FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
926c203a7cef16e43d8c1cd504361ff31d807c1a225ab89db4851e1bf20700f98b041400cf88c0f4475ef911be48d229

Número de Factura: JD-56
Fecha de Emisión: 10/12/2025
Fecha de Vencimiento: 10/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: J.D. GUTIERREZ S.A.S.
Nombre Comercial: J.D. GUTIERREZ S.A.S.
Nit del Emisor: 900951862
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6910

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Facatativá
Dirección: CR 16 D 14 C 28
Teléfono / Móvil: 6018436695
Correo: josedomingogutierrez@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE CAJICA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999465
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Cajicá
Dirección: CALLE 2 4 07
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: Sechacienda@cajica.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	5	CONTRATO DE CONSULTORIA No 656 2025 SELECCION DE MINIMA CUANTIA MC 038 2025	NIU	1,00	$ 4.201.680,67	$ 0,00	$ 0,00	$ 798.319,33	19.00			$ 4.201.680,67

Notas Finales

CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 656-2025, SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA MC – 038-2025: pago cuarto producto. Documento final (proyecto de acuerdo que contenga los ajustes y modificaciones, actualización y compilación en un solo documento del Estatuto de rentas Municipal.).
Linea de negocio: CUARTO PAGO DE LA CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEL MANUAL DE CARTERA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ

Datos Totales



Documento generado el:
10/12/2025 10:17:19
Documento validado por la DIAN:
10/12/2025 10:17:20
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		4201680.67
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4201680.67
IVA		798319.33
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		798319.33
Total neto factura (=)		5000000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.201.680,67
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.201.680,67
IVA		798.319,33
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		798.319,33
Total neto factura (=)		5.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 5.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092890177 Rango desde: 44 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-05-07

J.D. GUTIERREZ S.A.S.
Nit **900951862-7**

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FIRMA J.D. GUTIERREZ S.A.S, IDENTIFICADO CON NIT 900951862-7.

CERTIFICA QUE:

LA FIRMA J.D. GUTIERREZ S.A.S, **IDENTIFICADO CON NIT 900951862-7,** se encuentra a paz y salvo por todo concepto en el pago de seguridad social y parafiscales, durante los últimos seis (6) meses según corresponde, conforme se dispone en la ley 1150 de 2007 en concordancia con la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

Dada del mes de diciembre de 2025

Cordialmente.



JOSÉ DOMINGO GUTIÉRREZ ALARCÓN.
Representante legal
J.D. GUTIERREZ S.A.S

214305

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



118357
Tarjeta No.

12/11/2002
Fecha de Expedicion

31/10/2002
Fecha de Grado

JOSE DOMINGO
GUTIERREZ ALARCON

79204318
Cedula

CUNDINAMARCA
Consejo Seccional

LA GRAN COLOMBIA/BTA
Universidad

Presidente Consejo Superior
de la Judicatura

CERTIFICADO N.°: 1667105

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **JOSE DOMINGO GUTIERREZ ALARCON**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** N.° **79204318**, registra la siguiente información:

VIGENCIA RNA		
CALIDAD	**FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA [1]**	**ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA**
ABOGADO(A) INSCRITO(A)	12/11/2002	VIGENTE
OBSERVACIONES		

VIGENCIA TPA			
CALIDAD	**N.° DE TARJETA PROFESIONAL**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**ESTADO [2]**
ABOGADO(A) CON TPA	118357	12/11/2002	VIGENTE
OBSERVACIONES			
NO REGISTRA			

La presente certificación se expide a los 26 días del mes de diciembre de 2025.

[1] RNA: Registro Nacional de Abogados.
[2] Conforme las normas vigentes, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Tarjeta Profesional de Abogado vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere estar inscrito en Registro Nacional de Abogados.

Firmado Por:

Andrés Conrado Parra Ríos

Director Unidad

Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **faa25e19d72141112e8a9e2bdff45f471df479a188633739d5aa3d6fec9922ed**

Documento generado en 26/12/2025 10:20:43 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

Cajicá, 20 de diciembre de 2025

Señores:
JOSÉ JAHIR RIVAS VENEGAS- SECRETARIO DE HACIENDA
EDGAR ARMANDO SIERRA VENEGAS– DIRECTOR DE RENTAS Y COBRO COACTIVO- SECRETARÍA DE HACIENDA

A continuación, se describen las actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones que se han estipulado en el contrato **656-2025** de **CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEL MANUAL DE CARTERA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ.**

NÚMERO DE CONTRATO:	656-2025 CONSULTORIA
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:	22/09/2025
CONTRATISTA:	J.D. GUTIERREZ S.A.S. 900.951.862-7
VALOR:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000)
PLAZO:	TRES (3) MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	22/09/2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA:	21 /12/ 2025
OBJETO:	**CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEL MANUAL DE CARTERA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ.**
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	1/12/2025 AL 21/12/2025
ACTA DE PAGO No. :	04
FECHA DE PRESENTACIÓN:	20 DE DICIEMBRE DEL 2025
NÚMERO DE INFORME:	04
SALDO DE EJECUCIÓN:	**PRESUPUESTAL**
	$ 0
VALOR A PAGAR EN ESTE INFORME:	$ 5.000.000
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE JAIR RIVAS VENEGAS y EDGAR ARMANDO SIERRA VENEGAS
SECRETARIA DE DESPACHO:	SECRETARÍA DE HACIENDA
CARGO:	SECRETARIO DE HACIENDA/ DIRECTOR DE RENTAS Y COBRO COACTIVO

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

Como contratista del Municipio, y en cumplimiento a la cláusula segunda (2ª) y tercera (3ª) del contrato de consultoría número 656 2025; así como lo dispuesto en el numeral octavo (8º) del artículo 26 de la ley 80 de 1993, comedidamente me permito presentar el siguiente informe de actividades:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Estudio de los fundamentos legales de los impuestos, fuentes y elementos que estructuran los tributos, tasas y contribuciones y otras rentas	Actividad ejecutada conforme a lo establecido para el primer pago del contrato, consistente en el examen, revisión, compilación y actualización de los acuerdos municipales que regulan las rentas.	Entrega y recibo a satisfacción del producto correspondiente al primer pago (30%): Examen de los acuerdos municipales sobre rentas, con determinación de ajustes, modificaciones, compilación y actualización en documento preliminar. **(SE REALIZO EN EL PERIODO FACTURADO DE 22 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**

2	Asistir a la secretaria de hacienda en la estructuración, proyección y consolidación del proyecto de acuerdo municipal mediante el cual se efectué la actualización del nuevo cuerpo normativo del estatuto tributario y del manual de cartera del municipio de Cajicá, ajustando a las normas nacionales vigentes	Actividad ejecutada conforme a lo establecido para el primer pago del contrato, consistente en el examen, revisión, compilación y actualización de los acuerdos municipales que regulan las rentas.	Entrega y recibo a satisfacción del producto correspondiente al primer pago (30%): Examen de los acuerdos municipales sobre rentas, con determinación de ajustes, modificaciones, compilación y actualización en documento preliminar. **(SE REALIZO EN EL PERIODO FACTURADO DE 22 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**
3	Apoyar en la estructuración y consolidación de los actos administrativos reglamentarios relacionado con tributos territoriales que se requieran para la correcta aplicación del Estatuto Tributario y Manual de Cartera del Municipio de Cajicá.	Actividad ejecutada conforme a lo establecido para el primer pago del contrato, consistente en el examen, revisión, compilación y actualización de los acuerdos municipales que regulan las rentas.	Entrega y recibo a satisfacción del producto correspondiente al primer pago (30%): Examen de los acuerdos municipales sobre rentas, con determinación de ajustes, modificaciones, compilación y actualización en documento preliminar. **(SE REALIZO EN EL PERIODO FACTURADO DE 22 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**
4	Elaborar y socializar ante el supervisor del contrato un (01) cronograma de trabajo con el fin de detallar plenamente el tiempo y las actividades a desarrollar.	Actividad ejecutada conforme a lo establecido para el primer pago del contrato, consistente en el examen, revisión, compilación y actualización de los acuerdos municipales que regulan las rentas.	Entrega y recibo a satisfacción del producto correspondiente al primer pago (30%): Examen de los acuerdos municipales sobre rentas, con determinación de ajustes, modificaciones, compilación y actualización en documento preliminar. **(SE REALIZO EN EL PERIODO FACTURADO DE 22 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**
5	Realizar según requerimiento del supervisor del contrato, mesas de trabajo con las catorce (14) Secretarías adscritas a la Alcaldía Municipal, con las cinco (5) dependencias descentralizadas y las dos (2) curadurías urbanas, con el fin de orientar sobre la construcción del nuevo cuerpo normativo del Estatuto Tributario Municipal.	Actividad ejecutada conforme a lo establecido para el primer pago del contrato, consistente en el examen, revisión, compilación y actualización de los acuerdos municipales que regulan las rentas.	Entrega y recibo a satisfacción del producto correspondiente al primer pago (30%): Examen de los acuerdos municipales sobre rentas, con determinación de ajustes, modificaciones, compilación y actualización en documento preliminar. **(SE REALIZO EN EL PERIODO FACTURADO DE 22 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**
6	Diagnóstico de los ingresos endógenos, su aplicación, sistemas de determinación, liquidación y cobro.	Actividad ejecutada conforme a lo establecido para el primer pago del contrato, consistente en el examen, revisión, compilación y actualización de los acuerdos municipales que regulan las rentas.	Entrega y recibo a satisfacción del producto correspondiente al primer pago (30%): Examen de los acuerdos municipales sobre rentas, con determinación de ajustes, modificaciones, compilación y actualización en documento preliminar. **(SE REALIZO EN EL PERIODO FACTURADO DE 22 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**

7	Realizar la consolidación completa y detallada de los documentos del proyecto de acuerdo, exposición de motivos, análisis y proyección del impacto fiscal de mediano plazo y demás trámites tendientes a la actualización del nuevo cuerpo normativo del Estatuto Tributario y de otras Rentas del Municipio de Cajicá.	Se realizó el acompañamiento técnico y el apoyo documental necesario para el trámite del Proyecto de Acuerdo 37, este acompañamiento permitió que el proyecto avanzara correctamente en las etapas legislativas internas, culminando con su aprobación por parte del Concejo Municipal durante las sesiones correspondientes.	Como evidencia del cumplimiento de esta actividad, se adjunta el Proyecto de Acuerdo 37 aprobado por el Concejo Municipal, documento que refleja la aprobación formal del articulado consolidado y avala la gestión adelantada en el marco de la actualización normativa. **(SE REALIZO Y SE FACTURO EN EL PERIODO CORESPONDIENTE AL 1 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025)**
8	Efectuar el acompañamiento legal, tributario y contable a las sesiones del Consejo Municipal en lo relacionado con la actualización del Estatuto Tributario Municipal y demás actos administrativos reglamentarios.	Actividad ejecutada conforme a lo establecido para el primer pago del contrato, consistente en el examen, revisión, compilación y actualización de los acuerdos municipales que regulan las rentas.	Entrega y recibo a satisfacción del producto correspondiente al tercer pago (30%): Examen de los acuerdos municipales sobre rentas, con determinación de ajustes, modificaciones, compilación y actualización en documento preliminar. (**SE REALIZO Y SE FACTURO EN ELERIODO CORRESPONDIENTE AL 31 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025)**
9	Apoyar y asesorar en la revisión y contestación de observaciones, realización de ajustes y/o modificaciones a que haya lugar del proyecto de acuerdo, una vez se socialice ante el Concejo Municipal el nuevo cuerpo normativo del Estatuto Tributario y de otras Rentas del Municipio de Cajicá	Actividad ejecutada conforme a lo establecido para el tercer pago del contrato, consistente en la entrega y recibir a satisfacción el documento final del proyecto, consistente en un proyecto de acuerdo que incluya todos los ajustes, modificaciones, actualizaciones y la compilación completa del Estatuto de Rentas Municipal.	Entrega y recibo a satisfacción del producto correspondiente al tercer pago (30%): Realizar la entrega y recibir formalmente el documento final del proyecto, que consiste en un proyecto de acuerdo donde se integran en un único texto los ajustes, modificaciones, actualizaciones y la compilación del Estatuto de Rentas Municipal. (**SE REALIZO Y SE FACTURO EN ELERIODO CORRESPONDIENTE AL 31 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025)**
10	Efectuar las capacitaciones al personal de las catorce (14) Secretarías adscritas a la Alcaldía Municipal, con las cinco (5) dependencias descentralizadas y las dos (2) Curadurías Urbanas, según requerimiento del supervisor del contrato, con relación a las modificaciones normativas y procedimentales de la actualización del Estatuto Tributario Municipal y de actos administrativos reglamentarios, en lo relacionado con los tributos territoriales, durante la ejecución del plazo del contrato.	Se llevaron a cabo jornadas presenciales de capacitación dirigidas al personal de las Secretarías, entidades descentralizadas y Curadurías Urbanas, socializando las modificaciones normativas y procedimentales del Estatuto Tributario Municipal, según las instrucciones del supervisor.	El supervisor del contrato estuvo presente en las capacitaciones y verificó directamente su realización, dejando constancia de su cumplimiento.
11	Atender y absolver los requerimientos, observaciones y casos propuestos, realizados por parte del supervisor del contrato, en cuanto al Régimen Procedimental,	La actividad fue ejecutada atendiendo y respondiendo de manera oportuna los requerimientos, observaciones y casos formulados por el	La ejecución de esta actividad se encuentra plenamente soportada con los mismos documentos técnicos, jurídicos y administrativos que fueron

	Actuaciones, Administración y Competencia en concordancia con las normas nacionales y departamentales	supervisor del contrato, conforme al régimen procedimental, las actuaciones administrativas y la normatividad nacional y departamental aplicable.	relacionados en las actividades anteriores, los cuales evidencian el análisis normativo, la atención de observaciones, la preparación de respuestas y la elaboración de insumos requeridos por el supervisor del contrato. Dichos documentos reflejan el cumplimiento integral de los requerimientos, actuaciones y ajustes efectuados conforme al régimen procedimental y la normatividad aplicable.
12	Apoyar en la aplicación de los tributos vigentes posterior a la actualización del Estatuto Tributario Municipal y absolver requerimientos e inquietudes frente al trámite que surjan, así mismo estructurar y consolidar los ajustes y/o modificaciones en la caracterización y procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad.	Se elaboró el Manual de Cartera Municipal, documento que unifica lineamientos para la aplicación de los tributos actualizados, orienta la atención de requerimientos y consolida los ajustes necesarios en los procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad relacionados con el proceso de cartera.	Como evidencia de la actividad ejecutada, se adjunta el Manual de Cartera Municipal, el cual fue revisado y validado en su elaboración, contenido y alineación con los procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad.
13	Las demás que le sean asignadas por la Secretaría de Hacienda y el supervisor del contrato en el desarrollo del objeto contractual.	Se brindó apoyo en la revisión del documento final para su sanción por parte de la Administración Municipal, una vez aprobado por el Concejo Municipal. Asimismo, se atendieron las demás instrucciones complementarias impartidas por la Secretaría de Hacienda y el supervisor, relacionadas con la validación y ajuste final del contenido técnico.	Se adjunta el documento sancionado, el cual fue revisado y validado en las sesiones presenciales con el supervisor del contrato, quien verificó directamente el cumplimiento de esta actividad.

2. RESGISTRO FOTOGRAFICO Y/O ANEXOS.

Toda la información se entregará mediante el enlace drive: https://drive.google.com/drive/folders/1yMCuHvzYCJauxMfCWvgJTLE4sy7gR-Fm?usp=sharing

3. ACREDITACIÓN DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

DOCUMENTO APORTADO	Certificación emitida por el representante legal de la empresa J.D GUTIERREZ S.A.S en la que informa y relaciona los pagos de seguridad social del mes de noviembre del equipo de trabajo.

CONTRATISTA



J.D. GUTIERREZ S.A.S
NIT. 900.951.862-7
JOSE DOMINGO GUTIERREZ ALARCON
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 79.204.318 EXPEDIDA EN SOACHA

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	79204318	JOSE DOMINGO GUTIERREZ ALARCON	carrera 16D 14c-28	8436695	josedomingogutierrez@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92297575	$1.801.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	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	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	750.000	750.000
Pensión	1	1.020.000	1.020.000
Riesgos Laborales	1	31.400	31.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.801.400	1.801.400

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
CC	79204318	JOSE DOMINGO GUTIERREZ ALARCON		carrera 16D 14c-28	8436695	josedomingogutierrez@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	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	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92297575	$1.801.400	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79204318	GUTIERREZ ALARCON JOSE DOMINGO	59	0			N																	25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS008	6.000.000	750.000	14-23	6.000.000	1	31.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018473065	DANIELA GUTIERREZ GOMEZ	cr 16 d 14 c 55	3103066017	Danigutigomez3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	92296809	$420.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

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	1018473065	DANIELA GUTIERREZ GOMEZ	cr 16 d 14 c 55	3103066017	Danigutigomez3@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		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	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	92296809	$420.700	

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	1018473065	GUTIERREZ GOMEZ DANIELA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-25	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083873676	ADER RAYO ARGOTE	Conjunto fioratta	3102142200	rayo870824@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	EL ROSAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	92085152	$426.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	183.800	0		0		0	0	0	0	183.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	235.200	0	0	0	0	0	0		235.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	183.800	183.800
Pensión	1	235.200	235.200
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	426.700	426.700

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
CC	1083873676	ADER RAYO ARGOTE		Conjunto fioratta	3102142200	rayo870824@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	EL ROSAL	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	92085152	$426.700	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1083873676	RAYO ARGOTE ADER	59	0			N																	230301	1.470.000	235.200	0	0	0	0	EPS008	1.470.000	183.800	14-23	1.470.000	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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