01

	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GF-F410 Versión: 3 Fecha: 30/04/2024

NOMBRE CONTRATISTA: SISTEMAS INTEGRALES LTDA	No. CONTRATO:EPC PS- 008 de 2025	PRIMER PAGO (X)		PAGO PARCIAL (X)	x	PAGO FINAL (X)		FECHA: 11/09/2025

1. TIPO DE CONTRATO

Marque "X" en el tipo de contrato

OBRA (O)		INTERVENTORÍA (I)		CONSULTORÍA (C)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PS)	X	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (CI)		COMPRA, SUMINISTROS O ARRIENDOS (CoA)	

2. REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS DE COBRO O FACTURAS

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CI	CoA	SI	NO	SI	NO		
1. Documento equivalente a la factura (No responsables tributarios) - Firmado por el contratista) - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335						
2. Factura de Electrónica o de Venta / Cuenta de Cobro / Comprobante de Recursos de Terceros. - Datos generales: fecha, tipo de régimen tributario - Datos del contratista: Nombre, identificación, dirección, teléfono, etc. - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite Los anteriores en cumplimiento a los requisitos señalados por el Art 617 E.T. y la Resolución DIAN 00042 de 2020. SU VENCIMIENTO DEBE SER A LOS 60 DIAS POSTERIORES A SU RADICACIÓN EN EL AREA FINANCIERA.	X	X	X	X	X	X						
3. Resolución de Facturación expedida por la DIAN /Comunicación Uso Comprobante de Recursos de Terceros. (Siempre que se presente Factura de Venta)	X	X	X	X	X	X						
4. Certificación Bancaria. - Tiempo de expedición no mayor a 90 días - Debe contener identificación (numero NIT o C.C), Nombre completo, Número de Cuenta, Tipo de cuenta. - Para pagos de Anticipos, se debe adjuntar certificación de la fiducia constituida en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 91 de la Ley 1474 de 2011	X	X	X	X	X	X						
5. Informe de Control de Pagos / Certificación de Supervisión de Contratos. - Formato diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato (Requerido para llevar el control de pagos y de financiación).	GP-F-104	GP-F-104	GP-F-104	GC-F-307	GP-F-104	GC-F-307						
6. Acta Parcial o Acta Final / Informe de Actividades. - Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requiera (**Contrato interadministrativo:** El formato a presentar dependerá del objeto del contrato)	GP-F-099	GP-F-282	GP-F-090 O GP-F-091	GC-F-124	X	N/A						
7. Acta de liquidación / Acta de Entrega de Cargo. - Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requieran (El formato GC-096 aplica solo cuando sea contrato directo EPC SA ESP, de lo contrario se presenta el Acta de Liquidación realizada por quien ejecuto el Derivado)	GC-F-096	GC-F-096	GC-F-096	GC-F-096 O GH-F-126	GC-F-096	GC-F-096						
8. Evaluación de Proveedores. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP se deberá adjuntar solo para el ultimo pago)	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297						
9. Documento de Equilibrio Económico. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X						
10. Certificación Desarrollo de Actividades. - El supervisor y/o Interventor deberá realizar un oficio en el que se evidencie el valor de las actividades ejecutadas en cada uno de los municipios con su respectivo subtotal e IVA. (SOLO SI APLICA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN DIFERENTES MUNICIPIOS).	X	X	X	N/A	X	X						
11. Comprobante y/o Certificado de Aportes a Seguridad Social. -Comprobante de pago (Planilla liquidación seguridad social - mes anterior al cobro) -Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso PJ)	X	X	X	X	X	X						
12.Certificado de aportes parafiscales emitido por el Revisor Fiscal o Representante Legal. -Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso PJ)	X	X	X	N/A	X	X						

El este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, la versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Gestión (Intranet).

02

	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GF-F410 Versión: 3 Fecha: 30/04/2024

Si es el primer pago adicionalmente deberá presentar copia de los siguientes documentos y/o cuando se presenten novedades:

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CI	CoA	SI	NO	SI	NO		
13. Certificado de personas dependientes a cargo. (Aplica si es trabajador independiente, adjuntando Anexos)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A						
14. Certificación para la aplicación del Art. 389 del Estatuto Tributario. (Aplica si es trabajador independiente, adjuntando Anexos)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A						
15. Plan de inversión del anticipo. (Ver Nota 1) - Firmado por el contratista y el interventor y/o supervisor	GP-F-087	GP-F-087	N/A	N/A	GP-F-087	N/A						
16. Designación de supervisión del Contrato / Convenio. **OBRA:** Cuándo el interventor sea una: **-Empresa:** Cámara de Comercio no mayor a 90 días, Rut y Cedula del Representante Legal. **-Unión Temporal o Consorcio:** Acta Consorcial y/o Cámara Comercio de cada persona jurídica si los que lo conforman son personas Jurídicas, Rut del consorcio, RUT de los consorciados, Cedula de los Consorciados. **CONSULTORIA:** Cuándo la consultoría sea: **-INTERNA:** Se debe adjuntar Comunicación de Interventoría, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director. **-EXTERNA:** Los mismos documentos que aplican para la obra. **INTERVENTORIA:** Se debe adjuntar Designación de Supervisión, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director y del Supervisor.	X	X	X	X	X	X						

NOTA 1: Para anticipos se deberá presentar lo relacionado con el primer pago, Cuenta de Cobro, Certificación Bancaria de la fiducia donde conste Nombre, identificaciòn (numero NIT o C.C), Número y Objeto del Contrato y toda la información de la cuenta.
NOTA 2: Los soportes técnicos tales como registros fotográficos, planos, bitácoras, etc., que respalden esta cuenta seran remitidos al archivo de la entidad por parte de la supervisiòn o interventoria de Empresas Pùblicas de Cundinamarca S.A. E.S.P.

3.RESPONSABLE DE LA ENTREGA.

CONTRATISTA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (R/L)

NOTA A: La responsabilidad para poder tramitar los pagos en debida forma y la autenticidad en la información allegada en la presente lista de chequeo es exclusiva e indelegable del Contratista que está facturando y/o cobrando acorde al artículo 08 de la Ley 890 de 2004.
NOTA B. Si llegase a faltar un documento Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. se abstendrá de realizar el trámite de pago.
NOTA C: En el evento en que el Acta Parcial y/o Acta Final, Informe de Control de Pagos y/o Certificación de Supervisión de Contratos no sean recibidas debidamente diligenciada y firmada, el radicado será devuelto para su correcto tramite y nueva radicación.
NOTA D: Las Notas aclaratorias se usarán en caso de requerirse observaciones relevantes sobre la cuenta o en caso de no alcanzar el espacio para reportar observaciones.

CÉDULA R/L: 10167929	**NOMBRE:SALVADOR BROCHERO ESCOBAR**

NOTA ACLARATORIA:

SINTEG
Sistemas Integrales Ltda.
NIT: 800.243.576-5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FES1514

FECHA EMISIÓN 11/09/2025

RÉGIMEN CONTABLE Impuesto sobre las ventas – IVA

No somos autorretenedores de renta

ICA Actividad Económica 7220

NIT	800243576
Dirección	CR 21 A 82 16
Responsabilidad Fiscal	R-99-PN

Resolución DIAN N° 18764068193026 **autorizada del** 1001 **al** 2000 **con vigencia** 1/04/2026

Factura software propio

DATOS DOCUMENTO

CLIENTE	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA SA ESP	**NIT/CEDULA**	900222346
DIRECCIÓN	AV CALLE 24 51 40 P 11	**CIUDAD**	BOGOTÁ, D.C.
TELÉFONO	7491937	**EMAIL**	contabilidad@solin.com.co
FORMA DE PAGO	Crédito	**MEDIO DE PAGO**	Débito Ahorro
FECHA VENCIMIENTO	19/09/2025	**RESPONSABILIDAD FISCAL**	R-99-PN

CUFE c4f1227abccaf46e1ab2d4883a6ec88b120afda31e0f20b74a044b568f71d8db8e13d733e884e2562fedcf5d3b0ea037

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	IVA	TOTAL ITEM
SOMANSER	SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN EMPLEADO EN EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	1,00	15.090.974,00	0,00	0,00	15.090.974,00

NOTAS

FACTURACION CORRESPONDIENTE DEL 15 DE JUNIO 2025 AL 14 DE JULIO 2025 SEGUN CONTRATO EPC-PS-008-2025*** SERVICIO EXCLUIDO DE IVA SEGUN ART 476 E.T.FAVOR CONSIGNAR EN BANCO BBVA CTA AHORROS No. 0918030354

TOTALES

VALOR EN LETRAS

QUINCE MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	$	15.090.974,00
IVA(+)	$	0,00
RETENCION(-)	$	0,00
ICA(-)	$	0,00
TOTAL	$	15.090.974,00

04

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GC-F124 Versión: 9 Fecha: 29/05/2024

FECHA: 11-sep-25

1. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	EPC PS-008-2025			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	13-ene-25
OBJETO:	SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN EMPLEADO EN EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.				
CONTRATISTA:	SISTEMAS INTEGRALES LTDA - SOLIN				
SUPERVISOR:	SANDRA LILIANA MAHECHA HERRERA				
DEPENDENCIA:	EMPRESAS PUBLICAS DE CIUNDINAMARCA S.A. ESP				
FECHA DE INICIO:	15-ene-25	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:**	31-dic-25	**VALOR DEL CONTRATO**	$ 181.091.688

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INFORME No.	6	**PERIODO DEL INFORME:**	DEL 15 DE JUNIO DE 2025 AL 14 DE JULIO DE 2025

Las actividades realizadas van descritas en el informe de actividades

3. SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				$ 15.090.974,00		
SERVICIO	**ENTIDAD ASEGURADORA**	**MES PAGADO**	**No. PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR MÍNIMO A PAGAR**	**VALOR PAGADO SIN INTERESES DE MORA**
Salud		JUNIO	87416278	16-jun-25	$ 754.549	$ 2.201.100
Pensión		MAYO	87416278	16-jun-25	$ 965.822	$ 8.032.000
ARL		JUNIO	87416278	16-jun-25	$ 31.510	$ 278.600
Total					**$ 1.751.881**	**$ 10.511.700**

CONTRATISTA

FIRMA

CÉDULA: 10167929 Puerto salgar

05

INFORME DE ACTIVIDAES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° EPC-PS-008-2025	
No. Del Informe: 1	Informe Parcial: ___X___ Informe Final: _____
Periodo del Informe:	Del 15 de junio al 14 de julio de 2025
Fecha en la que se rinde en informe:	11 de septiembre de 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONVENIO	
Contratista:	SISTEMAS INTEGRALES LTDA
NIT / C.C.	800.243.576
Supervisor	SANDRA LILIANA MAHECHA HERRERA
Cargo	Secretaria Asuntos Corporativos
Objeto	"SERVICIOS EN LA NUBE EN LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO INCLUYENDO SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO SOLIN IMPLEMENTADO EN EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P."
Fecha de Suscripción del Contrato	07 DE ENERO DE 2025
Fecha de Inicio del Contrato	15 DE ENERO DE 2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	20250017
Registro Presupuestal	20250010
Valor Inicial del Convenio	**$181.091.688**
Adición 1	$0.00
Adición 2	$0.00
Adición 3	$0.00
Valor Total del Convenio	**$181.091.688**
Plazo de Ejecución Inicial	11.5 MESES
Prorroga No.	----------
Plazo de Ejecución Final	11.5 MESES
Fecha De Terminación del Convenio	31 DE DICIEMBRE DE 2025
Suspensión (según aplique)	--------
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	--------
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	--------
Cesión / Terminación Anticipada	--------
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO SA
Garantía de Cumplimiento	18.109.168
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N.A.

2. DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

A continuación, se detalla la ejecución de las actividades realizadas en cumplimiento de lo previsto en el contrato, durante el periodo comprendido entre el Del 15 de junio al 14 de julio de 2025.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACIONES	EVIDENCIA CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Desarrollar funciones del sistema de información SOLIN en lo que hace referencia a reporte, formularios, consulta y/o parametrización en sus procesos		Actividades realizadas descritas en cuadro de requerimientos
2	Realizar asesoría y soporte remoto vía telefónica o chat por la mesa de ayuda a los usuarios del sistema en horarios establecidos.		Se realiza el soporte desde 8:00 de la mañana incluso hasta altas horas de la noche
3	Brindar asesoría de carácter técnico sobre las aplicaciones, bases de datos, informes y en general cualquier componente del sistema y procesos que-se ejecutarán en él.		Se realiza el soporte desde 8:00 de la mañana incluso hasta altas horas de la noche
4	Capacitar a los usuarios designados por Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. en la administración u operación de los componentes del sistema de información administrativo y financiero SOLIN.		Las capacitaciones realizadas quedan evidenciadas en el listado de requerimientos.
5	Dar acompañamiento presencial a los usuarios del sistema de información los tiempos establecidos por Empresas Públicas de Cundinamarca S.A E.S.P.		Se anexa planilla de visitas las cuales están se realizaron
6	Garantizar y Prestar los servicios en la nube en la modalidad de Software como servicio fundamentado en el Software SOLIN.		Todos los documentos y accesos del sistema estuvieron disponibles 7x24
7	Ejecutar la capacitación, migración, soporte, actualización, mantenimiento, asesoría respaldo, seguridad y administración de los servicios de Software en la nube, Software como Servicio – SaaS.		No aplica la migración a servicios de la nube fue realizada en el año 2022, el servicio siempre ha estado habilitado.
8	Garantizar y ejecutar la capacitación, migración, soporte, actualización, mantenimiento, asesoría, respaldo, y administración del SaaS tanto para la		No aplica la migración a servicios de la nube fue realizada en el año 2022, el servicio

	gestión contable, administrativa y financiera como para la gestión del sistema PDA de la Empresa.		siempre ha estado habilitado.
9	Garantizar la eficiencia, oportunidad y utilidad de la solución contratada.		A la fecha la empresa cuenta con el sistema de información sin inconveniente.
10	Incluir un informe ejecutivo del servicio de soporte presentado durante la ejecución del contrato.		Se está entregando este formato desde la fecha sin embargo la empresa tiene establecidos formatos que se anexan también GC-307 Y GC-F124, y que siempre se diligencian la primera certificación de supervisión y el segundo informe de actividades
11	Garantizar la disponibilidad permanente del servicio; los soportes serán realizados por un representante del Contratista en horario de lunes a viernes de 7:30am a 6:00pm; de requerirse una atención en horario distinto deberá ser concertado previamente entre el supervisor y el representante del Contratista.		Se presta servicio en el horario incluso fuera del horario, al usuario que lo requiere en el momento

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONVENIO

N° ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato	N.A.	N.A.
Valor Adición	N.A.	N.A.
Valor total del Contrato		
Valor Ejecutado	N.A.	N.A.
Saldo a favor del Contratista	N.A.	N.A.
Saldo a favor de la EMPRESA para liberar	N.A.	N.A.
Sumas iguales	**N.A.**	**N.A.**

5. RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS

MODULO	SOLICITUD	ESTADO	OBSERVACIONES
Tesoreria	Error al guardar consignación	Resuelto-entregado	Se realizo revisión y se evidencio que el inconveniente es que estaban dando el centro no mas faltaba ingresar el subcentro.
Presupuesto	Inclusión de objeto al CDP 20250360	Resuelto-Entregado	Se realizo la inclusión del objeto al documento
Tesoreria	Diferencias Ingresos	Resuelto-Entregado	Se realizo el proceso de revisión encontrando el inconveniente causado por la utilización del mismo documento para la elaboración de causación y recaudo se realiza desarrollo para evitar que quede doble y se verifica con olga el arreglo
Tesoreria	Modificación formato CN	Resuelto y Entregado	Se realiza la modificación del formato de acuerdo a los solicitado
Nomina	Creación De concepto AFC y asociación con el tercero	Resuelto y entregado	Se creo el concepto de acuerdo a los solicitado.

REQUERIMIENTOS PENDIENTES

Contabilidad	Estados Financieros	Se han realizado las parametrizaciones en los estados financieros, se evidenciaron algunos cambios en los reportes	Fecha compromiso de entrega 30 de septiembre
Contabilidad	Archivo CGN	Se evidencio con el usuario que al solicitar el archivo los centavos de las cuentas de orden salen con diferencia.	Fecha compromiso de entrega 30 de septiembre

6. CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PAGO

CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO: Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. pagará al (la) CONTRATISTA de la siguiente manera: Diez (10) pagos mensuales, iguales y sucesivos, cada uno de ellos por valor de **QUINCE MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($15.090.974,00) Incluido IVA,** los pagos**,** previa presentación del informe de actividades realizadas y recibo a satisfacción por parte del supervisor designado por La Empresa. Para cada pago se requiere de la presentación del respectivo informe de actividades y la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato. Así mismo EL CONTRATISTA, deberá acreditar que se encuentra al día en calidad de cotizante independiente, con el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral cuando corresponda conforme lo establece el Artículo 23, Parágrafo 1 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1122 de 2007, Articulo 18.1 En caso de requerirse el desplazamiento del contratista a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del objeto contractual, Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P., pagará los gastos que cause el desplazamiento de conformidad con lo establecido por la Empresa, o la norma que la modifique.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para realizar los pagos, el contratista deberá presentar el documento equivalente y/o factura con sus anexos, junto con la copia del recibo de pago por concepto de afiliación a los sistemas de Salud, Pensión y ARL, sin perjuicio de lo señalado por el Decreto No. 1273 de 2018 o norma que aplique, para tal fin.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el último pago, además de los requisitos mencionados, el contratista deberá presentar paz y salvo tal como lo establece el formato SIG-EPC-Ft-126 de prestación de servicios, suministrado por la Empresa y suscripción del acta de liquidación cuando se requiera.

PARÁGRAFO TERCERO: En caso de requerirse el desplazamiento del contratista a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual, para el cumplimiento del objeto, Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. pagara los gastos que cause el traslado de acuerdo con los requisitos establecidos por la Empresa, cuando aplique

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
Salvador Brochero Escobar
C.C. 10.167.929

SINTEG

Sistemas Integrales Ltda.

Nit. 800.243.576-5

CERTIFICACIÓN

En mi carácter de Gerente General de la firma SISTEMAS INTEGRALES LTDA, Nit 800.243.576-5, me permito certificar que esta compañía ha realizado y realiza los pagos que le corresponden al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y caja de compensación; particularmente certifico que se ha realizado los pagos correspondientes al mes de Junio de 2025 encontrándose a paz y salvo por dichos conceptos.

Se expide la presente a los 11 días de Septiembre del 2025, cumpliendo con el artículo 50 de la ley 789 de 2.002, con destino a **EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A ESP.**

Cordialmente,

SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
Representante Legal SISTEMAS INTEGRALES LTDA

12

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	800243576-5	SISTEMAS INTEGRALES LTDA	CARRERA 21 A No. 82 - 16	6214240	contabilidad@solin.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87416278	$12,606,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	97.600	0		0		0	0	0	0	97.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	586.000	0		0		0	0	0	0	586.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	559.100	0		0		0	0	0	0	559.100	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	82.000	0		0		0	0	0	0	82.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	876.400	0		0		0	0	0	0	876.400	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.104.800	0	0	0	0	0	0		1.104.800	2
221001	Colfondos	800227940-4	3.677.000	0	0	31.400	31.400	0	0		3.739.800	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.736.300	0	0	66.000	66.000	0	0		2.868.300	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	278.600				278.600	0	0	278.600			2.786	278.600	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.094.300	0	0	2.094.300	13

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	800243576-5	SISTEMAS INTEGRALES LTDA		CARRERA 21 A No. 82 - 16	6214240	contabilidad@solin.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87416278	$12.606.900	

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	2.201.100	2.201.100
Pensión	4	8.032.900	8.032.900
Riesgos Laborales	1	278.600	278.600
CCF	1	2.094.300	2.094.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	12.606.900	12.606.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800243576-5	SISTEMAS INTEGRALES LTDA	CARRERA 21 A No. 82 - 16	6214240	contabilidad@solin.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87416278	$12,606,900	

E POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
o. de ficación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Exonerado	IRO	IRET	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
2855584	TORRES RODRIGUEZ JUAN CAMILO	1	0			S																	25-14	1,461,625	233,900	0	0	0	0	EPS005	1,461,625	58,500	14-25	1,461,625	1	7,700	CCF24	1,461,625	58,500	0	0	0	0	0
382427	RAMIREZ FONSECA ANDRES	1	0			S																	231001	6,270,000	1,003,200	0	0	31,400	31,400	EPS017	6,270,000	250,800	14-25	6,270,000	1	32,800	CCF24	6,270,000	250,800	0	0	0	0	0
1503697	BROCHERO RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	25-14	2,440,000	390,400	0	0	0	0	EPS017	2,440,000	97,600	14-25	2,440,000	1	12,800	CCF24	2,440,000	97,600	0	0	0	0	0
1474248	BROCHERO RODRIGUEZ DANIELA MARIA	1	0			S																	231001	2,440,000	390,400	0	0	0	0	EPS008	2,440,000	97,600	14-25	2,440,000	1	12,800	CCF24	2,440,000	97,600	0	0	0	0	0
97829	BROCHERO ESCOBAR SALVADOR	1	0			S																	25-14	13,200,000	2,112,000	0	0	66,000	66,000	EPS017	13,200,000	528,000	14-25	13,200,000	1	69,000	CCF24	13,200,000	528,000	0	0	0	0	0
787138	RICAURTE VELASQUEZ JAVIER DAVID	1	0			S																	230301	2,050,000	328,000	0	0	0	0	EPS010	2,050,000	82,000	14-25	2,050,000	1	10,800	CCF24	2,050,000	82,000	0	0	0	0	0
985112	ARANGO JIMENEZ LLENSON ALEXANDER	1	0			S																	231001	4,017,440	642,800	0	0	0	0	EPS005	4,017,440	160,700	14-25	4,017,440	1	21,000	CCF24	4,017,440	160,700	0	0	0	0	0
920545	LEON CASTILLO RUDDY CAMILO	1	0			S																	231001	4,012,000	642,000	0	0	0	0	EPS008	4,012,000	160,500	14-25	4,012,000	1	21,000	CCF24	4,012,000	160,500	0	0	0	0	0
992299	CORTES AVILA JESSICA NAYARY	1	0			S																	231001	2,440,000	390,400	0	0	0	0	EPS002	2,440,000	97,600	14-25	2,440,000	1	12,800	CCF24	2,440,000	97,600	0	0	0	0	0
980670	HURTADO JARAMILLO XIOMARA TATIANA	19	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	EPS008	854,100	106,800	14-25	854,100	1	4,500		0	0	0	0	0	0	0
980657	IPUZ URIBE IVAN ARTURO	1	0			S																	230201	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS005	2,000,000	80,000	14-25	2,000,000	1	10,500	CCF24	2,000,000	80,000	0	0	0	0	0
72530	SANCHEZ JARAMILLO NANCY JAIDY	1	0			S																	230301	4,855,000	776,800	0	0	0	0	EPS008	4,855,000	194,200	14-25	4,855,000	1	25,400	CCF24	4,855,000	194,200	0	0	0	0	0
7211	FRANCO LEAÑO JORGE ENRIQUE	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	3,367,232	134,700	14-25	3,367,232	1	17,600	CCF24	3,367,232	134,700	0	0	0	0	0
94213	HILARION MARTINEZ DANIEL SANTIAGO	1	0			S																	231001	3,801,000	608,200	0	0	0	0	EPS005	3,801,000	152,100	14-25	3,801,000	1	19,900	CCF24	3,801,000	152,100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

15

SOLIN Colombia Integración Ltda. Gerencia de Calidad

BITACORA DE SOPORTE PRESENCIAL

VERSION	001	Página 1 de 1

CLIENTE	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA
FECHA	FIRMA SECRETARIA DE ASUNTOS CORPORATIVOS

FECHA dd/mm/aaaa	ACTIVIDAD	USUARIO	OBSERVACION	RESPONSABLE	FIRMA RECIBIDO
7-06-25	Cargue de archivo de actualizacion de metas antiguas Vs metas nuevas PDA	Liz Andrea Espitia	Cargue de archivo de actualizacion de metas antiguas Vs metas nuevas PDA.		
7-06-25	Descargar archivo de proyectos para actualizar localizacion	Liz Espitia	Se indica ruta para descargar archivo para actualizar dato de localización		
7-06-25	Asignacion y creacion de Usuario Jorge Rodriguez	Jorge Rodriguez	Creacion de usuario al nuevo funcionario de Tesoreria Jorge Rodriguez.	Jorge Rodriguez	
7-06-25	Capacitacion area de tesoreria para realizar Factura electronica	Area Tesoreria	Capacitación y asignacion de permisos carea de Tesorería para hacer Facturas electronicas.	Jorge Rodriguez - Juan José Olga Montañez	
7-06-25	Quitar de los documentos del POA la (E) en afectaciones y compromisos la (E)	Paola Aldana	Quitar de los Formatos del POA afectaciones y compromisos la (E)	Paola Aldana	
7-06-25	Marcarle a un nuevo funcionario que es empleado Jorge Rodriguez	Estiffany Chavez	Marcarle a un nuevo funcionario de tesoreria que es empleado para sincronizar nomina	Yaritza Chavez	
7-06-25	Envio de Reporte de recaudo en Jeraquas desde el año 2014 al 2023	Sandra Lesmes	Envio de reporte de recaudo en Jeraquas desde el 2014 al 2023.		

16

SOLIN

BITACORA DE SOPORTE PRESENCIAL

VERSION	001	Página 1 de 1

CLIENTE	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA
FECHA	FIRMA SECRETARIA DE ASUNTOS CORPORATIVOS

FECHA dd/mm/aaaa	ACTIVIDAD	USUARIO	OBSERVACION	RESPONSABLE	FIRMA RECIBIDO
7-06-25	Se indica como crear como tercero una nueva entidad de EPS de las Fuerzas militares	Yadritza Chavez	Se indica como es la ruta para crear el tercero de EPS de las fuerzas militares para el nuevo Funcionario de tesoreria	Yadritza Chavez	
7-06-25	Asistencia a EPC	Sandra Machecha	Asistencia a Instalaciones de EPC.		
4-06-25	Generar dos Comprobantes del egreso 20250812-	Juan CFuentes	Generar dos comprobantes de egreso independiente en el pago de los servicios LADOINSA	Juan CFuentes	
4-06-25	Generacion de archivo Prepresupuesto de nomina en modulo nomina	Yadritza Chavez	Generacion de archivo Excel del prepresupuesto de nomina desde modulo de nomina	Yadritza Chavez	
4-06-25	Generacion de Programacion de Pagos	Jorge Rodriguez	Generacion de Programacion de Pagos.	Jorge Rodriguez	
4-06-25	Acompañamiento en Generacion de Programacion de pagos Gastos de viaje y Viaticos	Jorge Rodriguez	Acompañamiento en generacion de programacion de Pagos Gastos de Viaje y Viaticos	Jorge Rodriguez	

17

SOLIN

BITACORA DE SOPORTE PRESENCIAL

VERSION	001	Página 1 de 1

CLIENTE	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA
FECHA	FIRMA SECRETARIA DE ASUNTOS CORPORATIVOS

FECHA dd/mm/aaaa	ACTIVIDAD	USUARIO	OBSERVACION	RESPONSABLE	FIRMA RECIBIDO
07-07-25 09-07-25	Asistencia a EPC	Sandra Malpedra	Asistencia a Instalaciones de EPC		
09-07-25	Creación de nueva cuenta bancaria de Davivienda	Olga Montañez	Creación de nueva cuenta bancaria asociada al banco Davivienda	Olga Montañez	Olga Montañez B.
7-07-25	Incluir la autoretencion en Facturas electronicas de socias	Olga Montañez	Incluir la autoretención en Facturas electronicas de empresas socias. Viotaj Jacqui	Olga Montañez	Olga Montañez B.
8-07-25	NO permite generar nuevos Comprobantes de egreso en Julio	Olga Montañez	Se anularon unos Comprobantes de egreso en junio y requieren hacer	Olga. Montañez	Solucionado 15/07/2025 Olga Montañez.
1-07-25	Los egresos de prima de servicios se hacen por tesoreria	Juan Cifuentes	Los egresos de nomina referente al pago de Prima de Servicios se hacen x tesoreria	Juan Cifuentes	NO se brinda respuesta efectiva, ya que no se solucionó el reporte.
1-07-25	Se confirma con Jorge Luna anterior funcionario de Tesoreria de que efectivamente se debe hacer el CE manual	Olga Montañez		Olga Montañez	Olga Montañez B.

SOLIN ERP — Sistemas Integrados Ltda. — GeneramosCalidad

BITACORA DE SOPORTE PRESENCIAL

VERSION	001	Página 1 de 1

CLIENTE	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA
FECHA	FIRMA SECRETARIA DE ASUNTOS CORPORATIVOS

FECHA dd/mm/aaaa	ACTIVIDAD	USUARIO	OBSERVACION	RESPONSABLE	FIRMA RECIBIDO
24-06-25	Asistencia a EPC	Sandra Malecha	Asistencia a Instalaciones de EPC	Sandra Malecha	
01-07-25	Ampliar la fecha de expiración del usuario wilson Escobar	Wilson Escobar	Ampliar la fecha de expiración de clave del usuario wilson Escobar.	Wilson Escobar	
01-07-25	Impresion de COPs y RPPs	Heidy Aponte	Impresion de COPS y RPPS	Heidy Aponte	
01-07-25	Ajustar Formato de compromiso del PDA en cuanto a firma	Paula Aldana	Ajustar Formato de Compromiso del PDA en cuanto a ubicacion de Firmas		
01-07-25	Asistencia a EPC	Sandra Malecha	Asistencia a Instalaciones de EPC	Sandra Malecha	

SINTEG

Sistemas Integrales Ltda.

Nit. 800.243.576-5

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo Salvador Brochero Escobar, actuando en calidad de Representante Legal, de la Empresa **SISTEMAS INTEGRALES LTDA, NIT 800.243.576**, certifico que la organización cuenta con un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo, en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio del Trabajo en el Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo" y en la Resolución No. 0312 de 2019, "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo".

Se expide la presente a los 11 días de Septiembre del 2025, con destino a **EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A ESP**

Atentamente,

Firma del Representante Legal
SALVADOR BROCHERO ESCOBAR
C.C.No 10.167.929