FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e58bf60dcb8b71ec10363994ec2b91dbb1a1c5e32db4deffaca55637542a874cd36584eb797b381bc23753513744ea4f

Número de Factura: UTRA-5
Fecha de Emisión: 31/12/2025
Fecha de Vencimiento: 31/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIÓN TEMPORAL RESIDUOS APROVECHABLES MADRID
Nombre Comercial: UNIÓN TEMPORAL RESIDUOS APROVECHABLES MADRID
Nit del Emisor: 902006035
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Madrid
Dirección: CR 1 6 80
Teléfono / Móvil: 3107793391
Correo: utresolmadrid@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MADRID
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999325
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Madrid
Dirección: calle 5 4 74
Teléfono / Móvil: 7460017
Correo: contabilidad@madrid-cundinamarca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	UT	Metodologia de seguimiento a la distribución de recursos por tarifa de aprovechamiento	NIU	1,00	$ 3.431.344,55	$ 0,00	$ 0,00	$ 651.955,46	19.00			$ 3.431.344,55
2	UT	Informe Técnico de optimización de las actividades de aprovechamiento	NIU	1,00	$ 4.166.666,67	$ 0,00	$ 0,00	$ 791.666,67	19.00			$ 4.166.666,67
3	UT	Informe de Viabilidad de Zonas de parqueo preferente para recicladores	NIU	1,00	$ 4.166.666,67	$ 0,00	$ 0,00	$ 791.666,67	19.00			$ 4.166.666,67
4	UT	Plan de gestión de Residuos Orgánicos Urbano y Rural	NIU	1,00	$ 4.901.960,78	$ 0,00	$ 0,00	$ 931.372,55	19.00			$ 4.901.960,78
5	UT	Mapa de zonas y rutas de servicios de aprovechamiento	NIU	1,00	$ 3.920.728,29	$ 0,00	$ 0,00	$ 744.938,38	19.00			$ 3.920.728,29
6	UT	Modelo de gestión Colaborativa de Residuos Aprovechables	NIU	1,00	$ 2.204.061,62	$ 0,00	$ 0,00	$ 418.771,71	19.00			$ 2.204.061,62
7	UT	Plan de capacitación y sensibilización para recicladores	NIU	1,00	$ 2.206.862,75	$ 0,00	$ 0,00	$ 419.303,92	19.00			$ 2.206.862,75
8	UT	Matriz de actores del servicio de aseo y aprovechamiento	NIU	1,00	$ 2.696.778,71	$ 0,00	$ 0,00	$ 512.387,95	19.00			$ 2.696.778,71
9	UT	Estudio de tratamiento de organicos a pequeña escala Productores Agropecuarios	NIU	1,00	$ 2.696.778,71	$ 0,00	$ 0,00	$ 512.387,95	19.00			$ 2.696.778,71
10	UT	Informe de Viabilidad técnica de tratamiento municipal de organicos	NIU	1,00	$ 3.431.372,55	$ 0,00	$ 0,00	$ 651.960,78	19.00			$ 3.431.372,55
11	UT	Estudio de Rutas Selectivas Para Residuos Organicos	NIU	1,00	$ 2.450.980,39	$ 0,00	$ 0,00	$ 465.686,27	19.00			$ 2.450.980,39
12	UT	Informe de Caracterización y proyección de Residuos Aprovechables 5 años	NIU	1,00	$ 3.431.372,55	$ 0,00	$ 0,00	$ 651.960,78	19.00			$ 3.431.372,55
13	UT	Estudios de Viabilidad de localización de ECA y CAT	NIU	1,00	$ 5.147.058,82	$ 0,00	$ 0,00	$ 977.941,18	19.00			$ 5.147.058,82

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
31/12/2025 11:35:57
Documento validado por la DIAN:
31/12/2025 11:35:58
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	44852633.06
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	44852633.06
IVA	8522000.27
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	8522000.27
Total neto factura (=)	53374633.33
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 53374633.33

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	44.852.633,06
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	44.852.633,06
IVA	8.522.000,27
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	8.522.000,27
Total neto factura (=)	53.374.633,33
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 53.374.633,33

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764103252931 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-12-17

Alcaldía Municipal de MADRID Cundinamarca	ACTA DE INICIO		
	GJC-F-005	VERSIÓN 7	FECHA DE EMISIÓN 13/02/2025

CONTRATO DE CONSULTORÍA No. CM-950-2025

1. DATOS DEL CONTRATO

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE MADRID**
NIT:	899.999.325-8
CONTRATISTA:	**UNION TEMPORAL RESIDUOS APROVECHABLES MADRID**
NIT:	902006035-7
REP.LEGAL	Johan Camilo Morales Varela
C.C. No.:	1.073.172.960 de Madrid, Cundinamarca
OBJETO:	FORTALECER LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS DE MADRID, MEDIANTE LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS EN EL SECTOR URBANO Y QUE PERMITA EJECUTAR ESTRATEGIAS ASERTIVAS EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE INCLUSIÓN DE LOS RECICLADORES DE OFICIO DEL MUNICIPIO APORTANDO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS - PGIRS
VALOR DEL CONTRATO:	SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000)
PLAZO:	Un (1) mes
NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	RES-2025002389 11 de Noviembre de 2025
NUMERO DE GARANTIA Y FECHA DE APROBACION	COQ- 100007229 FECHA EXPEDICIÓN 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025

2. FECHAS

FECHA DE INICIACIÓN:	19 de noviembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	20 de diciembre de 2025

3. SUPERVISIÓN

SUPERVISOR:	**JACKELINE BAYONA TORO**
CARGO:	Directora de Ambiente Ruralidad y Bienestar Animal
SUPERVISOR:	N/A
CARGO:	N/A

4. CONSTANCIA DE INICIO

En el Municipio de Madrid, Cundinamarca, a los diecinueve (19) días del mes de Noviembre del año 2025, se reunieron en el despacho de la Secretaría de Desarrollo Económico, las siguientes personas: **JACKELINE BAYONA TORO** en calidad de Supervisor y, **JOHAN CAMILO MORALES VARELA** identificado con cedula de ciudadanía N°**1.073.172.960** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia del inicio real y efectivo del CONTRATO DE CONSULTORÍA No. CM-950-2025, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato.

En consecuencia, se procede a la iniciación del CONTRATO DE CONSULTORÍA No. CM-950-2025, el cual debe concluir el día 20 de diciembre de 2025.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día diecinueve (19) de noviembre de 2025.

5. FIRMAS

FIRMA SUPERVISOR
JACKELINE BAYONA TORO
Directora de Ambiente, Ruralidad y Bienestar Animal

FIRMA CONTRATISTA
JOHAN CAMILO MORALES VARELA
C.C 1.073.172.960

Proyecto:	Mónica Jazmin Casas Gutierrez-Abogada Sdea
reviso:	Jackeline Bayona Toro-Directora de Ambiente Ruralidad y Bienestar Animal

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 5 **Solicitud** de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario 141219234985

(415)7707212489984(8020) 000014121923498 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 2 0 0 6 0 3 5	7	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
UNIÓN TEMPORAL RESIDUOS APROVECHABLES MADRID

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

41. Dirección principal
CR 1 6 80

42. Correo electrónico utresolmadrid@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 7 9 3 3 9 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 7 14 16 55

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORALES VARELA JOHAN CAMILO

985. Cargo Representante Legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 06-11-2025 08:35:45PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141219234985

(415)7707212489984(8020) 000014121923498 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 2 0 0 6 0 3 5	7	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 1 0 1 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 5 1 0 1 1	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141219234985

(415)7707212489984(8020) 000014121923498 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 2 0 0 6 0 3 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 1 0 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 3 1 7 2 9 6 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORALES	VARELA	JOHAN	CAMILO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141219234985

(415)7707212489984(8020) 000014121923498 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 2 0 0 6 0 3 5	7	Impuestos de Bogotá	3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 9 0 1 6 7 3	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: OVATUS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	90	2 0 2 5 1 0 1 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 5 0 1 3 2 7 4	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA PARTICIPACION CIUDADANA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	10	2 0 2 5 1 0 1 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.073.172.960



Apellidos
MORALES VARELA

Nombres
JOHAN CAMILO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.80	M

Fecha de nacimiento
18 ENE 1997

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MADRID (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
04 MAR 2015, MADRID

Firma

Camilo Morales

Fecha de expiración
26 SEPT 2033

.CO

031361262

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL031361262415160<<<<<<<<<<
9701182M3309265COL1073172960<7
MORALES<VARELA<<JOHAN<CAMILO<<

Óvatus
Consultoría y Construcción

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Madrid, Diciembre de 2025

Señores:
ALCALDIA DE MADRID

ASUNTO: Certificación de paz y salvo por concepto de pago de obligaciones al sistema de Seguridad Social y aportes Parafiscales

Con el fin de acreditar el cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre del 2002.

La suscrita contadora publica, certifica que la empresa OVATUS CONSULTORÍA Y CONSTRUCCIÓN S.A.S, identificada con NIT 900.901.673-8, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Cordial y atento saludo.

ÓVATUS CONSULTORÍA Y CONSTRUCCIÓN SAS
LUISA MARÍA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
Contador publico
TP 273007-T

CRA 13 No. 38-76 OFC 501
Sector Teusaquillo Bogotá D.C.
CEL: 310 7793391 / 322 9320020
comunicaciones@ovatus.com / ovatusoc@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.026.579.804

HERNANDEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

LUISA MARIA

NOMBRES

LUISA HERNÁNDEZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1994

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 AB+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-AGO-2012 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01048729-F-1026579804-20181206 0063447764A 1 9906086884

Scanned by TapScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



273007-T

LUISA MARIA
HERNANDEZ RODRIGUEZ
C.C. 1026579804
RES. INSCRIPCION 1367 DEL 19/08/2020
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293650 306989

Identificación Plástica S.A. 180942/6119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 9 0 E D C 7 C A 6 D 8 5 C 4 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 **LUISA MARIA HERNANDEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1026579804 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 273007-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 76.314.538
BONILLA ARCOS
APELLIDOS
LUIS FELIPE
NOMBRES


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1971
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
31-JUL-1990 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-3105800-00676953-M-0076314538-20150307
0043519910A 1
43368005

FUNDESPAC
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA

FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA "FUNDESPAC"
NIT. 805.013.274 – 8

CARTA DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

CESAR AUGUSTO RIVERA GUTIERREZ identificado con cédula de ciudadanía No. 10.558.370 en calidad de Revisor Fiscal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA PARTICIPACION CIUDADANA - FUNDESPAC NIT. 805.013.274-8 de la cual soy su revisor fiscal ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los últimos seis (6) meses, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Se firma en Santiago de Cali, a los 02 días del mes de diciembre de 2025.

Firma:_____
Nombre: CESAR AUGUSTO RIVERA GUTIERREZ
C.C No. 10.558.370 DE PUERTO TEJADA
Cargo: REVISOR FISCAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.558.370**

RIVERA GUTIERREZ

APELLIDOS

CESAR AUGUSTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1967**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1986 PUERTO TEJADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00114641-M-0010558370-20061029 **0004**975330A 1 2810018144


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
94022-T
CESAR AUGUSTO
RIVERA GUTIERREZ
C.C. 16[illegible]379
RESOLUCION INSCRIPCION 138 FECHA 2003/08/21
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
PRESIDENTE
LOPEZ
100400

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4E704E3616926E46

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 **CESAR AUGUSTO RIVERA GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10558370 de PUERTO TEJADA (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 94022-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-26, 03:24:17 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077918011

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 11/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OVATUS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS		
Documento	NI900901673	**Dirección**	CR 13N #38 - 76 OF 501
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3107793391
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	MORALES VARELA JOHAN CAMILO	**Identificación**	CC 1073172960
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073172960	JOHAN CAMILO MORALES VARELA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,423,500	$ 57,000	6,960	$ 1,423,500	$ 99,100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,900
CC 52790613	VIVIANA ECHEVERRIA BECERRA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,423,500	$ 57,000	6,960	$ 1,423,500	$ 99,100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2,847,000	$ 2,847,000	$ 2,847,000	$ 2,847,000	$ 455,600	$ 114,000	$ 198,200	$ 114,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 881,800	$ 0	$ 881,800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-26, 03:24:14 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077918021

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 11/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OVATUS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS		
Documento	NI900901673	**Dirección**	CR 13N #38 - 76 OF 501
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3107793391
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	MORALES VARELA JOHAN CAMILO	**Identificación**	CC 1073172960
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073172960	JOHAN CAMILO MORALES VARELA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,423,500	$ 57,000	6,960	$ 1,423,500	$ 99,100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,900
CC 52790813	VIVIANA ECHEVERRIA BECERRA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,423,500	$ 57,000	6,960	$ 1,423,500	$ 99,100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2,847,000	$ 2,847,000	$ 2,847,000	$ 2,847,000	$ 455,600	$ 114,000	$ 198,200	$ 114,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 881,800	$ 0	$ 881,800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805013274
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA PARTICIPACION CIUDADANA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 35 A # 4A -28	TELÉFONO:	4030702
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la agricultura.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7997637180			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2012448094

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	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
230301	230301-PORVENIR	3	$ 871.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 871.600	$ 0	$ 871.600
SUBTOTALES:										**$ 1.327.200**	**$ 0**	**$ 1.327.200**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 356.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													**$ 1.037.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.037.000**

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.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 152.500	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 152.500
SUBTOTALES:									**$ 152.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 152.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	5	$ 332.000	$ 0	$ 332.000
SUBTOTALES:			**$ 332.000**	**$ 0**	**$ 332.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 249.200	$ 0	$ 249.200
PASENA	PASENA - SENA	5	$ 166.000	$ 0	$ 166.000
SUBTOTALES:			**$ 415.200**	**$ 0**	**$ 415.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PPP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1055867968	VENTE VALENCIA NESTOR ALONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 82.000	30	$ 1.423.500	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
2	CC 10492768	PONTELA MARIN JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
3	CC 1112491400	ICARRAGA RICO CAMILA ANDREA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000	2821901	$ 13.600	30	$ 2.600.000	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 52.000 $ 104.000	$ 78.000	$ 0	$ 0
4	CC 13275689	ANGEL MUÑOZ EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
5	CC 76314538	BONILLA ARCOS LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.263.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805013274
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA PARTICIPACION CIUDADANA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 35 A # 4A -26	TELÉFONO:	4030702
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la agricultura.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7990504487	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1923110590

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	3	$ 871.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 871.600	$ 0	$ 871.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:										**$ 1.327.200**	**$ 0**	**$ 1.327.200**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.000	$ 0	$ 0	$ 356.000
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 1.037.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.037.000**

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.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 152.500	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 152.500
SUBTOTALES:									**$ 152.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 152.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	5	$ 332.000	$ 0	$ 332.000
SUBTOTALES:			**$ 332.000**	**$ 0**	**$ 332.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 249.200	$ 0	$ 249.200
PASENA	PASENA - SENA	5	$ 166.000	$ 0	$ 166.000
SUBTOTALES:			**$ 415.200**	**$ 0**	**$ 415.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN									SALUD								ARP							COF					
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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1005867868	VENTE VALENCIA NESTOR ALONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
2	CC 10492769	PONTELA MARIN JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.800	30	$ 1.423.500	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
3	CC 1112491400	IDARRAGA RICO CAMILA ANDREA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000	2821901	$ 13.600	30	$ 2.600.000	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 104.000	$ 52.000	$ 78.000	$ 0	$ 0
4	CC 13275689	ANGEL MUÑOZ EDUARDO	DEPEND		$ 1.423.800	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
5	CC 76314536	BONILLA ARCOS LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF56-COMFENALCO VALLE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.263.900

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073165375	JENNY MARCELA ALVAREZ HIGUERA		Cra 22a No. 3-49 sur	3208126875	ingjennyalvarez2@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	

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	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92223359	$1.129.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	456.500	0		0		0	0	0	0	456.500	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	584.400	0	0	0	0	0	0		584.400	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										
14-8	Seguros Vida Aurora	860022137-5	89.000				89.000	0	0	89.000			890	89.000	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	456.500	456.500
Pensión	1	584.400	584.400
Riesgos Laborales	1	89.000	89.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.129.900	1.129.900

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
CC	1073165375	JENNY MARCELA ALVAREZ HIGUERA	Cra 22a No. 3-49 sur	3208126875	ingjennyalvarez2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CUNDINAMARCA	MADRID		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	09/12/2025	92223359	$1.129.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colom. exterior	Suscriptor	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
CC	1073165375	ALVAREZ HIGUERA JENNY MARCELA	59	0		N																	230201	3.652.000	584.400	0	0	0	0	EPS017	3.652.000	456.500	14-8	3.652.000	3	69.000		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
CC	1073608251	YEIDA MELISSA BENAVIDES LOPEZ		CALLE 7E # 8-10	3013367538	yeidamelissa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			CUNDINAMARCA	PACHO	

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	06/11/2025	91253010	$440.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	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
CC	1073608251	BENAVIDES LOPEZ YEIDA MELISSA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		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	1073608251	YEIDA MELISSA BENAVIDES LOPEZ		CALLE 7E # 8-10	3013367538	yeidamelissa@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			CUNDINAMARCA	PACHO		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	06/11/2025	91253010	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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	1073608251	YEIDA MELISSA BENAVIDES LOPEZ		CALLE 7E # 8-10	3013367538	yeidamelissa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	PACHO	

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	
2025-12	2025-12	I	03/12/2025	92041914	$440.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
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
CC	1073608251	BENAVIDES LOPEZ YEIDA MELISSA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	3	34.700		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	1073608251	YEIDA MELISSA BENAVIDES LOPEZ	CALLE 7E # 8-10	3013367538	yeidamelissa@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CUNDINAMARCA	PACHO		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	03/12/2025	92041914	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

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

UNIÓN TEMPORAL RESIDUOS
APROVECHABLES MADRID
CR T No. 6 – 80
utresolmadrid@gmail.com

19 de diciembre del 2025

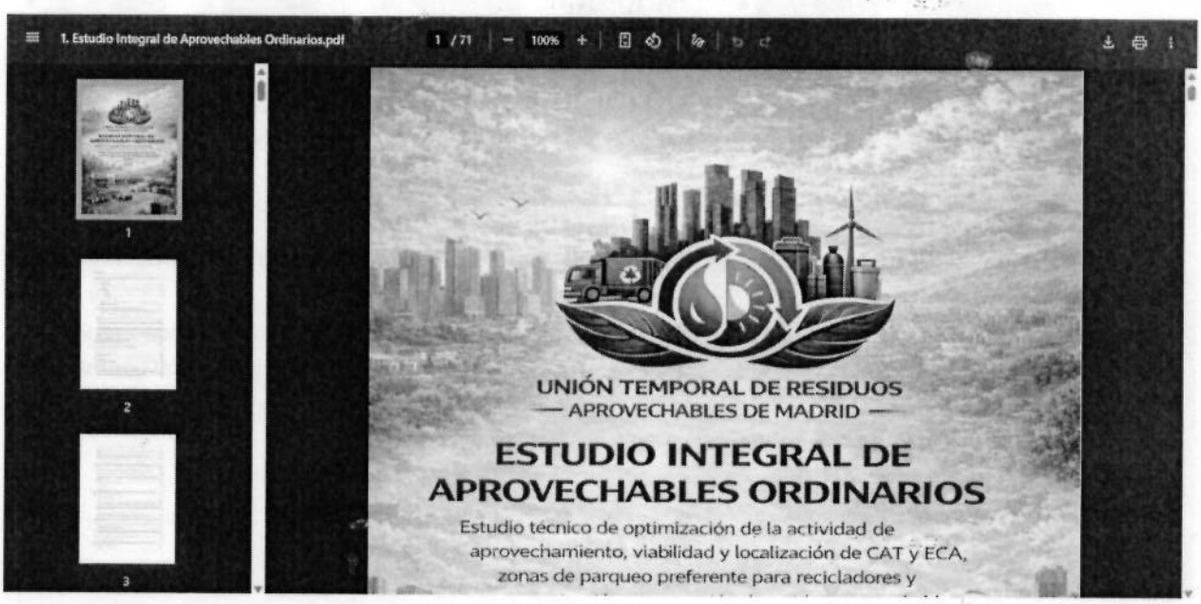
SEÑORES
ALCALDÍA DE MADRID
Dirección de Ambiente, Ruralidad y Bienestar Animal.
ING. Jackeline Bayona Toro
Cra 6 No. 8 – 49

ASUNTO: Entrega de actividades técnicas, conforme las especificaciones técnicas del bien o servicio del contrato CM-950-2025 "FORTALECER LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS DE MADRID, MEDIANTE LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS ORGÁNICOS EN EL SECTOR URBANO Y QUE PERMITA EJECUTAR ESTRATEGIAS ASERTIVAS EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE INCLUSIÓN DE LOS RECICLADORES DE OFICIO DEL MUNICIPIO APORTANDO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS - PGIRS."

Conforme el objeto del contrato, y los productos necesarios para cumplir con el alcance de este, me permito mediante el presente oficio informarle la entrega de los ítems al igual que en medio magnético en el que se evidencia el cumplimiento del objeto.

1. **PRODUCTO: Informe Técnico de Optimización de la Actividad de Aprovechamiento**

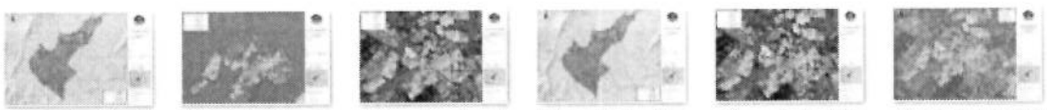
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Documento técnico que presenta el diagnóstico actualizado, la caracterización de los recicladores, el análisis de brechas y una propuesta integral de modernización con enfoque participativo.
FORMA DE ENTREGA: Medio magnético USB
PESO: 3300 KB
FOTO:



2. ***PRODUCTO: Estudios de Viabilidad y Localización de ECA y CAT***

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: *Estudio técnico con soporte cartográfico para definir ubicaciones estratégicas de Estaciones de Clasificación y Aprovechamiento y Centros de Acopio Temporales, articulado con el PBOT y las especificaciones técnicas de las que tratan el decreto 596 de 2016 y decreto 1381 de 2024.*
FORMA DE ENTREGA: *Medio magnético USB*
PESO: *3300 KB + 61736 KB (ANEXOS Y CARTOGRAFIA)*
FOTO:

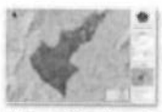




3. ***PRODUCTO: Informe de Viabilidad de Zonas de Parqueo Preferente para Recicladores***

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: *Documento técnico que estudia y propone zonas de parqueo, teniendo en cuenta los criterios técnicos ajustados a las necesidades del municipio y del gremio de recicladores de oficio.*
FORMA DE ENTREGA: Medio magnético USB
PESO: 3300 KB + 61736 kb (anexos y cartografía)
FOTO:




Mapa_Predios_ECA_Rurales


Mapa_Predios_ECA_Urbano


Mapa_Predios_ECA_Urbano_2


Mapa_Rutas_Rurales


Mapa_Rutas_Urbano


Mapa_Zonas_Parqueo_Urbano

4. ***PRODUCTO: Informe de Caracterización y Proyección de Residuos Aprovechables (5 años)***

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: *Estudio estadístico de generación de residuos, análisis de composición, cuarteos representativos y modelos de proyección.*

FORMA DE ENTREGA: Medio magnético USB

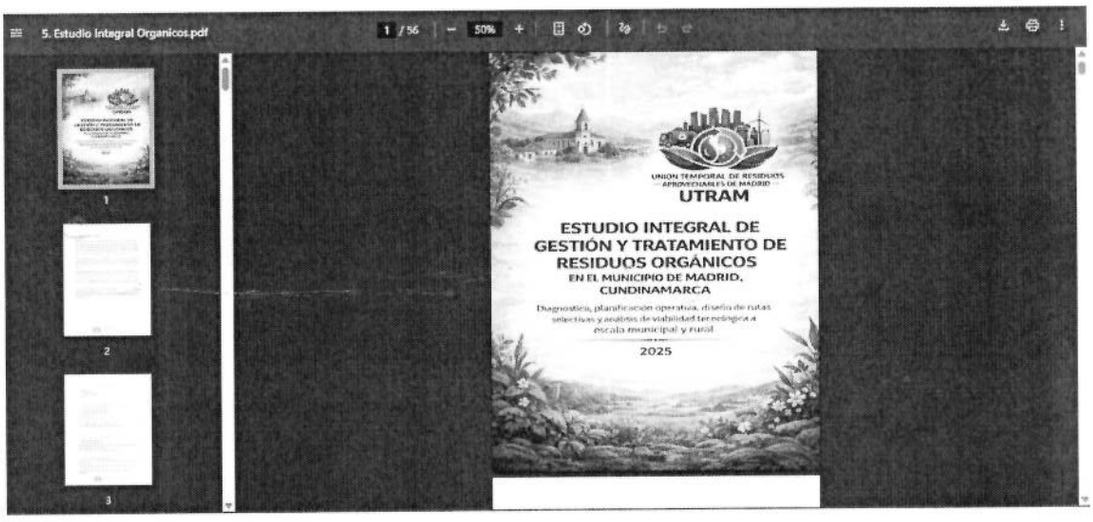
PESO: 3300 KB

FOTO:



5. **PRODUCTO: Plan de Gestión de Residuos Orgánicos Urbano y Rural**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Plan integral anual con líneas base, metas, acciones, cronogramas y seguimiento de la gestión de residuos orgánicos en zonas urbanas y rurales.
FORMA DE ENTREGA: Medio magnético USB
PESO: 5370 KB
FOTO:



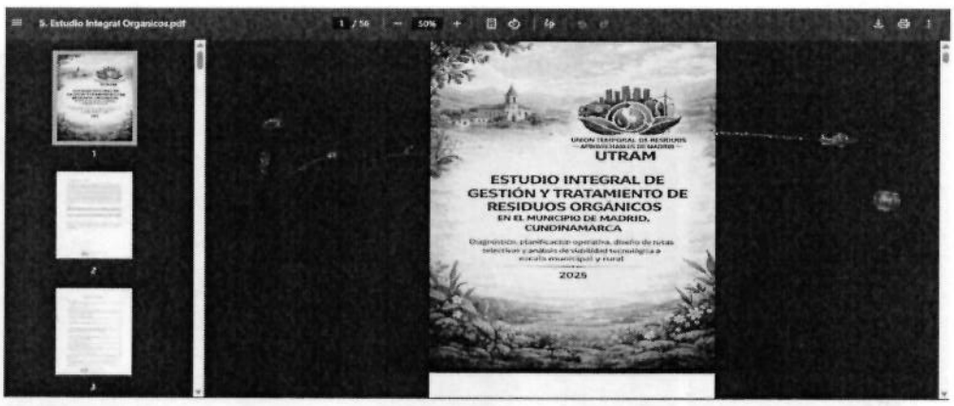
6. **PRODUCTO: Estudio de Rutas Selectivas para Residuos Orgánicos**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Propuesta de rutas optimizadas para la recolección selectiva de residuos orgánicos, con enfoque logístico, ambiental y social

FORMA DE ENTREGA: Medio magnético USB

PESO: 5370 KB

FOTO:



7. ***PRODUCTO: Informe de Viabilidad Técnica de Tratamiento Municipal de Orgánicos***

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: *Análisis de alternativas tecnológicas y económicas para el tratamiento a escala municipal, incluyendo compostaje, biodigestión u otras.*

FORMA DE ENTREGA: *Medio magnético USB*

PESO: *5370 KB + 61736 kb (anexos y cartografía)*

FOTO:



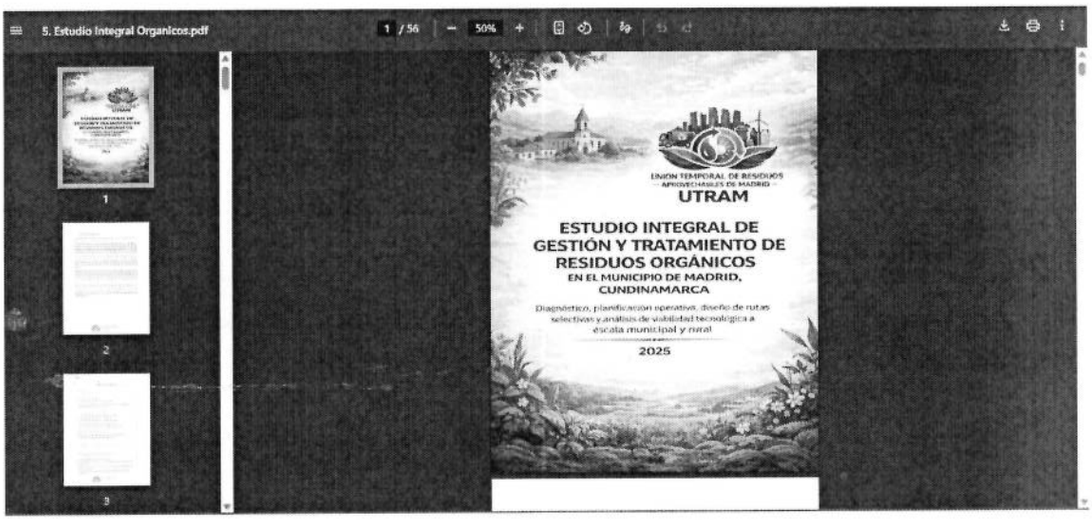
8. ***PRODUCTO: Estudio de Tratamiento de Orgánicos a Pequeña Escala (Productores Agropecuarios)***

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: *Estudio para implementar sistemas de tratamiento de residuos orgánicos en fincas o veredas, con tecnologías adaptadas y costos sostenibles.*

FORMA DE ENTREGA: *Medio magnético USB*

PESO: *5370 KB*

FOTO:



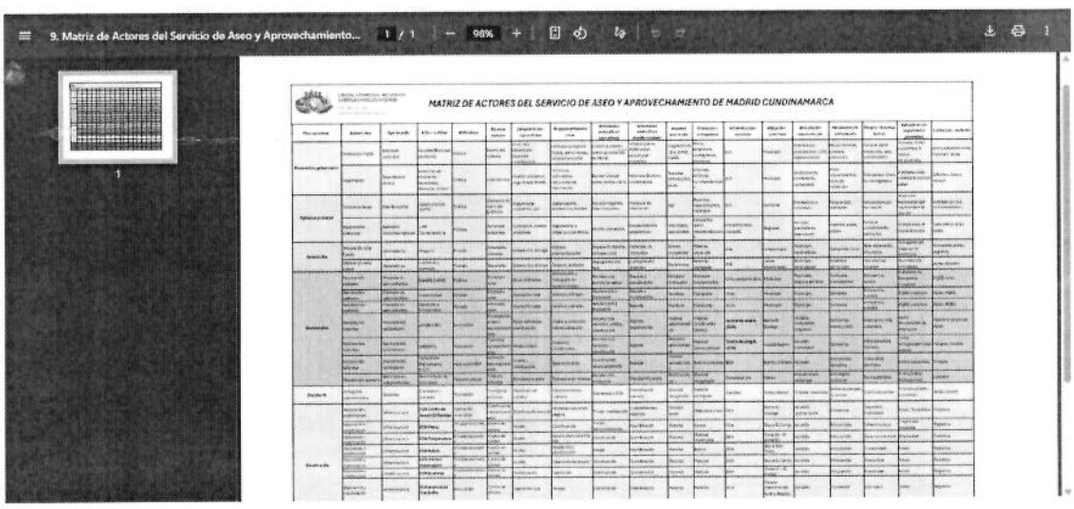
9. **PRODUCTO: Matriz de Actores del Servicio de Aseo y Aprovechamiento**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Base de datos organizada con funciones, responsabilidades y actividades por tipo de actor (ECA, operadores, recicladores, entes de control, etc.).

FORMA DE ENTREGA: Medio magnético USB

PESO: 104 KB

FOTO:



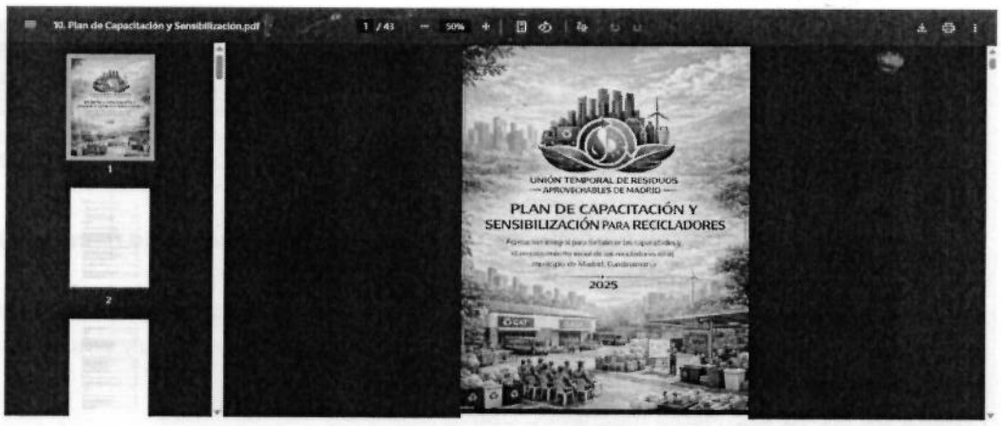
10. **PRODUCTO: Plan de Capacitación y Sensibilización para Recicladores**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Plan estratégico con 10 capacitaciones anuales, enfocado en procesos de recuperación, selección, clasificación, transporte, embalaje y transformación de materiales aprovechables incluyendo manejo de residuos orgánicos, especiales, posconsumo y temas de liderazgo comunitario enfocado en herramientas de comunicación asertiva para sensibilización de la comunidad.

FORMA DE ENTREGA: Medio magnético USB

PESO: 1838 KB + 3694 KB (ANEXOS)

FOTO:



11. **PRODUCTO: Modelo de Gestión Colaborativa de Residuos Aprovechables**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Diseño de un modelo institucional para la articulación entre el ente territorial, empresas de aseo, organizaciones de recicladores de oficio, empresas de aprovechamiento y comunidad enfocado en la adecuada gestión de residuos aprovechables

FORMA DE ENTREGA: Medio magnético USB

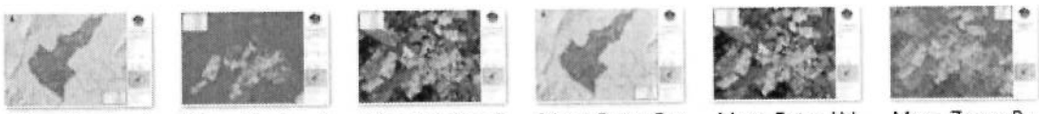
PESO: 3374 KB

FOTO:



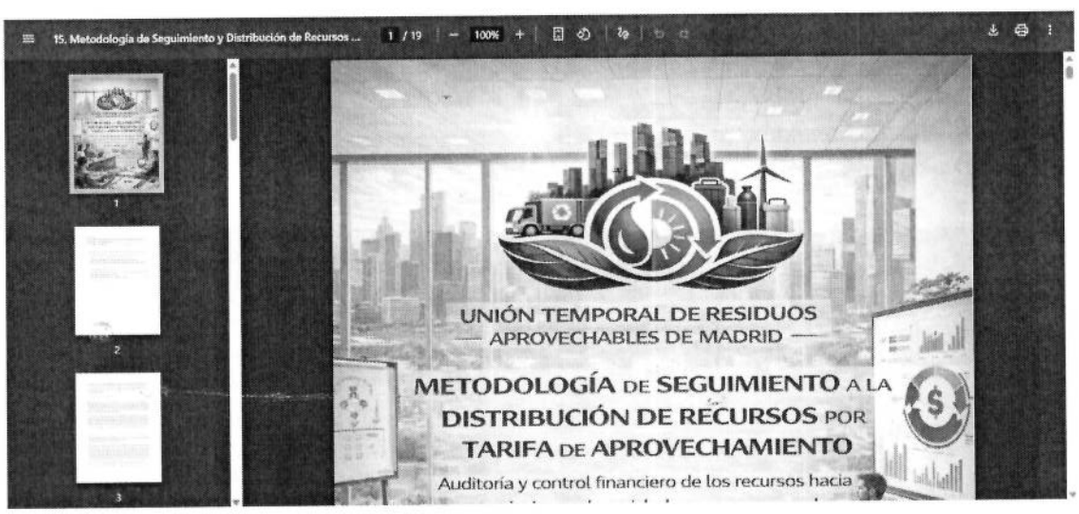
14. PRODUCTO: Mapa de Zonas y Rutas de Servicio de Aprovechamiento

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: *Cartografía oficial del municipio con delimitación por zonas de prestación de asociaciones de recicladores y/o empresas de aprovechamiento, útil para monitoreo y planificación*
FORMA DE ENTREGA: *Medio magnético USB*
FOTO:



15. PRODUCTO: Metodología de Seguimiento a la Distribución de Recursos por Tarifa de Aprovechamiento

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: *Documento guía que explica cómo auditar, controlar y reportar los recursos transferidos a asociaciones de recicladores de oficio y empresas de aprovechamiento durante los últimos cinco años.*
FORMA DE ENTREGA: *Medio magnético USB*
PESO: *3049 KB*
FOTO:



En el marco de la ejecución del Contrato de Consultoría No. CM-950-2025, y una vez evaluado el avance, alcance y resultados obtenidos durante el plazo contractual, las partes, de común acuerdo, dejan constancia de que los productos correspondientes a los Ítems 12, 13 y 16,

UNIÓN TEMPORAL RESIDUOS
APROVECHABLES MADRID
CR 1 No. 6 – 80
utresolmadrid@gmail.com

relacionados con la impresión física de material pedagógico y divulgativo (1.000 unidades por ítem), no fueron entregados en formato impreso, atendiendo a las siguientes consideraciones:

Durante la ejecución del contrato se priorizó el cumplimiento del objeto principal del contrato, orientado al fortalecimiento de la gestión integral de los residuos sólidos, la formulación técnica del sistema de aprovechamiento y el soporte estratégico al cumplimiento del PGIRS municipal, concentrando los esfuerzos técnicos, profesionales y financieros en la elaboración de estudios, diagnósticos, modelos, planes y documentos de carácter estructural y estratégico, los cuales constituyen el núcleo del objeto contractual.

Así mismo, se evidenció que, dentro del plazo de ejecución contractual, la producción, impresión y distribución de material físico en los volúmenes inicialmente previstos requería tiempos adicionales asociados a procesos de diseño final, validación institucional, impresión y logística de entrega, los cuales no resultaban compatibles con el cronograma contractual, sin que ello afectara la calidad ni el impacto técnico de los productos sustantivos del contrato.

En consecuencia, y con el fin de no afectar el cumplimiento integral del objeto contractual, las partes acordaron no ejecutar la impresión física de los ítems anteriormente mencionados. En concordancia con lo anterior, se deja expresa constancia de que los recursos económicos correspondientes a los Ítems 12, 13 y 16 no serán cobrados por el contratista, ni incluidos dentro del valor facturado, permaneciendo dichos recursos a favor del Municipio de Madrid, sin que se genere obligación de pago alguna por estos conceptos.

Cordialmente,

JOHAN CAMILO MORALES VARELA
REPRESENTANTE LEGAL