y propuesta presentada por el contratista de obra)

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FECHA EXP (dd/mm/aaaa)	CARGO	TIPO VINCULACIÓN	TIPO RIESGO (I,II,III,IV,V)	ASIGNACIÓN BASICA MENSUAL	BASE COTIZACIÓN	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	PARAFISCALES (CCF, SENA, ICBF)	PERIODO COTIZADO		
												MES COTIZADO	DIAS	PLANILLA N°
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	JUNIO 2023		26689441
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	JUNIO 2023		9464366702
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	JUNIO 2023		9464366702
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	JUNIO 2023		7889020166
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	JULIO 2023		26963787
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	JULIO 2023		9464366746
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	JULIO 2023		9464366746
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	JULIO 2023		7889023858
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	AGOSTO 2023		27563212
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	AGOSTO 2023		9464366766

JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	AGOSTO 2023	9464366766
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	AGOSTO 2023	7892165833
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	SEPTIEMBRE 2023	27767551
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	SEPTIEMBRE 2023	9464366783
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	SEPTIEMBRE 2023	9464366783
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	SEPTIEMBRE 2023	7896419831
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	OCTUBRE 2023	27774988
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	OCTUBRE 2023	9464366802
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	OCTUBRE 2023	9464366802
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	OCTUBRE 2023	7900884235
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2023	28385282
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2023	9464366825
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2023	9464366825
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2023	7904820101
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	DICIEMBRE 23023	28578786
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	DICIEMBRE 23023	9464368244
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.160.000,00	X	X	X	X	DICIEMBRE 23023	9464368244
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.160.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	DICIEMBRE 23023	7905894808
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.300.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	ENERO 2024	28635633
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	ENERO 2024	9465723692
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	ENERO 2024	9465723692
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.300.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	ENERO 2024	7909429875
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.300.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	FEBRERO 2024	29665851
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	FEBRERO 2024	9465723722
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	FEBRERO 2024	9465723722
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.300.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	FEBRERO 2024	7913074021
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.300.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	MARZO 2024	29238174
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	MARZO 2024	9465723817
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	MARZO 2024	9465723817
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.300.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	MARZO 2024	7923020165
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.300.000,00	$ 3.000.000,00	X	X	X	X	ABRIL 2024	29851108
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 800.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	ABRIL 2024	9466912439
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 213.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	ABRIL 2024	9466912439
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.300.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	ABRIL 2024	7923042193
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.600.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2024	31842393
CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO	74373208	28/08/1996	Residente	INDEP	V	$ 2.000.000,00	$ 1.600.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2024	8633625323
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 1.200.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2024	9478172194
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 6.000.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2024	9478172194

VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 1.500.000,00	$ 2.800.000,00	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2024	7949531052
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.600.000,00	$ 1.300.000,00	X	X	X	X	DICIEMBRE 2024	31853602
CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO	74373208	28/08/1996	Residente	INDEP	V	$ 2.000.000,00	$ 1.600.000,00	X	X	X	X	DICIEMBRE 2024	32316317
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.423.500,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	ENERO 2025	32429149
CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO	74373208	28/08/1996	Residente	INDEP	V	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	X	X	X	X	ENERO 2025	32471091
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 1.200.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	ENERO 2025	9480208054
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 413.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	ENERO 2025	9480208054
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	ENERO 2025	7955088071
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.423.500,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	FEBRERO 2025	32480652
CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO	74373208	28/08/1996	Residente	INDEP	V	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	X	X	X	X	FEBRERO 2025	32590849
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 1.200.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	FEBRERO 2025	9482568579
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 413.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	FEBRERO 2025	9482568579
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	FEBRERO 2025	7964026577
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.423.500,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	MARZO 2025	32762419
CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO	74373208	28/08/1996	Residente	INDEP	V	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	X	X	X	X	MARZO 2025	32762938
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 1.200.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	MARZO 2025	9484289599
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 413.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	MARZO 2025	9484289599
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	MARZO 2025	7964064371
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.423.500,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	ABRIL 2025	33171856
CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO	74373208	28/08/1996	Residente	INDEP	V	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	X	X	X	X	ABRIL 2025	33221151
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 1.200.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	ABRIL 2025	9485400348
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 413.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	ABRIL 2025	9485400348
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	ABRIL 2025	7965518449
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	4158923	19/05/1976	Director	INDEP	I	$ 1.423.500,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	MAYO 2025	33458702
CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO	74373208	28/08/1996	Residente	INDEP	V	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	X	X	X	X	MAYO 2025	33471089
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Estructural	INDEP	I	$ 1.200.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	MAYO 2025	9486870309
JIMMY VELGARA SILVA	74321878	3/12/1999	Especialista Geotecnista	INDEP	I	$ 413.000,00	$ 1.423.500,00	X	X	X	X	MAYO 2025	9486870309
VICTOR MANUEL CAMACHO REYES	9658759	10/05/2011	Especialista hidraulica o hidrologia	INDEP	I	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00	X	X	X	X	MAYO 2025	7969780148

8.1.2 PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO CONTRATO DE OBRA

(Debe estar acorde al pliego de condiciones y propuesta presentada por el contratista de obra)

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FECHA EXP (dd/mm/aaaa)	CARGO	TIPO VINCULACIÓN	TIPO RIESGO (I,II,III,IV,V)	ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	BASE COTIZACIÓN	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	PARAFISCALES (CCF,	PERIODO COTIZADO		PLANILLA N°
												MES COTIZADO	DIAS	
KEVIN EDUARDO LOPEZ DELGADILLO	1.022.440.390	5/01/2017	Ayudante N°1	NOM	V	$ 854,100	$ 854,100	X	X	X	X	ENERO 2025		83883264
LUIS LAUREANO RODRIGUEZ LOPEZ	74.260.230	8/08/1982	Ayudante N°2	NOM	V	$ 854,100	$ 854,100	X	X	X	X	ENERO 2025		83883264
ARLEY SERRATO AGUILAR	79.877.461	16/04/1996	Oficial N°1	NOM	V	$ 854,100	$ 854,100	X	X	X	X	ENERO 2025		83883264
NELSON ENRIQUE RODRIGUEZ LOPEZ	74.260.362		Ayudante N°3	NOM	V	$ 854,100	$ 854,100	X	X	X	X	ENERO 2025		83883264
DIOSABEL ALVAREZ BUSTOS	9.350.783	24/04/1991	Ayudante N°4	NOM	V	$ 771,750	$ 771,750	X	X	X	X	ENERO 2025		83883264
JOSE CARLOS TRIANA SICACHA	9.350.958	21/10/2002	Ayudante N°5	NOM	V	$ 854,100	$ 854,100	X	X	X	X	ENERO 2025		83883264
BRAUDILIO MELO ZAPATA	74.261.551	23/06/1991	Ayudante N°6	NOM	V	$ 332,150	$ 332,150	X	X	X	X	ENERO 2025		83883264

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	FORMATO	VERSIÓN:
		CÓDIGO:
	INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA	FECHA:

DIOMEDES VILLA	9.350.919	11/03/2000	Ayudante N°8	NOM	V	$ 94,900	$ 94,900	X	X	X	X	ENERO 2025	83883264
KEVIN EDUARDO LOPEZ DELGADILLO	1.022.440.390	5/01/2017	Ayudante N°1	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	FEBRERO 2025	84744794
LUIS LAUREANO RODRIGUEZ LOPEZ	74.260.230	8/08/1982	Oficial N°1	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	FEBRERO 2025	84744794
ARLEY SERRATO AGUILAR	79.877.461	16/04/1996	Ayudante N°2	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	FEBRERO 2025	84744794
DIOSABEL ALVAREZ BUSTOS	9.350.783	24/04/1991	Ayudante N°3	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	FEBRERO 2025	84744794
JOSE CARLOS TRIANA SICACHA	9.350.958	21/10/2002	Ayudante N°4	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	FEBRERO 2025	84744794
BRAUDILIO ZAPATA MELO	74.261.551	23/06/1991	Ayudante N°5	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	FEBRERO 2025	84744794
MIYER CIFUENTES MEDINA	1.055.247.449	9/10/2017	Ayudante N°6	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	FEBRERO 2025	84744794
DIOMEDES VILLA	9.350.919	11/03/2000	Ayudante N°7	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	FEBRERO 2025	84744794
KEVIN EDUARDO LOPEZ DELGADILLO	1.022.440.390	5/01/2017	Ayudante N°1	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	MARZO 2025	85979964
LUIS LAUREANO RODRIGUEZ LOPEZ	74.260.230	8/08/1982	Oficial N°1	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	MARZO 2025	85979964
ARLEY SERRATO AGUILAR	79877461	16/04/1996	Ayudante N°2	NOM	V	$ 1.328.600,000	$ 1.328.600,000	X	X	X	X	MARZO 2025	85979964
DIOSABEL ALVAREZ BUSTOS	9350783	24/04/1991	Ayudante N°3	NOM	V	$ 1.328.600,000	$ 1.328.600,000	X	X	X	X	MARZO 2025	85979964
JOSE CARLOS TRIANA SICACHA	9.350.958	21/10/2002	Ayudante N°4	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	MARZO 2025	85979964
BRAUDILIO ZAPATA MELO	74.261.551	23/06/1991	Ayudante N°5	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	MARZO 2025	85979964
DIOMEDES VILLA	9.350.919	11/03/2000	Ayudante N°6	NOM	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	MARZO 2025	85979964
ROSO MATEUS AVELLANEA	74322804		Soldador	ESA ING	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	ABRIL 2025	86264731
JORGE LUIS PEREZ GONZALES	1.007.822.076		Ayudante 1	ESA ING	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	ABRIL 2025	86246443
JOSE WAYNE SOTELO AVILA	73.06.258		Ingeniero Apoyo de Estr.Metalica	INDP	V	$ 1.423.500,000	$ 5.000.000,000	X	X	X	X	ABRIL 2025	85655263
ROSO MATEUS AVELLANEA	74322804		Soldador	ESA ING	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	MAYO 2025	87039477
JORGE LUIS PEREZ GONZALES	1.007.822.076		Ayudante 1	ESA ING	V	$ 1.423.500,000	$ 1.423.500,000	X	X	X	X	MAYO 2025	87039458
MARIO BASALLO RIVERO	1057390027		Ayudante 2	ESA ING	V	$ 664.300,000	$ 664.300,000	X	X	X	X	MAYO 2025	87039458

NOTAS:

* Adjuntar copia de los contratos de trabajo del personal que no este incluido en la nomina del contratista

* Adjuntar certificados de afiliación (ARL y EPS), y copia de las planillas de pago

* El personal debe estar acorde al pliego de condiciones y propuesta presentada

* Si se incluyó personal profesional nuevo en el periodo se debe adjuntar la hoja de vida y certificado de aprobación de interventoría, previo al ingreso del personal.

* El contratista es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.

* El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los aportes legales y seguridad social del personal vinculado al contrato de obra, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique.

* El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la obra, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la Interventoría la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.

FIRMA:

NOMBRE:	ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS
CARGO:	DIRECTOR DE OBRA
M.P N°:	25202-098884 CND

FIRMA:

NOMBRE:	NELSON ODENS MORA FRANCO
CARGO:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
M.P N°	6320227538QNDM

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE JUNIO DE 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	33030191	9453177276	I	2023/07/21	2023/07/07	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																		0		$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	33030191	9453177276	I	2023/07/21	2023/07/07	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-10
FECHA DE PAGO:	2023-07-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	26689441
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26689441
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 480.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 855.000	$ 855.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/08/2023

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-06	29665551	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.200	4.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665551	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	855.000	N	0
2	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	870.700	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-06	29665551	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.200	4.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665551	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	3.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	15.700	0	4.500	0	20.200
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	15.700	0	4.500	0	20.200
Gran Total					15.700	0	4.500	0	20.200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	552130360	9464366702	I	2023/07/21	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	257	$422,400

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY	X																	230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	552130360	9464366702	I	2023/07/21	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	257	$422,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$47,200	$0	$232,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$47,200	$0	$232,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$1,600	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$1,600	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$36,900	$0	$181,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$36,900	$0	$181,900
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$85,700**	**$0**	**$422,400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7889020166**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		44368475

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE JULIO DE 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	85203104	9454455615	I	2023/08/18	2023/08/04	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																		0	$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																				$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	85203104	9454455615	I	2023/08/18	2023/08/04	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-09
FECHA DE PAGO:	2023-08-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	26963787
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26963787
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 375.000	$ 375.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 600	$ 480.000	$ 480.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 855.000	$ 856.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/09/2023

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
15-176	CRA 10 9 64		7261893			ISDUAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	29665587	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	19.700	4.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	29665587	2024-04-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	855.000	N	0
2	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	870.700	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
15-176	CRA 10 9 64		7261893			ISDUAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	29665587	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	19.700	4.000	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	29665587	2024-04-26	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	3.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	15.700	0	4.000	0	19.700
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	15.700	0	4.000	0	19.700
Gran Total					15.700	0	4.000	0	19.700

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	552310112	9464366746	I	2023/08/18	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	229	$411,700

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	552310112	9464366746	I	2023/08/18	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	229	$411,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$41,300	$0	$226,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$41,300	$0	$226,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$1,400	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$1,400	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$32,300	$0	$177,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$32,300	$0	$177,300
TOTAL				1	$336,700	$75,000	$0	$411,700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7889023858**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		93388589

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE AGOSTO DE 2023

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	141965860	9455879895	I	2023/09/19	2023/09/05	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																		0	$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																				$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	141965860	9455879895	I	2023/09/19	2023/09/05	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-07
FECHA DE PAGO:	2023-09-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27563212
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27563212
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 23.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.875.000	$ 2.875.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 23.000.000	$ 115.000	$ 299.000	$ 0	$ 4.094.000	$ 4.094.000
				Total a pagar	$ 115.000	$ 299.000	$ 0	$ 6.969.000	$ 6.969.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/10/2023

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	29665687	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	146.500	26.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665687	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									A	X							0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	23.000.000	3.680.000	115.000	299.000	SANITAS-EPS005	23.000.000	2.875.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	6.969.000	N	0
2	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									C	X							0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	23.000.000	3.680.000	115.000	299.000	SANITAS-EPS005	23.000.000	2.875.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	23.000.000	120.100	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	7.089.100	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	29665687	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	146.500	26.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665687	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	23.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	120.100	0	26.400	0	146.500
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	120.100	0	26.400	0	146.500
Gran Total					120.100	0	26.400	0	146.500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	555233075	9464366766	I	2023/09/19	2024/04/04	BANCO CAJA SOCIAL	198	$400,100

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	555233075	9464366766	I	2023/09/19	2024/04/04	BANCO CAJA SOCIAL	198	$400,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$34,900	$0	$220,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$34,900	$0	$220,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$1,200	$0	$7,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$1,200	$0	$7,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$27,300	$0	$172,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$27,300	$0	$172,300
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$63,400**	**$0**	**$400,100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7892165833**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		157658030

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
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	PENSION								SALUD						ARP						DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	9658759	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 580.500**

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE SEPTIEMBRE DE 2023

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	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	204198795	9457158233	I	2023/10/19	2023/10/06	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$0	$0			$6,120,000		$32,000				$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$0	$0			$6,120,000		$32,000				$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$0	$0			$6,120,000		$32,000				$797,000
1	CC	7300180	ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																			0	$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$0	$0			$6,120,000		$32,000				$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	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	204198795	9457158233	I	2023/10/19	2023/10/06	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-06
FECHA DE PAGO:	2023-09-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27767551
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27767551
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 14.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.812.500	$ 1.812.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 14.500.000	$ 72.500	$ 72.500	$ 0	$ 2.465.000	$ 2.465.000
				Total a pagar	$ 72.500	$ 72.500	$ 0	$ 4.277.500	$ 4.277.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/11/2023

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	29665715	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.000	14.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665715	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									A	X							0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	14.500.000	2.320.000	72.500	72.500	SANITAS-EPS005	14.500.000	1.812.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	4.277.500	N	0
2	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									C	X							0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	14.500.000	2.320.000	72.500	72.500	SANITAS-EPS005	14.500.000	1.812.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	14.500.000	75.700	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	4.353.200	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	29665715	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	90.000	14.300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665715	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	14.500.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	75.700	0	14.300	0	90.000
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	75.700	0	14.300	0	90.000
Gran Total					75.700	0	14.300	0	90.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	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	552413757	9464366783	I	2023/10/19	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	167	$389,200

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	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	552413757	9464366783	I	2023/10/19	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	167	$389,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$28,900	$0	$214,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$28,900	$0	$214,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$1,000	$0	$7,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$1,000	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$22,600	$0	$167,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$22,600	$0	$167,600
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$52,500**	**$0**	**$389,200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7896419831**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			217040925

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
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	PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	9658759	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 580.500**

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE OCTUBRE DE 2023

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277817849	9458553668	I	2023/11/21	2023/11/15	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																			0	$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277817849	9458553668	I	2023/11/21	2023/11/15	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-08
FECHA DE PAGO:	2023-10-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	27774988
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27774988
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 480.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 855.000	$ 855.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/12/2023

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	29665776	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	18.200	2.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665776	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	855.000	N	0
2	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	870.700	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	29665776	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	18.200	2.500	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665776	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	3.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	15.700	0	2.500	0	18.200
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	15.700	0	2.500	0	18.200
Gran Total					15.700	0	2.500	0	18.200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	552397334	9464366802	I	2023/11/21	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	134	$378,000

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	552397334	9464366802	I	2023/11/21	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	134	$378,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$22,700	$0	$208,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$22,700	$0	$208,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$800	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$800	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$17,800	$0	$162,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$17,800	$0	$162,800
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$41,300**	**$0**	**$378,000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7900884235**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			280826382

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	9658759	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 580.500**

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE NOVIEMBRE DE 2023

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	322765165	9459916594	I	2023/12/20	2023/12/07	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																			0	$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	322765165	9459916594	I	2023/12/20	2023/12/07	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-07
FECHA DE PAGO:	2023-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28385282
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28385282
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 5.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 687.500	$ 687.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 5.500.000	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 935.000	$ 935.000
				Total a pagar	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 1.622.500	$ 1.622.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	29665796	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	32.500	3.700	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665796	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									A	X							0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	5.500.000	880.000	27.500	27.500	SANITAS-EPS005	5.500.000	687.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	1.622.500	N	0
2	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									C	X							0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	5.500.000	880.000	27.500	27.500	SANITAS-EPS005	5.500.000	687.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	5.500.000	28.800	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	1.651.300	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	29665796	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	32.500	3.700	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665796	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	5.500.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	28.800	0	3.700	0	32.500
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	28.800	0	3.700	0	32.500
Gran Total					28.800	0	3.700	0	32.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	552382656	9464366825	I	2023/12/20	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	105	$368,500

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	552382656	9464366825	I	2023/12/20	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	105	$368,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$17,500	$0	$203,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$17,500	$0	$203,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$600	$0	$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$600	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$13,700	$0	$158,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$13,700	$0	$158,700
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$31,800**	**$0**	**$368,500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7904820101**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		302960392

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	9658759	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 580.500**

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES: DICIEMBRE **DE 2023**

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	378676958	9460663822	I	2024/01/19	2024/01/04	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																			0	$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	378676958	9460663822	I	2024/01/19	2024/01/04	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-09
FECHA DE PAGO:	2023-12-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28578786
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28578786
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 29.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.625.000	$ 3.625.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 29.000.000	$ 145.000	$ 435.000	$ 0	$ 5.220.000	$ 5.220.000
				Total a pagar	$ 145.000	$ 435.000	$ 0	$ 8.845.000	$ 8.845.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2023-12	29665819	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	165.800	14.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665819	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									A	X							0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	29.000.000	4.640.000	145.000	435.000	SANITAS-EPS005	29.000.000	3.625.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	8.845.000	N	0
2	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									C	X							0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	29.000.000	4.640.000	145.000	435.000	SANITAS-EPS005	29.000.000	3.625.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	29.000.000	151.400	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	8.996.400	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2023-12	29665819	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	165.800	14.400	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665819	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	29.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	151.400	0	14.400	0	165.800
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	151.400	0	14.400	0	165.800
Gran Total					151.400	0	14.400	0	165.800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	552364874	9464368244	I	2024/01/19	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	75	$359,100

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	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY		X																230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	552364874	9464368244	I	2024/01/19	2024/04/03	BANCO CAJA SOCIAL	75	$359,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$12,300	$0	$197,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$12,300	$0	$197,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$500	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$500	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$9,600	$0	$154,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$9,600	$0	$154,600
TOTAL				1	$336,700	$22,400	$0	$359,100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7905894808**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			368741853

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	9658759	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 580.500**

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE ENERO DE 2024

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	454190887	9462613877	I	2024/02/19	2024/02/14	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																		0		$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	454190887	9462613877	I	2024/02/19	2024/02/14	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
15-176	CRA 10 9 64		7261893			ISDUAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-01	28635633	I	2024-02-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	855.900	900	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	28635633	2024-02-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000																	0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	855.000	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
15-176	CRA 10 9 64		7261893			ISDUAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-01	28635633	I	2024-02-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	855.900	900	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	28635633	2024-02-08	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.000.000	3.000.000	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	480.000	0	500	0	480.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	480.000	0	500	0	480.500
EPS(Administradoras: 1)				1	375.000	0	400	0	375.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	375.000	0	400	0	375.400
Gran Total					855.000	0	900	0	855.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-01	29665830	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	16.800	1.100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665830	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	3	0	855.000	N	0
2	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000									C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.000.000	15.700	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	870.700	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-01	29665830	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	16.800	1.100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665830	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	3.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	15.700	0	1.100	0	16.800
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	15.700	0	1.100	0	16.800
Gran Total					15.700	0	1.100	0	16.800

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	582398105	9465723692	I	2024/02/19	2024/04/17	BANCO CAJA SOCIAL	58	$396,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$10,400	$0	$218,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$10,400	$0	$218,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$400	$0	$7,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$400	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$8,200	$0	$170,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$8,200	$0	$170,700
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$19,000**	**$0**	**$396,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7909429875**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		415859311

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	9658759	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 580.500**

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE FEBRERO DE 2024

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	497461700	9463912270	I	2024/03/19	2024/03/06	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																		0		$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	497461700	9463912270	I	2024/03/19	2024/03/06	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-02	2024-02	29665851	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.100	300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665851	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	1.300.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	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 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	1.300.000									C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	377.300	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-02	2024-02	29665851	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.100	300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665851	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

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

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	300	0	7.100
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	6.800	0	300	0	7.100
Gran Total					6.800	0	300	0	7.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-02	2024-02	29665851	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.100	300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665851	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	1.300.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	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 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	1.300.000									C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	377.300	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-02	2024-02	29665851	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.100	300	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665851	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

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

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	300	0	7.100
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	6.800	0	300	0	7.100
Gran Total					6.800	0	300	0	7.100

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	582422243	9465723722	I	2024/03/19	2024/04/17	BANCO CAJA SOCIAL	29	$386,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$5,200	$0	$213,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$5,200	$0	$213,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$200	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$200	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$4,100	$0	$166,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$4,100	$0	$166,600
TOTAL				1	$377,300	$9,500	$0	$386,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7913074021**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			486306915

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE MARZO DE 2024

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	555178962	9465167209	I	2024/04/17	2024/04/04	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																			0	$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	555178962	9465167209	I	2024/04/17	2024/04/04	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
15-176	CRA 10 9 64		7261893			ISDUAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-03	29238174	I	2024-04-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	29238174	2024-04-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	1.300.000																	0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
15-176	CRA 10 9 64		7261893			ISDUAR@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-03	29238174	I	2024-04-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	29238174	2024-04-05	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
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	162.500	0	0	0	162.500
Gran Total					370.500	0	0	0	370.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-03	29665867	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.000	200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665867	2024-04-26	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	1.300.000									A								0			30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	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 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	1.300.000									C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	377.300	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4220	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-176	CRA 10 9 64	7261893	ISDUAR@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-03	2024-03	29665867	N	2024-04-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.000	200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	29665867	2024-04-26	Pagada

TOTALES IBC

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

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	200	0	7.000
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	6.800	0	200	0	7.000
Gran Total					6.800	0	200	0	7.000

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	20240418082334705007	9465723817	I	2024/04/17	2024/04/18	BANCO AV VILLAS	1	$377,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$377,300	$500	$0	$377,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7923020165**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		572186849

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										**$ 448.000**	**$ 0**	**$ 448.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 350.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.300	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300
SUBTOTALES:									**$ 68.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	9658759	$ 68.300	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 866.300**

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE ABRIL DE 2024

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	616133112	9466652696	I	2024/05/21	2024/05/03	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																		0		$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	616133112	9466652696	I	2024/05/21	2024/05/03	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-14
FECHA DE PAGO:	2024-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	29851108
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29851108
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 800	$ 162.500	$ 163.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 208.000	$ 209.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.800	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 377.300	$ 379.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/06/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-74373208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-17
FECHA DE PAGO:	2024-05-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	29569090
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29569090
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 200.000	$ 201.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 256.000	$ 258.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 456.000	$ 460.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/06/2024

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	645331825	9466912439	I	2024/05/21	2024/05/17	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	645331825	9466912439	I	2024/05/21	2024/05/17	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7923042193**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		613619605

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										**$ 448.000**	**$ 0**	**$ 448.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 350.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.300	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300
SUBTOTALES:									**$ 68.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	9658759	$ 68.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 866.300**

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023 –

MES DE NOV DE 2024

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1103658775	9478330712	I	2024/12/18	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																		0		$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1103658775	9478330712	I	2024/12/18	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-06
FECHA DE PAGO:	2024-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31842393
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31842393
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 24.528.516	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.066.100	$ 3.066.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 24.528.516	$ 122.700	$ 269.900	$ 0	$ 4.317.200	$ 4.317.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 24.528.516	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.100	$ 128.100
				Total a pagar	$ 122.700	$ 269.900	$ 0	$ 7.511.400	$ 7.511.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-74373208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-04
FECHA DE PAGO:	2024-11-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	8633625323
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8664296157
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 456.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2025

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1112262650	9478172194	I	2024/12/18	2024/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377,300

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1112262650	9478172194	I	2024/12/18	2024/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7949531052**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1099501606

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										**$ 448.000**	**$ 0**	**$ 448.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 350.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.300	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300
SUBTOTALES:									**$ 68.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	9658759	$ 68.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 866.300**

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA **DEL CONTRATO 2542 DE 2023–**

MES DE DICIEMBRE **DE 2024**

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1189595417	9479966659	I	2025/01/21	2025/01/13	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																		0		$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1189595417	9479966659	I	2025/01/21	2025/01/13	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-01-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-09
FECHA DE PAGO:	2025-01-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31853602
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31853602
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/02/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-74373208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-27
FECHA DE PAGO:	2025-01-27
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	32316317
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32316317
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 375.000	$ 379.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 3.000.000	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 480.000	$ 486.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 855.000	$ 865.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/02/2025

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA **DEL CONTRATO 2542 DE 2023–**

MES DE **ENERO DE 2025**

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1246778212	9481165452	I	2025/02/19	2025/02/06	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																			0	$0	$0	EPS008	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1246778212	9481165452	I	2025/02/19	2025/02/06	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-07
FECHA DE PAGO:	2025-02-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32429149
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32429149
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/03/2025

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-74373208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-19
FECHA DE PAGO:	2025-02-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32471091
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32471091
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 212.500	$ 214.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 272.000	$ 274.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 484.500	$ 489.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/03/2025

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1277629085	9480208054	I	2025/02/19	2025/02/19	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY							X											230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1277629085	9480208054	I	2025/02/19	2025/02/19	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7955088071**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1263552988

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO	01							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	9658759	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 580.500**

PERSONAL OPERATIVO

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	901762077-4	FAPAIS SAS	TV 34 A 41 43	3114778252	fapais.contable@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	04/02/2025	83883264	$1.933.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	3.800	0		0		0	0	0	0	3.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	66.500	0		0		0	0	0	0	66.500	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	34.200	0		0		0	0	0	0	34.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	47.500	0		0		0	0	0	0	47.500	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	36.100	0		0		0	0	0	0	36.100	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	151.900	0	0	0	0	0	0		151.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	455.700	0	0	0	0	0	0		455.700	5
231001	Colfondos	800227940-6	136.700	0	0	0	0	0	0		136.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	281.000	0	0	0	0	0	0		281.000	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	890903790-5	394.700				394.700	0	0	394.700			3.947	394.700	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	256.500	0	0	256.500	11

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	901762077-4	FAPAIS SAS		TV 34 A 41 43	3114778252	fapais.contable@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	04/02/2025	83883264	$1.933.000	

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	6	256.500	256.500
Pensión	4	1.025.300	1.025.300
Riesgos Laborales	1	394.700	394.700
CCF	1	256.500	256.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	1.933.000	1.933.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901762077-4	FAPAIS SAS		TV 34 A 41 43	3114778252	fapais.contable@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	04/02/2025	83883264	$1.933.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022440390	LOPEZ DELGADILLO KEVIN EDUARDO	1	0			S	X																230301	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS005	854.100	34.200	14-11	854.100	5	59.500	CCF10	854.100	34.200	0	0	0	0	0
2	CC	1056412289	GARCIA BENITEZ IVETH DAYANA	1	0			S	X																25-14	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS005	806.650	32.300	14-11	806.650	1	4.300	CCF10	806.650	32.300	0	0	0	0	0
3	CC	1057390041	TRIANA BASALLO JOSE ARLEY	1	0			S	X	X															230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF10	94.900	3.800	0	0	0	0	0
4	CC	74260230	RODRIGUEZ LOPEZ LUIS LAUREANO	1	0			S	X																230201	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS041	854.100	34.200	14-11	854.100	5	59.500	CCF10	854.100	34.200	0	0	0	0	0
5	CC	74260362	RODRIGUEZ LOPEZ NELSON ENRIQUE	1	0			S	X																25-14	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS037	854.100	34.200	14-11	854.100	5	59.500	CCF10	854.100	34.200	0	0	0	0	0
6	CC	74261551	ZAPATA MELO SEGUNDO BAUDILIO	1	0			S	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS041	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF10	332.150	13.300	0	0	0	0	0
7	CC	79877461	SERRATO AGUILAR ARLEY	1	0			S	X																231001	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS037	854.100	34.200	14-11	854.100	5	59.500	CCF10	854.100	34.200	0	0	0	0	0
8	CC	9350783	ALVAREZ BUSTOS DIOSABEL	1	0			S	X																230301	711.750	113.900	0	0	0	0	ESSC24	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF10	711.750	28.500	0	0	0	0	0
9	CC	9350861	BASALLO RIVERO JOSELYN	1	0			S	X	X															230201	94.900	15.200	0	0	0	0	ESSC24	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF10	94.900	3.800	0	0	0	0	0
10	CC	9350919	VILLA DIOMEDES	1	0			S	X																25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	ESSC24	94.900	3.800	14-11	94.900	5	6.700	CCF10	94.900	3.800	0	0	0	0	0
11	CC	9350958	TRIANA SICACHA JOSE CARLOS	1	0			S	X																230301	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS017	854.100	34.200	14-11	854.100	5	59.500	CCF10	854.100	34.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023–

MES DE **FEBRERO DE 2025**

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1328210407	9482490438	I	2025/03/19	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$797,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																							$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000
1	CC	7300180	ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																		0	$0	$0	EPS042	30	$6,120,000	$765,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,120,000	0.522%	$32,000	0	$0	$0	No	$797,000
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$6,120,000	$765,000			$0	$0			$6,120,000		$32,000		$0	$0		$797,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1328210407	9482490438	I	2025/03/19	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$797,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$765,000	$0	$0	$765,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$765,000	$0	$0	$765,000
TOTAL				**1**	**$797,000**	**$0**	**$0**	**$797,000**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-07
FECHA DE PAGO:	2025-03-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32480652
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32480652
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/04/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-74373208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-06
FECHA DE PAGO:	2025-03-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32590849
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32590849
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 212.500	$ 212.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 272.000	$ 272.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 400	$ 484.500	$ 484.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/04/2025

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1330846078	9482568579	I	2025/03/19	2025/03/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1330846078	9482568579	I	2025/03/19	2025/03/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7964026577**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1333035068	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	9658759	$ 10.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580.500

Planilla Pagada

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	901762077-4	FAPAIS SAS	TV 34 A 41 43	3114778252	fapais.contable@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	17/03/2025	84744794	$3.891.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	115.900	0		0		0	0	0	0	115.900	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	911.200	0	0	0	0	0	0		911.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	691.000	0	0	0	0	0	0		691.000	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	803.700				803.700	0	0	803.700			8.037	803.700	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	514.900	0	0	514.900	10

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	901762077-4	FAPAIS SAS		TV 34 A 41 43	3114778252	fapais.contable@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	17/03/2025	84744794	$3.891.300	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	514.900	514.900
Pensión	4	2.057.800	2.057.800
Riesgos Laborales	1	803.700	803.700
CCF	1	514.900	514.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.891.300	3.891.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901762077-4	FAPAIS SAS		TV 34 A 41 43	3114778252	fapais.contable@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	17/03/2025	84744794	$3.891.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022440390	LOPEZ DELGADILLO KEVIN EDUARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1055247449	CIFUENTES MEDINA MIYER	1	0			S	X	X															25-14	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS037	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF10	47.450	1.900	0	0	0	0	0
3	CC	1056412289	GARCIA BENITEZ IVETH DAYANA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	74260230	RODRIGUEZ LOPEZ LUIS LAUREANO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	74260362	RODRIGUEZ LOPEZ NELSON ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	74261551	ZAPATA MELO SEGUNDO BAUDILIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	79877461	SERRATO AGUILAR ARLEY	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	9350783	ALVAREZ BUSTOS DIOSABEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	9350919	VILLA DIOMEDES	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	9350958	TRIANA SICACHA JOSE CARLOS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023

MES DE **MARZO DE 2025**

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1387005056	9483916820	I	2025/04/21	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$370,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																			0	$0	$0	EPS042	30	$2,847,000	$355,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,847,000	0.522%	$14,900	0	$0	$0	No	$370,800
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1387005056	9483916820	I	2025/04/21	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$370,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,900	$0	$0	$355,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$355,900	$0	$0	$355,900
TOTAL				**1**	**$370,800**	**$0**	**$0**	**$370,800**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-14
FECHA DE PAGO:	2025-04-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32762419
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32762419
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 900	$ 178.000	$ 178.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 227.800	$ 228.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.500	$ 7.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 413.300	$ 415.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-74373208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-22
FECHA DE PAGO:	2025-04-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32762938
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32762938
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 212.500	$ 215.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 272.000	$ 275.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 484.500	$ 490.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/05/2025

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1431988410	9484289599	I	2025/04/21	2025/04/24	BANCO CAJA SOCIAL	3	$414,300

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1431988410	9484289599	I	2025/04/21	2025/04/24	BANCO CAJA SOCIAL	3	$414,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$500	$0	$228,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$500	$0	$228,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$400	$0	$178,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$400	$0	$178,400
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$1,000**	**$0**	**$414,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7964064371**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1368222872

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										**$ 448.000**	**$ 0**	**$ 448.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 350.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.300	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300
SUBTOTALES:									**$ 68.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.300**

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	9658759	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 866.300

Planilla Pagada

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	901762077-4	FAPAIS SAS	TV 34 A 41 43	3114778252	fapais.contable@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	23/04/2025	85979964	$3.455.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0		0		0	2	100	0	68.500	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	53.200	0		0		0	2	100	0	53.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	106.400	0		0		0	2	200	0	106.600	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	114.000	0		0		0	2	200	0	114.200	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	106.400	0		0		0	2	200	0	106.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	880.800	0	0	0	0	2	1.200	0	882.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	212.600	0	0	0	0	2	300	0	212.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	470.800	0	0	0	0	2	700	0	471.500	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	890903790-5	761.300				761.300	2	1.000	762.300			7.613	762.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	448.400	2	600	449.000	9

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901762077-4	FAPAIS SAS		TV 34 A 41 43	3114778252	fapais.contable@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	23/04/2025	85979964	$3.455.000	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	448.400	449.200
Pensión	4	1.792.000	1.794.500
Riesgos Laborales	1	761.300	762.300
CCF	1	448.400	449.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.450.100	3.455.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901762077-4	FAPAIS SAS		TV 34 A 41 43	3114778252	fapais.contable@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	23/04/2025	85979964	$3.455.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022440390	LOPEZ DELGADILLO KEVIN EDUARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1056412289	GARCIA BENITEZ IVETH DAYANA	1	0			S	X																25-14	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS005	284.700	11.400	14-11	284.700	1	1.500	CCF10	284.700	11.400	0	0	0	0	0
3	CC	74260230	RODRIGUEZ LOPEZ LUIS LAUREANO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	74260362	RODRIGUEZ LOPEZ NELSON ENRIQUE	1	0			S	X																25-14	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS037	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	92.500	CCF10	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
5	CC	74261551	ZAPATA MELO SEGUNDO BAUDILIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	79877461	SERRATO AGUILAR ARLEY	1	0			S	X																231001	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS037	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	92.500	CCF10	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
7	CC	9350783	ALVAREZ BUSTOS DIOSABEL	1	0			S	X																230301	1.328.600	212.600	0	0	0	0	ESSC24	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	92.500	CCF10	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
8	CC	9350919	VILLA DIOMEDES	1	0			S	X																25-14	1.328.600	212.600	0	0	0	0	ESSC24	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	92.500	CCF10	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
9	CC	9350958	TRIANA SICACHA JOSE CARLOS	1	0			S	X																230301	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS017	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	92.500	CCF10	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023

MES DE ABRIL **DE 2025**

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1475806134	9485658373	I	2025/05/20	2025/05/12	BANCOLOMBIA	0	$370,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																							$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																				0	$0	$0	EPS042	30	$2,847,000	$355,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,847,000	0.522%	$14,900	0	$0	$0	No	$370,800
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1475806134	9485658373	I	2025/05/20	2025/05/12	BANCOLOMBIA	0	$370,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,900	$0	$0	$355,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$355,900	$0	$0	$355,900
TOTAL				**1**	**$370,800**	**$0**	**$0**	**$370,800**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-13
FECHA DE PAGO:	2025-05-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33171856
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33171856
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 600	$ 178.000	$ 178.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 800	$ 227.800	$ 228.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.500	$ 7.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 413.300	$ 414.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/06/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-74373208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-14
FECHA DE PAGO:	2025-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33221151
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33221151
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 212.500	$ 213.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 272.000	$ 273.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 484.500	$ 487.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2025

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479895314	9485400348	I	2025/05/20	2025/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479895314	9485400348	I	2025/05/20	2025/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7965518449**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1451952016	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										**$ 448.000**	**$ 0**	**$ 448.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 350.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.300	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300
SUBTOTALES:									**$ 68.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.300**

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	9658759	$ 68.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 866.300

Planilla Pagada

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	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS	CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	05/05/2025	86264731	$5.752.800	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	219.600	0		0		0	0	0	0	219.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	35.600	0		0		0	0	0	0	35.600	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	0	0	0	428.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	806.900	0		0		0	0	0	0	806.900	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	296.700	0		0		0	0	0	0	296.700	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	577.100	0	0	0	0	0	0		577.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.131.500	0	0	0	0	0	0		1.131.500	7
231001	Colfondos	800227940-6	30.400	0	0	0	0	0	0		30.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	775.600	0	0	0	0	0	0		775.600	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	890903790-5	1.233.400				1.233.400	0	0	1.233.400			12.334	1.233.400	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	40.000	0	0	40.000	1

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	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS		CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	05/05/2025	86264731	$5.752.800	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.964.800	1.964.800
Pensión	4	2.514.600	2.514.600
Riesgos Laborales	1	1.233.400	1.233.400
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	5.752.800	5.752.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS		CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	05/05/2025	86264731	$5.752.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014290831	ALVAREZ LEON CARLOS ARTURO	59	0			N	X																231001	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS037	189.800	23.800	14-11	189.800	5	13.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1052041248	BENAVIDEZ REYES FREDYS ALBERTO	59	0			N	X	X															230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	41.600	14-11	332.150	5	23.200		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1064788834	RODRIGUEZ VASQUEZ ISMAEL DAVID	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1064798898	FLOREZ TORRES ARLEX CAMILO	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1117503659	MENESES TRUJILLO ERIK ALEXIS	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1127595631	COGOLLO BARRIOSNUEVO LUIS DAVID	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	74322804	MATEUS AVELLANEDA ROSO	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79047380	SOTELO AVILA EDWARD ANANIAS	59	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0
9	CC	79698538	SUSA ALGARRA LUIS JAVIER	59	0			N	X	X															230301	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS037	759.200	94.900	14-11	759.200	5	52.900		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	80760906	BAUTISTA JHON FREDY	59	0			N	X	X															230201	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS017	759.200	94.900	14-11	759.200	5	52.900		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80896626	ARIAS JHON EDINSON	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
12	PT	6451362	RIVAS QUILARQUE FRANCISCO JAVIER	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	5746188	GOMEZ RAMIREZ LUIS JESUS	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	7306258	SOTELO AVILA JOSE WAYNE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	7379831	GONZALEZ CALDERIN FRANQUIS OVIN	59	0			N	X	X															230301	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS005	284.700	35.600	14-11	284.700	5	19.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS	CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	86246443	$7.118.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	155.400	0		0		0	0	0	0	155.400	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	249.900	0		0		0	0	0	0	249.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	208.200	0		0		0	0	0	0	208.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.900	0		0		0	0	0	0	1.900	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	36.100	0		0		0	0	0	0	36.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	730.700	0	0	0	0	0	0		730.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.274.400	0	0	0	0	0	0		1.274.400	8
231001	Colfondos	800227940-6	499.100	0	0	0	0	0	0		499.100	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.242.000	0	0	0	0	0	0		1.242.000	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	890903790-5	1.569.400				1.569.400	0	0	1.569.400			15.694	1.569.400	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	901.500	0	0	901.500	17

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	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS		CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	86246443	$7.118.600	

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	6	901.500	901.500
Pensión	4	3.746.200	3.746.200
Riesgos Laborales	1	1.569.400	1.569.400
CCF	1	901.500	901.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.118.600	7.118.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS		CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	86246443	$7.118.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003510226	CANCHILA LOPEZ CESAR LUIS	1	0			S	X	X															230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-11	142.350	5	10.000	CCF21	142.350	5.700	0	0	0	0	0
2	CC	1003510226	CANCHILA LOPEZ CESAR LUIS	1	0			S									X								230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	0	14-11	47.450	5	0	CCF21	47.450	0	0	0	0	0	0
3	CC	1019026360	MORALES RAMOS SEBASTIAN ALEXANDER	1	0			S	X																25-14	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS017	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF21	47.450	1.900	0	0	0	0	0
4	CC	1019026360	MORALES RAMOS SEBASTIAN ALEXANDER	1	0			S									X								25-14	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS017	189.800	0	14-11	189.800	5	0	CCF21	189.800	0	0	0	0	0	0
5	CC	1022424208	URIZA LUGO ANDRES FELIPE	1	0			S																	231001	1.980.000	316.800	0	0	0	0	EPS005	1.980.000	79.200	14-11	1.980.000	5	137.900	CCF21	1.980.000	79.200	0	0	0	0	0
6	CC	1024465305	GOMEZ ZABALA MAICOL ANDRES	1	0			S	X	X															230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-11	142.350	5	10.000	CCF21	142.350	5.700	0	0	0	0	0
7	CC	1024465305	GOMEZ ZABALA MAICOL ANDRES	1	0			S									X								230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS002	94.900	0	14-11	94.900	5	0	CCF21	94.900	0	0	0	0	0	0
8	CC	1033805043	CUBILLOS MONTERO BRAYAN CAMILO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
9	CC	1057390027	BASALLO RIVERO MARIO	1	0			S	X																231001	901.550	144.300	0	0	0	0	ESSC24	901.550	36.100	14-11	901.550	5	62.800	CCF21	901.550	36.100	0	0	0	0	0
10	CC	1064802677	FLOREZ TORRES KATHERIN YULIETH	1	0			S	X																230201	1.424.360	227.900	0	0	0	0	EPS008	1.424.360	57.000	14-11	1.424.360	5	99.200	CCF21	1.424.360	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	1064802677	FLOREZ TORRES KATHERIN YULIETH	1	0			S									X								230201	118.697	19.000	0	0	0	0	EPS008	118.697	0	14-11	118.697	5	0	CCF21	118.697	0	0	0	0	0	0
12	CC	10773136	AYALA LUGO JUAN CARLOS	1	0			S																	230301	2.029.900	324.800	0	0	0	0	EPS017	2.029.900	81.200	14-11	2.029.900	5	141.300	CCF21	2.029.900	81.200	0	0	0	0	0
13	CC	1136882843	PEÑA LOPEZ MIGUEL ANGEL	1	0			S	X																231001	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS017	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF21	47.450	1.900	0	0	0	0	0
14	CC	1136882843	PEÑA LOPEZ MIGUEL ANGEL	1	0			S									X								231001	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS017	189.800	0	14-11	189.800	5	0	CCF21	189.800	0	0	0	0	0	0
15	CC	51963774	BARAHONA LOPEZ CLAUDIA ESPERANZA	1	0			S																	25-14	4.680.000	748.800	0	0	0	0	EPS008	4.680.000	187.200	14-11	4.680.000	5	325.800	CCF21	4.680.000	187.200	0	0	0	0	0
16	CC	78298871	CANCHILA GONZALEZ UBER MANUEL	1	0			S	X	X															230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS008	142.350	5.700	14-11	142.350	5	10.000	CCF21	142.350	5.700	0	0	0	0	0
17	CC	78298871	CANCHILA GONZALEZ UBER MANUEL	1	0			S									X								230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS008	47.450	0	14-11	47.450	5	0	CCF21	47.450	0	0	0	0	0	0
18	CC	78708915	ARTEAGA ESPITIA CARLOS ARTURO	1	0			S																	230301	1.540.000	246.400	0	0	0	0	EPS017	1.540.000	61.600	14-11	1.540.000	5	107.200	CCF21	1.540.000	61.600	0	0	0	0	0
19	CC	80778738	GOMEZ MAZA RUBEN DARIO	1	0			S	X																230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS037	47.450	1.900	14-11	47.450	5	3.400	CCF21	47.450	1.900	0	0	0	0	0
20	CC	80778738	GOMEZ MAZA RUBEN DARIO	1	0			S									X								230301	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS037	189.800	0	14-11	189.800	5	0	CCF21	189.800	0	0	0	0	0	0
21	PT	4925517	ROJO AVENDAÑO VICTOR	1	0			S																	230201	1.599.800	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.599.800	64.000	14-11	1.599.800	5	111.400	CCF21	1.599.800	64.000	0	0	0	0	0
22	CC	1018491897	VELASCO RODRIGUEZ JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	25-14	2.845.000	455.200	0	0	0	0	EPS005	2.845.000	113.800	14-11	2.845.000	5	198.100	CCF21	2.845.000	113.800	0	0	0	0	0
23	CC	1007822076	PEREZ GONZALEZ JORGE LUIS	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
24	CC	1064311094	AYALA CARE ROBERTO MANUEL	1	0			S																	230301	1.540.000	246.400	0	0	0	0	EPS017	1.540.000	61.600	14-11	1.540.000	5	107.200	CCF21	1.540.000	61.600	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7306258	JOSE WAYNE SOTELO AVILA	CRA 81A N 71-54 APT 526 IN 7	2769287	waynesotelo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	11/04/2025	85655263	$1.455.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.000	0	0	30.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.455.000	1.455.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7306258	JOSE WAYNE SOTELO AVILA	CRA 81A N 71-54 APT 526 IN 7	2769287	waynesotelo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	11/04/2025	85655263	$1.455.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7306258	SOTELO AVILA JOSE WAYNE	3	0			N																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	625.000		0		0	CCF24	5.000.000	30.000	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA DEL CONTRATO 2542 DE 2023

MES DE MAYO **DE 2025**

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 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1541060923	9487086892	I	2025/06/19	2025/06/09	BANCOLOMBIA	0	$370,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800
1	CC	7300180 ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO																			0	$0	$0	EPS042	30	$2,847,000	$355,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,847,000	0.522%	$14,900	0	$0	$0	No	$370,800
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$2,847,000	$355,900			$0	$0			$2,847,000		$14,900		$0	$0		$370,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7300180		ROBAYO CASALLAS RAFAEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 N 11 - 15	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1541060923	9487086892	I	2025/06/19	2025/06/09	BANCOLOMBIA	0	$370,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,900	$0	$0	$355,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$355,900	$0	$0	$355,900
TOTAL				**1**	**$370,800**	**$0**	**$0**	**$370,800**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-09
FECHA DE PAGO:	2025-06-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33458702
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33458702
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS AUGUSTO RINCON ZAMBRANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-74373208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-05
FECHA DE PAGO:	2025-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33471089
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33471089
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.500	$ 212.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 272.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.500	$ 484.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/07/2025

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1533176839	9486870309	I	2025/06/19	2025/06/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	74321878	VERGARA SILVA JIMMY																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 74321878		VERGARA SILVA JIMMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8 # 7 - 06	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7263604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1533176839	9486870309	I	2025/06/19	2025/06/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9658759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VICTOR MANUEL CAMACHO REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 NO 10 - 23	TELÉFONO:	6356149
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7969780148**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1541990068

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										**$ 448.000**	**$ 0**	**$ 448.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 350.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.300	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300
SUBTOTALES:									**$ 68.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.300**

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9658759	CAMACHO REYES VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	9658759	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 866.300

Planilla Pagada

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	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS	CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	04/06/2025	87039458	$8.666.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	144.200	0		0		0	0	0	0	144.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	270.900	0		0		0	0	0	0	270.900	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	306.000	0		0		0	0	0	0	306.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	324.100	0		0		0	0	0	0	324.100	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	98.800	0		0		0	0	0	0	98.800	3
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	26.600	0		0		0	0	0	0	26.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	799.200	0	0	0	0	0	0		799.200	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.950.400	0	0	0	0	0	0		1.950.400	10
231001	Colfondos	800227940-6	575.000	0	0	0	0	0	0		575.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.355.900	0	0	0	0	0	0		1.355.900	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	890903790-5	1.677.900				1.677.900	0	0	1.677.900			16.779	1.677.900	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.137.400	0	0	1.137.400	20

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	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS		CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	04/06/2025	87039458	$8.666.400	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.170.600	1.170.600
Pensión	4	4.680.500	4.680.500
Riesgos Laborales	1	1.677.900	1.677.900
CCF	1	1.137.400	1.137.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	8.666.400	8.666.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS		CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					20	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-06	2025-05	E	04/06/2025	87039458	$8.666.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007391453	JURADO GUTIERREZ FABIAN ANTONIO	1	0			S	X	X															230301	1.043.900	167.100	0	0	0	0	EPS037	1.043.900	41.800	14-11	1.043.900	5	72.700	CCF21	1.043.900	41.800	0	0	0	0	0
2	CC	1007822076	PEREZ GONZALEZ JORGE LUIS	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1018491897	VELASCO RODRIGUEZ JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	25-14	2.845.000	455.200	0	0	0	0	EPS005	2.845.000	113.800	14-11	2.845.000	5	198.100	CCF21	2.845.000	113.800	0	0	0	0	0
4	CC	1019026360	MORALES RAMOS SEBASTIAN ALEXANDER	1	0			S		X															25-14	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS017	949.000	38.000	14-11	949.000	5	66.100	CCF21	949.000	38.000	0	0	0	0	0
5	CC	1022424208	URIZA LUGO ANDRES FELIPE	1	0			S																	231001	1.980.000	316.800	0	0	0	0	EPS005	1.980.000	79.200	14-11	1.980.000	5	137.900	CCF21	1.980.000	79.200	0	0	0	0	0
6	CC	1033805043	CUBILLOS MONTERO BRAYAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.866.667	298.700	0	0	0	0	EPS002	1.866.667	74.700	14-11	1.866.667	5	130.000	CCF21	1.866.667	74.700	0	0	0	0	0
7	CC	1033805043	CUBILLOS MONTERO BRAYAN CAMILO	1	0			S										X							230301	133.334	21.400	0	0	0	0	EPS002	133.334	5.400	14-11	133.334	5	0	CCF21	133.334	0	0	0	0	0	0
8	CC	10773136	AYALA LUGO JUAN CARLOS	1	0			S																	230301	2.029.900	324.800	0	0	0	0	EPS017	2.029.900	81.200	14-11	2.029.900	5	141.300	CCF21	2.029.900	81.200	0	0	0	0	0
9	CC	1136882843	PEÑA LOPEZ MIGUEL ANGEL	1	0			S		X															231001	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS017	949.000	38.000	14-11	949.000	5	66.100	CCF21	949.000	38.000	0	0	0	0	0
10	CC	79536936	PEÑA TRIANA MANUEL FRANCISCO	1	0			S	X																230301	1.091.350	174.700	0	0	0	0	EPS017	1.091.350	43.700	14-11	1.091.350	5	76.000	CCF21	1.091.350	43.700	0	0	0	0	0
11	CC	80778738	GOMEZ MAZA RUBEN DARIO	1	0			S		X															230301	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS037	949.000	38.000	14-11	949.000	5	66.100	CCF21	949.000	38.000	0	0	0	0	0
12	CC	1052052210	RUTH SAENZ MAIRON ENRIQUE	1	0			S	X																230301	474.500	76.000	0	0	0	0	EPS037	474.500	19.000	14-11	474.500	5	33.100	CCF21	474.500	19.000	0	0	0	0	0
13	CC	1057390027	BASALLO RIVERO MARIO	1	0			S		X															231001	664.300	106.300	0	0	0	0	ESSC24	664.300	26.600	14-11	664.300	5	46.300	CCF21	664.300	26.600	0	0	0	0	0
14	CC	1064311094	AYALA CARE ROBERTO MANUEL	1	0			S																	230301	1.540.000	246.400	0	0	0	0	EPS017	1.540.000	61.600	14-11	1.540.000	5	107.200	CCF21	1.540.000	61.600	0	0	0	0	0
15	CC	1064802677	FLOREZ TORRES KATHERIN YULIETH	1	0			S																	230201	1.780.450	284.900	0	0	0	0	EPS008	1.780.450	71.300	14-11	1.780.450	5	124.000	CCF21	1.780.450	71.300	0	0	0	0	0
16	PT	1236530	BRICEÑO DURAN FILIBERTO ENRIQUE	1	0			S	X																230301	1.186.250	189.800	0	0	0	0	EPS008	1.186.250	47.500	14-11	1.186.250	5	82.600	CCF21	1.186.250	47.500	0	0	0	0	0
17	PT	4925517	ROJO AVENDAÑO VICTOR	1	0			S																	230201	906.554	145.100	0	0	0	0	EPS002	906.554	36.300	14-11	906.554	5	63.100	CCF21	906.554	36.300	0	0	0	0	0
18	PT	4925517	ROJO AVENDAÑO VICTOR	1	0			S															8		230201	426.614	68.300	0	0	0	0	EPS002	426.614	17.100	14-11	426.614	5	0	CCF21	426.614	0	0	0	0	0	0
19	PT	4925517	ROJO AVENDAÑO VICTOR	1	0			S															3		230201	159.980	25.600	0	0	0	0	EPS002	159.980	6.400	14-11	159.980	5	0	CCF21	159.980	0	0	0	0	0	0
20	PT	4925517	ROJO AVENDAÑO VICTOR	1	0			S															2		230201	106.654	17.100	0	0	0	0	EPS002	106.654	4.300	14-11	106.654	5	0	CCF21	106.654	0	0	0	0	0	0
21	CC	51963774	BARAHONA LOPEZ CLAUDIA ESPERANZA	1	0			S																	25-14	4.680.000	748.800	0	0	0	0	EPS008	4.680.000	187.200	14-11	4.680.000	1	24.500	CCF21	4.680.000	187.200	0	0	0	0	0
22	CC	7379831	GONZALEZ CALDERIN FRANQUIS OVIN	1	0			S	X	X															230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS005	332.150	13.300	14-11	332.150	5	23.200	CCF21	332.150	13.300	0	0	0	0	0
23	CC	78708915	ARTEAGA ESPITIA CARLOS ARTURO	1	0			S																	230301	1.540.000	246.400	0	0	0	0	EPS017	1.540.000	61.600	14-11	1.540.000	5	107.200	CCF21	1.540.000	61.600	0	0	0	0	0
24	CC	79210490	GUERRERO JULIO ANCIZAR	1	0			S	X	X															230201	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS005	189.800	7.600	14-11	189.800	5	13.300	CCF21	189.800	7.600	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS	CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	04/06/2025	87039477	$6.858.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	261.200	0		0		0	0	0	0	261.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	53.400	0		0		0	0	0	0	53.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.000	0		0		0	0	0	0	428.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	967.200	0		0		0	0	0	0	967.200	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	480.700	0		0		0	0	0	0	480.700	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	751.700	0	0	0	0	0	0		751.700	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.306.300	0	0	0	0	0	0		1.306.300	9
231001	Colfondos	800227940-6	197.400	0	0	0	0	0	0		197.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	775.600	0	0	0	0	0	0		775.600	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	890903790-5	1.418.500				1.418.500	0	0	1.418.500			14.185	1.418.500	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	40.000	0	0	40.000	1

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	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS		CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	04/06/2025	87039477	$6.858.000	

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	6	2.368.500	2.368.500
Pensión	4	3.031.000	3.031.000
Riesgos Laborales	1	1.418.500	1.418.500
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	6.858.000	6.858.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900443500-7	ESA INGENIERIA SAS		CRA 12C N 55A 48 SUR	6013041595	esaing.contabilidad@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	04/06/2025	87039477	$6.858.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007702190	ORDOÑEZ RICO DIANA VALENTINA	59	0			N	X																230201	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS017	664.300	83.100	14-11	664.300	5	46.300		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1014290831	ALVAREZ LEON CARLOS ARTURO	59	0			N		X															231001	1.233.700	197.400	0	0	0	0	EPS037	1.233.700	154.300	14-11	1.233.700	5	85.900		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1020831046	GUZMAN FIGUEROA JOHAN MAURICIO	59	0			N	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	41.600	14-11	332.150	5	23.200		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1030658580	REYES PARRA ANDRES FELIPE	59	0			N	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	41.600	14-11	332.150	5	23.200		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1064788834	RODRIGUEZ VASQUEZ ISMAEL DAVID	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1064798898	FLOREZ TORRES ARLEX CAMILO	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1072747122	SANCHEZ MEDELLIN JOANNY	59	0			N	X																230301	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS017	189.800	23.800	14-11	189.800	5	13.300		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1079408084	VALDERRAMA GRAFFE EDWIN FERNANDO	59	0			N	X																230301	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS005	427.050	53.400	14-11	427.050	5	29.800		0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1117503659	MENESES TRUJILLO ERIK ALEXIS	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1127595631	COGOLLO BARRIOSNUEVO LUIS DAVID	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	5746188	GOMEZ RAMIREZ LUIS JESUS	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	7306258	SOTELO AVILA JOSE WAYNE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	74322804	MATEUS AVELLANEDA ROSO	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79047380	SOTELO AVILA EDWARD ANANIAS	59	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF21	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0
15	CC	79698538	SUSA ALGARRA LUIS JAVIER	59	0			N	X																230301	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS037	616.850	77.200	14-11	616.850	5	43.000		0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	79698538	SUSA ALGARRA LUIS JAVIER	59	0			N																12	230301	569.400	91.200	0	0	0	0	EPS037	569.400	71.200	14-11	569.400	5	0		0	0	0	0	0	0	0	0
17	CC	80760906	BAUTISTA JHON FREDY	59	0			N	X																230201	1.186.250	189.800	0	0	0	0	EPS017	1.186.250	148.300	14-11	1.186.250	5	82.600		0	0	0	0	0	0	0	0
18	CC	80896626	ARIAS JHON EDINSON	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
19	PT	6451362	RIVAS QUILARQUE FRANCISCO JAVIER	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

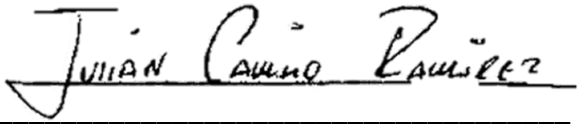
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE AFILIACION Y PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JULIAN CAMILO RAMIRES CASTELLANOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.053.328.390 y tarjeta profesional No. 186579, en mi condición de Contador de RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS identificada con C.C. 7.300.180, contratista del contrato de obra N° de 2542 cuyo objeto es " ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA."", celebrado con el Departamento de Boyacá, CERTIFICO bajo la gravedad de juramento, que revisé el cálculo de la liquidación de los aportes por concepto de seguridad social y parafiscales a que está obligada RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS a la fecha verificando que todo el personal vinculado al contrato, está incluido dentro de dichos pagos, y que aspectos como el del ingreso base de cotización que se registra en las planillas de pago de seguridad social, corresponde al salario que efectiva y realmente se le está cancelando a cada uno de los cargos que hacen parte del grupo de trabajo propuesto y aprobado para la ejecución del contrato mencionado

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Chiquinquirá - Boyacá, a los veinte (20) días del mes de mayo de 2025



JULIAN CAMILO RAMIREZ CASTELLANOS
C.C. 1053324568

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.324.568**

RAMIREZ CASTELLANOS

APELLIDOS

JULIAN CAMILO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1986**

MARIPI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-OCT-2004 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-0706700-00159179-M-1053324568-20090612 **0012**47297A 1 98174007

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

186579-T



JULIAN CAMILO
RAMIREZ CASTELLANOS
C.C. 1053324568
RESOLUCION INSCRIPCION 058
UNIVERSIDAD U. P. T. C.

FECHA 12/02/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

195673

187143

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 7 B D 5 E A 0 C A F 3 5 B 9 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JULIAN CAMILO RAMIREZ CASTELLANOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053324568 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 186579-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

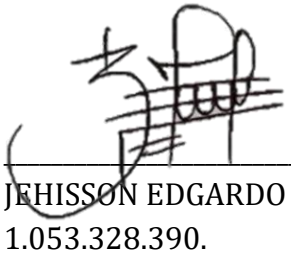
Chiquinquirá, Boyacá, 19 de mayo de 2025

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE AFILIACION Y PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JEHISSON EDGARDO POVEDA CASTRO, identificado con cédula de ciudadanía No.1.053.328.390 y tarjeta profesional No. 212722, en mi condición de Contador de REINALDO MENESES QUINTERO identificada con C.C. 13.848.099, contratista del contrato de interventoría N° 2541 de 2023 cuyo objeto es "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.", celebrado con el Departamento de Boyacá, CERTIFICO bajo la gravedad de juramento, que revisé el cálculo de la liquidación de los aportes por concepto de seguridad social y parafiscales a que está obligada RAFAEL ROBAYO CASALLAS durante el periodo 07 DE JUNIO DE 2023 y 19 DE MAYO DE 2025, verificando que todo el personal vinculado al contrato, está incluido dentro de dichos pagos, y que aspectos como el del ingreso base de cotización que se registra en las planillas de pago de seguridad social, corresponde al salario que efectiva y realmente se le está cancelando a cada uno de los cargos que hacen parte del grupo de trabajo propuesto y aprobado para la ejecución del contrato mencionado.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Chiquinquirá - Boyacá, a los (19) días del mes de mayo de 2025.



_____

JEHISSON EDGARDO POVEDA
1.053.328.390.
Matricula No. 212722,



NO VALIDA SIN FIRMA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0E9B59CF6D04D682

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JEHISSON EDGARDO POVEDA CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053328390 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 212722-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona ROBAYO,RAFAEL identificado(a) con CC 7300180 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 807062625 desde el 08 de mayo de 2018, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 06 de mayo de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

CONTRATO No. 2542 DE 2023

"ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA."

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
REPRESENTANTE LEGAL
CC 7.300.180
CONTRATISTA

INFORME PARCIAL N°1
07 JUNIO DE 2023 A 20 DE MAYO DE 2025

TUNJA, BOYACA – MAYO 2025

1. GENERALIDADES

El proyecto se desarrolla en el occidente del departamento de Boyacá en el municipio de La Victoria, en la vía que comunica con el municipio de Quipama, sobre el Kilómetro 3+180, desde el municipio de La Victoria.

2. OBJETIVO

Cumplir a satisfacción con los requisitos y requerimientos del contrato No. 2542 de 2023 cuyo objetivo es "ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA"

3. INFORMACION CONTRACTUAL

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
NIT.	891.800.498-1
CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No.	2542 DE 2023
CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
REPRESENTANTE LEGAL	RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
NIT. CONTRATISA	7'.300.180
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES
OBJETO	"ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN DE ESTRIBOS Y SUMINISTRO, FABRICACIÓN, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE PUENTE METÁLICO EN LA VÍA LA VICTORIA - QUIPAMA SOBRE QUEBRADA LA MUCHILERA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA"
VALOR CONTRATO	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL DIECISEIS PESOS ($1,464,670,016.00)
INTERVENTOR	REINALDO MENESES QUINTERO
SUPERVISOR	JUAN PABLO ALBA FIGUEREDO
FECHA FIRMA CONTRATO	03/06/2023
ACTA DE INCIO	07/06/2023
PRORROGA 1	DOS (2) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS
PRORROGA 2	CUATRO (04) MESES
SUSPENCIÓN 1	15/04/2024
REINICIO 1	12/11/2024
PRORROGA 3	CINCO (05) MESES
SUSPENCIÓN 2	03/12/2024
REINICIO 2	14/01/2025
PRORROGA 4	DOS (02) MESES
NUEVA FECHA DE TERMINACION	09/08/2025
FECHA ACTA PARCIAL No. 1	20/05/2025

4. CONTROL DE MATERIALES

El control de materiales es una parte fundamental para asegurar la calidad y durabilidad de la construcción del puente, A continuación, se detalla el proceso de control de materiales utilizados en la obra:

1. Selección de Materiales:
   - Agregados (arena, grava, piedra): Seleccionados según las especificaciones técnicas para garantizar la resistencia y estabilidad de las estructuras.
   - Cemento y Hormigón: Asegurando que el cemento utilizado cumpla con las normas de calidad y que se cumpla con el mezclado en proporciones adecuadas para obtener la resistencia requerida.
   - Acero de Refuerzo: Verificación de la calidad del acero, incluyendo pruebas de resistencia y flexibilidad.
   - Acero de la estructura Metálica: Verificación de la calidad de las láminas que componen las vigas IPE y HEA, pernos, platinas. entre otros

2. Recepción y Almacenamiento:
   - Inspección al Recibir Materiales: Todos los materiales recibidos en el sitio de la obra son inspeccionados para verificar que cumplen con las especificaciones y normas de calidad.
   - Almacenamiento Adecuado: Los materiales son almacenados en condiciones que previenen su deterioro, como áreas cubiertas y protegidas contra la humedad para el cemento y recubrimiento adecuado para los agregados.
3. Pruebas de Calidad:
   - Pruebas de Laboratorio y en Sitio: Realización de pruebas de laboratorio para verificar la calidad de los materiales, como pruebas de asentamiento y resistencia de cilindros.
4. Registro y Documentación:
   - Registro de Inspecciones y Pruebas: Mantenimiento de registros detallados de todas las inspecciones y pruebas realizadas, asegurando la trazabilidad de la calidad de los materiales.
   - Certificados de Calidad: Solicitud y archivo de certificados de calidad de los proveedores de materiales

5. EQUIPO UTILIZADO EN LA OBRA

Para la construcción del Puente la Muchilera, se ha utilizado una variedad de equipos especializados. A continuación, se detalla el equipo principal empleado:

1. Maquinaria Pesada:
   - Excavadoras: Utilizadas para la excavación de los cajones en donde se implantarán las vigas cabezales y el manejo de las vigas IPE de 12 Ton.

2. Equipo de Construcción:
   - Mezcladoras: Para la preparación de hormigón en sitio, garantizando la homogeneidad y calidad de las mezclas.
   - Volquetas Doble troque: Para el transporte de materiales como agregados para el concreto.

3. Herramientas y Equipos Menores:
   - Plancha Vibradora: Utilizada para la compactación del terreno base para las losas de aproximación y los accesos de entrada y salida del puente
   - Tronzadora: Para cortar materiales como metal facilitando el ajuste de elementos constructivos.
   - Martillo Demoledor: Empleado para la demolición del puente existente y sus elementos.
   - Generador a Gasolina: Proporciona energía eléctrica en el sitio de la obra, asegurando el funcionamiento continuo de herramientas eléctricas y equipos menores.
   - Equipos de Seguridad:
   - Cascos, Guantes, gafas y tapa oídos: Para garantizar la seguridad del personal en el sitio de la obra.
   - Señalización y Barreras de Seguridad: Para proteger tanto a los trabajadores como a los transeúntes.

6. RELACIÓN DE TRABAJADORES

Para garantizar un avance de obra constante y proporcional al planteado en el cronograma de actividades, se cuenta con un personal técnico, de 4 profesionales y un personal operativo en promedio de 8 a 7 personas.

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el periodo del 07 de Abril de 2023 al 07 de mayo de 2025 se realizaron las siguientes actividades:

7.1 ETAPA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS

A continuación, se describe cada uno de los componentes en la etapa de estudios y diseños, se reporta el avance del 7% y las actividades realizadas para cada componente.

ITEM	BIEN/ACTIVIDAD	UNIDAD	CANT
1	**ESTUDIOS TECNICOS**		
1,01	TOPOGRAFÍA DE DETALLE (INCLUYE LEVANTAMIENTO BATIMÉTRICO E INFORMACIÓN GENERAL)	UNIDAD	1
1,02	ESTUDIOS DE SUELOS, GEOLOGÍA, GEOMORFOLOGÍA PARA INGENIERÍA Y GEOTECNICA	UNIDAD	1
1,03	ESTUDIOS HIDRÁULICOS E HIDROLÓGICOS (INCLUYE ANÁLISIS DE SOCAVACIÓN)	UNIDAD	1
1,04	DISEÑO ESTRUCTURAL DE PUENTES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS (ACCESOS Y OTROS)	UNIDAD	1
1,05	PROCESO CONSTRUCTIVO	UNIDAD	1
1,06	ESTUDIOS AMBIENTALES DE CONFORMIDAD CON LA LEY Y NORMATIVIDAD VIGENTE Y EL COSTEO PARA SU IMPLEMENTACIÓN	UNIDAD	1
1,07	PLAN DE MANEJO DE TRANSITO	UNIDAD	1
1,08	ESTUDIO DE TRÁNSITO	UNIDAD	1
1,09	ESTUDIO DE TRAZADO Y DISEÑO GEOMÉTRICO	UNIDAD	1
1,10	DISEÑO DE SEÑALIZACIÓN VIAL	UNIDAD	1
1,11	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL Y ANÁLISIS DE RIESGOS	UNIDAD	1
1,12	COMPONENTE FINANCIERO	UNIDAD	1

7.1.1 TOPOGRAFÍA DE DETALLE (INCLUYE LEVANTAMIENTO BATIMÉTRICO E INFORMACIÓN GENERAL)

Se describe el levantamiento topográfico que se realizó del tramo vial descrito anteriormente perteneciente al tramo localizado sobre la quebrada la Muchilera en la vía que comunica los municipios de Quípama y La Victoria.

En el sector del presente estudio, se materializaron puntos, con descripción sobre la misma permitiendo la identificación del punto en campo, con una nomenclatura consecutiva, de acuerdo a los requerimientos establecidos.

7.1.2 ESTUDIOS DE SUELOS, GEOLOGÍA, GEOMORFOLOGÍA PARA INGENIERÍA Y GEOTECNICA.

El presente estudio tiene como propósito el reconocimiento de las condiciones geotécnicas, estratigráficas e hidrogeológicas presentes en la zona con las cuales servirán de base para la determinación de las características de capacidad portante y análisis de asentamientos para la obra proyectada. El alcance del estudio prevé análisis de estabilidad de taludes, la zona de estudio presenta pendientes del 6%. No se prevé ensayos de colapso y tipo REMI.

7.1.3 ESTUDIOS HIDRÁULICOS E HIDROLÓGICOS (INCLUYE ANÁLISIS DE SOCAVACIÓN)

El objetivo principal de los estudios hidrológicos corresponde a la determinación de los caudales o volúmenes instantáneos que se espera ocurran en la Quebrada la Muchilera, sobre el sitio del puente, como resultado de eventos de carácter hidrológico proyectados a periodos de retorno específicos, los cuales constituyen un insumo básico para la realización del análisis hidráulico del cauce y evaluación del fenómeno de socavación.

Se establece como alcance de los estudios hidrológicos la aplicación de metodologías convencionalmente utilizadas para manejo de datos hidrológicos enfocados a la estimación de caudales en puntos específicos de las cuencas hidrográficas. En concordancia con los estudios e información existente, se establece que la metodología aplicable para la evaluación de caudales corresponde a la implementación de modelos lluvia-escorrentía.

7.1.4 DISEÑO ESTRUCTURAL DE PUENTES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS (ACCESOS Y OTROS)

Para el presente informe , el componente estructural se trabajan en los ajustes de diseños y demás entregables descritos en las fichas de observaciones notificadas por dirección técnica de la Gobernación. El alcance de este documento es realizar el diseño estructural del puente de 21.0 m de luz sobre la quebrada denominada la Muchilera y sus respectivos estribos - cimentación sobre los que se apoya el puente el cual consta de una luz de 20.0 m libres entre apoyos de estribos, con un ancho 5.60 m, los estribos constan de muros de 1.30m de alto y CAISSON de 8.5 m de profundidad.

7.1.5 PROCESO CONSTRUCTIVO.

Para el presente informe, por parte del contratista se realizan las observaciones descritas en las fichas emitidas por la dirección técnica de la Gobernación, se presenta la Guía referente al proceso constructivo de un puente vehicular, la longitud a construir es de aproximadamente 21 metros lineales, los cuales están apoyados en la super estructura en vigas metálicas y losa de concreto reforzado estos a su vez están soportados sobre estribos de cimentación, a una profundidad de 1.30m medidos desde la rasante del terreno, los cuales descansan sobre sistemas CAISSON que se encuentran a una profundidad de 8.50m.

7.1.6 ESTUDIOS AMBIENTALES DE CONFORMIDAD CON LA LEY Y NORMATIVIDAD VIGENTE Y EL COSTEO PARA SU IMPLEMENTACIÓN

Para los estudios ambientales se prevé identificar definir y evaluar las afectaciones que se pueden generar sobre los recursos naturales el medio físico biótico y social, así como los impactos negativos y/o positivos durante el desarrollo del proyecto diseños construcción de estribos y suministro fabricación transporte e instalación de puente metálico en la quebrada la muchilera municipio de la victoria en el departamento de Boyacá.

7.1.7 PLAN DE MANEJO DE TRANSITO

Para el presente informe se tienen en cuenta las observaciones descritas en las fichas emitidas por la dirección técnica de la gobernación de Boyacá, se presenta el PMT con toda su documentación adjunta, se proyecta implementar una serie de alternativas que permitan el tránsito controlado de vehículos y habitantes por la zona de desvío al momento de la construcción del puente metálico, en el que se incluyen estrategias como la implementación de desvíos del tramo intervenido.

De acuerdo al tipo de intervención y construcción del puente, se plantea el cierre vial mención, para esto, se requiere la siguiente señalización, la cual deberá ser fija durante la ejecución de la obra y según el criterio del ingeniero encargado.



Señales Implementadas

7.1.8 ESTUDIO DE TRÁNSITO

Para el presente informe, se presentan nuevamente los informes de tránsito y demás documentación descrita en el contrato, informes donde se describe la metodología empleada referente a la toma de información mediante aforos vehiculares, así como un análisis detallado de todos los resultados obtenidos, entregando finalmente una serie de conclusiones y recomendaciones de diseño, que son base fundamental para continuar con el respectivo diseño para la posterior construcción de estribos e instalación del puente metálico en la vía La Victoria-Quípama.

7.1.9 ESTUDIO DE TRAZADO Y DISEÑO GEOMÉTRICO

El presente trazado y diseño geométrico tiene como finalidad dimensionar y diseñar geométricamente la vía para empalmar adecuadamente la construcción del puente metálico y de igual manera ajustar el diseño de la vía que comunica con el municipio de Umbita, lo cual se logra por medio de diseños en planta y perfil que sean acordes a las necesidades y condiciones de la vía existente, para de esta manera tener un mejor trazado vial que permita una mejor transitabilidad de los vehículos que hacen uso de ella.

7.1.10 DISEÑO DE SEÑALIZACIÓN VIAL

El presente estudio de señalización vial tiene como finalidad dimensionar y planificar adecuadamente las señales de tránsito del tramo vial que comunica los municipios de Quípama y La Victoria lo cual se logrará por medio del análisis de las condiciones topográficas, geométricas y de riesgo existentes del corredor vial.

Además, de realizar una descripción detallada de las diferentes señales de tránsito necesarias en el que se especifica el tamaño, ubicación, color y funcionalidad de las mismas.

7.2 ETAPA DE OBRA CIVIL

7.2.1 EXCAVACIONES MECANICAS VARIAS EN MATERIAL COMÚN SECO

Para este ítem se realizó la excavación mecánica para la caja de los estribos en el puente en el costado de La Victoria y Quipama. Con un volumen acumulado ejecutado y validado de 112 m3





7.2.2 CONCRETO SIMPLE DE 28 MPA (4000 PSI) IMPERMEABILIZADO PARA MUROS

Para este ítem se realizó la instalación del concreto en las vigas cabezales de los ejes 1 y 2, incluyendo todos los elementos estructurales asociados, tales como pantallas, topes sísmicos, ménsulas, aletas laterales (derecha e izquierda) y losas de aproximación. El concreto utilizado cuenta con una resistencia de 4000 PSI. Con un volumen acumulado ejecutado y validado de 39,15 m^3.



7.2.3 SUMINISTRO, FIGURADA Y AMARRE DE ACERO DE 60000 PSI (420 MPA)

Para este ítem, se ha completado el armado y amarre de las barras de acero que conforman el refuerzo longitudinal y transversal de las vigas cabezal de los ejes 1 y 2, aletas laterales derecha e izquierda y losas de aproximación, con un total validado para recibo a satisfacción de 3013.48 kg.



7.2.4 DEMOLICIÓN DE OBRA EN CONCRETO REFORZADO, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES

Se ha iniciado la demolición del puente existente en concreto reforzado, el cual está compuesto por los siguientes elementos estructurales: un tablero, tres vigas y dos estribos. A la fecha, se ha ejecutado aproximadamente el 85% del total de la demolición de dicha estructura. De acuerdo con el volumen estimado de los elementos estructurales intervenidos, se calcula un total de 38,40 m³ de material demolido.





7.2.5 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO SIMPLE DE 21 MPA (3000) PARA BASES:

Para este ítem, se ha realizado la instalación completa del concreto en las dos losas de aproximación, utilizando concreto con una resistencia de 3000 PSI. El proceso incluyó el vibrado y fundido del material, alcanzando un volumen total de 7,20 m³.



7.2.6 MEJORAMIENTO DE PISO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO CON PLACHA VIBRATORIA, INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM

Para este ítem se dispuso material de afirmado debajo de las ménsulas de cada una de las vigas y compactados con canguro apisonador, esto con el fin de ser el soporte y evitar futuros asentamientos dadas por las cargas de los autos, en donde se construyeron las losas de aproximación, con un volumen de 36.75 m3.



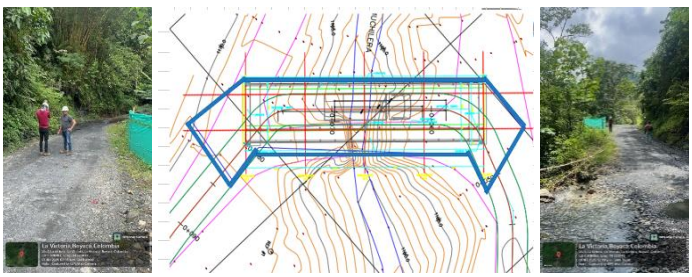
7.2.7 TRANSPORTE DE MATERIAL DE AFIRMADO Y/O GRANULAR DESPUES DE 5 KM (INSTALADO Y COMPACTADO SEGÚN SECCIÓN DE DISEÑO).

Comprende el transporte de material de afirmado desde la cantera el triángulo (Municipio de Pauna) hasta el sitio de la obra (Municipio de la Victoria), Incluye la carga en cantera, transporte en volqueta y descarga en sitio, la distancia corresponde a 86 Km, de los cuales se descuenta 5km de acarreo libre para efectos del cálculo de la cantidad efectiva teniendo en cuenta que estos se incluyen en el ítems de suministro de material granular, la cantidad ejecutada corresponde a 1.875.35 m3-km



7.2.8 LOCALIZACION Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTONICA

El replanteo se ejecuta bajo la supervisión de personal técnico calificado y conforme a los planos aprobados por la interventoría y presentados a la oficina de estructuración de proyectos suscrita a la secretaria de infraestructura de la Gobernación de Boyacá, dejando registro documental y georreferenciado de los puntos replanteados, los cuales son validados en campo. Con un área de 208.80 m2



7.2.9 CAISSON EN CONCRETO IMPERMEABILIZADO DE 4000 PSI, DIAMETRO 1.3 M CON ANILLOS, CONSTRUCCIÓN MANUAL (INCLUYE EXCAVACIÓN, ANILLOS Y REFUERZO)

A la fecha del presente informe, se ha completado en su totalidad la construcción de los caisson 1 y 2, ubicados en el costado del municipio de La Victoria, así como los caisson 3 y 4, en el costado correspondiente al municipio de Quípama. Las actividades ejecutadas incluyen la excavación, el armado y amarre del acero de refuerzo de los anillos y el núcleo del Caisson, la evacuación del agua de las excavaciones dadas las fuertes lluvias en la zona y finalmente, la fundición del concreto con una resistencia de 4000 PSI para los núcleos, alcanzando la cantidad proyectada de 34 ml.



8. CONDICIONES CLIMATICAS

Según el seguimiento del estado del tiempo registrado diariamente en la bitácora de obra, se ha podido evidenciar, la fuerte temporada invernal que se ha presentado en la zona, sobre todo para el periodo comprendido entre mediados de febrero hasta inicios de mayo del presente año, condiciones que han afectado drásticamente el avance de las actividades de obra, dado que se ha se generado la perdida de banca, derrumbes y crecidas de quebradas, en consecuencia se ha tenido que descargar material lejos del sitio o incluso no se ha logrado llevar los insumos necesarios para la ejecución de algunos ítems, lo que genera no solo incomodidad para el contratista, sino un evidente atraso en la programación vs lo ejecutado.

9. CONDICIONES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS

Las obras se desarrollaron según las instrucciones dadas por la supervisión y la interventoría del contrato

10. MEDIDAS DE SEGURIDAD EN LA OBRA

Se ha utilizado cinta peligro para delimitar las áreas de trabajo y advertir sobre posibles riesgos. Esta cinta peligro se ha colocado en zonas críticas para prevenir el acceso no autorizado y alertar a los trabajadores y al público sobre las áreas de riesgo.

11. DOTACIÓN AL PERSONAL DEL EQUIPO DE SEGURIDAD

Dotación de EPP: Se ha realizado una dotación completa del equipo de protección personal a todo el personal involucrado en la obra. El equipo entregado incluye cascos de seguridad, guantes, buzos.

Uso y Supervisión: Se asegura que todos los trabajadores utilicen el EPP en todo momento mientras estén en el sitio de construcción. La supervisión continua garantiza que el equipo de protección se emplee de manera adecuada y se mantenga en buen estado.

Capacitación Inicial: Todo el personal nuevo recibe capacitación en seguridad, que abarca el uso del EPP, procedimientos de emergencia y prácticas seguras de trabajo.

12. SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE LA OBRA

Para la supervisión e interventoría de la obra y de acuerdo con los términos de referencia y las exigencias contractuales, designó interventoría a Reinaldo Meneses Quintero

.

Durante la construcción y la ejecución de las obras se realizaron varias actividades como parte del proceso de Supervisión e interventoría.

Durante el desarrollo de las actividades de construcción en el proyecto, se mantuvo en los puntos de intervención a dos ingenieros para realizar labores de direccionamiento de las obras.

La interventoría mantuvo un ingeniero constantemente en la obra, realizo rondas continuas para tener presencia en los distintos frentes de trabajo y poder dar fe y certificar sobre la obra ejecutada, indicando durante el proceso constructivo la revisión de los materiales a utilizar, el control de las mezclas o materiales instalados, número y pruebas a realizar.

13. AVANCE DEL PROYECTO

1. De acuerdo con la fecha de inicio físico de la obra (14 de enero de 2025), el avance del proyecto, conforme al flujo de fondos programado, alcanza un 27,62% a corte del 20 de mayo de 2025, en términos de ejecución temporal.

2. El avance acumulado de los estudios y diseños a la fecha es del 7%, en línea con la programación técnica establecida.

3. Para efectos del presente corte, se presenta la Acta Parcial No. 1 por un valor de $507.121.942,07, correspondiente al 34,62% del valor total del contrato, con base en los trabajos ejecutados y certificados.

4. En esta acta se proyecta la amortización total del anticipo entregado, por valor de $439.401.004,80, en cumplimiento de lo estipulado en la cláusula de forma de pago del contrato.

5. La presente ejecución y su correspondiente acta parcial se ajustan a las condiciones contractuales pactadas, en las cuales se establecen los siguientes hitos de pago:
   - Primer pago: 30% del valor del contrato como anticipo.
   - Segundo pago: mediante actas parciales hasta alcanzar el 60% del valor contractual.
   - Tercer pago: 10% restante con la suscripción del acta de liquidación.

Como contratista se presenta esta acta parcial como soporte de la ejecución realizada a la fecha y como sustento de la solicitud de reconocimiento económico correspondiente, reiterando su compromiso con el cumplimiento de los plazos, calidad y condiciones pactadas en el contrato.

14. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- • A la fecha del presente informe, se presenta la Acta Parcial No. 1, que corresponde al 34,62% del valor total del contrato, discriminado en un 7% correspondiente a la etapa de estudios y diseños, y un 27,62% correspondiente a la ejecución de obra civil.

- Este avance en obra civil incluye la ejecución de las siguientes actividades: localización y replanteo, construcción de cuatro (4) caisson, dos vigas cabezal con ménsula, espaldar, topes sísmicos, aletas y losas de aproximación, conforme a lo establecido en los planos y especificaciones técnicas del proyecto.

Elaboró:

RAFAEL ANTONIO ROBAYO CASALLAS
CONTRATISTA DE OBRA

Revisado y Aprobado

REINALDO MENESES QUINTERO
INTERVENTORIA