	INGENIERÍA MC S.A.S.	COM-FOR-07
	ORDEN DE SERVICIO	Versión 4
		2025-06-05

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN DEL CLIENTE				APROBACIÓN DEL SERVICIO	
RAZÓN SOCIAL/CLIENTE	SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	NIT	800.113.672-7	ORDEN DE SERVICIO	OS MC-OF-2025-1535
DIRECCIÓN Y CIUDAD	CRA. 3A ENTRE CALLE 10 #Y 11, IBAGUÉ-TOLIMA	CONTACTO	NO REGISTRA	FECHA	2025-11-26
CORREO PARA ENVÍO DE FACTURA	contactenos@tolima.gov.co	TELÉFONO/CELULAR	608 261 11 11	MEDIO	LLAMADA TELEFÓNICA

GESTIÓN DEL SERVICIO

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO IBP	MARCA	MODELO	SERIE	UBICACIÓN REAL DEL IBP	ID: IDENTIFICACIÓN DEL IBP POR PARTE DEL CLIENTE	INTERVALO O PUNTOS A CALIBRAR	RESOLUCIÓN O CLASE	REQUIERE CONFORMIDAD SI/NO	REQUISITOS DE CONFORMIDAD / REGLA DE DECISIÓN	OBSERVACIONES	LUGAR DE CALIBRACIÓN	CÓDIGO INTERNO IBP	Nº CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	FECHA DE CALIBRACIÓN	METRÓLOGO RESPONSABLE
1	BOMBA DE INFUSIÓN	MEDCAPTAIN	MP-60	6052201000022	TAM ODU845	NO REGISTRA	Velocidad: 100 a 500 ml/h; Volumen: 10; 50; 100 ml	1 ml/h 1 ml	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32440	43221	2025-12-04	JUAN SIACHICA
2	BOMBA DE INFUSIÓN	MEDCAPTAIN	MP-60	6052201000019	TAB OHK415	NO REGISTRA	Velocidad: 100 a 500 ml/h; Volumen: 10; 50; 100 ml	1 ml/h 1 ml	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32441	41892	2025-12-04	JUAN SIACHICA
3	DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEART D3	EZ-29096630	TAM ODU845	NO REGISTRA	Puntos de 10 en 10 hasta 360J	1 J	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32442	43212	2025-12-04	JUAN SIACHICA
4	ELECTROCARDIOGRÁFO	WELCH ALLYN	CP50	NO REGISTRA	TAM ODU845	NO REGISTRA	(30; 60; 90; 120; 150; 180; 210) bpm	1 bpm	NO	NO REQUIERE	EQUIPO NO ENCIENDE	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32443	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	FLUJÓMETRO	IOXYGEN	805-OX-15-9/16	920501	TAM ODU845	NO REGISTRA	(0; 2; 4; 8; 10; 15) L/min	1 Lpm	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32444	42487	2025-12-2025	ANDRES CARDOSO
6	FLUJÓMETRO	GENÉRICO	15 LPM	NO REGISTRA	TAB OHK415	NO REGISTRA	(0; 2; 4; 8; 10; 15) L/min	1 Lpm	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32445	42490	2025-12-2025	ANDRES CARDOSO
7	GLUCÓMETRO	TRU-LIFE	OK-1N	TL12NJ050332	TAM ODU845	NO REGISTRA	Alto; medio; bajo.	NO APLICA	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32446	43214	2025-12-04	JUAN SIACHICA
8	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	UMEC 10	KN-27149113	TAM ODU845	NO REGISTRA	Pulsaciones por minuto: 30 a 300 bpm. Presión: 0 a 300 mmHg. Oxímetria: 88; 92; 96; 98%.	1 bpm 1 mmHg 1%	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32447	43216	2025-12-04	JUAN SIACHICA
9	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	MEC-2000	CV-34110513	TAB OHK415	NO REGISTRA	Pulsaciones por minuto: 30 a 300 bpm. Presión: 0 a 300 mmHg. Oxímetria: 88; 92; 96; 98%.	1 bpm 1 mmHg 1%	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32448	43159	2025-12-04	JUAN SIACHICA

	INGENIERÍA MC S.A.S.	COM-FOR-07
	ORDEN DE SERVICIO	Versión 4
		2025-06-05

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN DEL CLIENTE				APROBACIÓN DEL SERVICIO	
RAZÓN SOCIAL/CLIENTE	SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	NIT	800.113.672-7	ORDEN DE SERVICIO	OS MC-OF-2025-1535
DIRECCIÓN Y CIUDAD	CRA. 3A ENTRE CALLE 10 #Y 11, IBAGUÉ-TOLIMA	CONTACTO	NO REGISTRA	FECHA	2025-11-26
CORREO PARA ENVÍO DE FACTURA	contactenos@tolima.gov.co	TELÉFONO/CELULAR	608 261 11 11	MEDIO	LLAMADA TELEFÓNICA

GESTIÓN DEL SERVICIO

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO IBP	MARCA	MODELO	SERIE	UBICACIÓN REAL DEL IBP	ID: IDENTIFICACIÓN DEL IBP POR PARTE DEL CLIENTE	INTERVALO O PUNTOS A CALIBRAR	RESOLUCIÓN O CLASE	REQUIERE CONFORMIDAD SI/NO	REQUISITOS DE CONFORMIDAD / REGLA DE DECISIÓN	OBSERVACIONES	LUGAR DE CALIBRACIÓN	CÓDIGO INTERNO IBP	Nº CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	FECHA DE CALIBRACIÓN	METRÓLOGO RESPONSABLE
10	NEBULIZADOR	DEVILBISS	3655LT	3LT6409321	TAM ODU845	NO REGISTRA	(0 a 15) L/min	0,1 L/min	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32449	42793	2025-12-04	JUAN SIACHICA
11	OXÍMETRO	CONTEC	CMS50D	NO REGISTRA	TAM ODU845	NO REGISTRA	Oximetria: 88; 92; 96; 98%.	Oximetria: 1%.	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32450	42593	2025-12-04	JUAN SIACHICA
12	REGULADOR DE OXÍGENO CENTRAL	IOXYGEN	101RM-15FL	13E0377	TAM ODU845	NO REGISTRA	(50 a 70) Psi	1 LPM	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32451	42489	2025-12-04	ANDRES CARDOSO
13	REGULADOR DE OXÍGENO CENTRAL	AIR IMETAN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TAB OHK415	NO REGISTRA	(50 a 70) Psi	1 LPM	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32452	42491	2025-12-04	ANDRES CARDOSO
14	REGULADOR DE OXÍGENO	VICTOR MEDICAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TAM ODU845	NO REGISTRA	(0 A 15) LPM	1 LPM	NO	NO REQUIERE	EQUIPO PRESNTA FALLO EN EL MANÓMETRO	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32453	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
15	REGULADOR DE OXÍGENO	VICTOR MEDICAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TAB OHK415	NO REGISTRA	(0 A 15) LPM	1 LPM	NO	NO REQUIERE	EQUIPO PRESENTA DESFASE DE MÁS DE 4 LPM	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32454	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
16	SUCCIONADOR	SPARMAX	VC-701	071A - 00005	TAM ODU845	NO REGISTRA	(-100; -200; -300; -400) mmHg	20 mmHg	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32455	43220	2025-12-04	JUAN SIACHICA
17	SUCCIONADOR	THOMAS	1130-067H	109900002564	TAB OHK415	NO REGISTRA	(-100; -200; -300; -400) mmHg	20 mmHg	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32456	43334	2025-12-04	JUAN SIACHICA
18	TENSIÓMETRO	GMD	NEONATAL	NO REGISTRA	TAM ODU845	NO REGISTRA	0 a 300 mmHg	1 mmHg	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32457	43217	2025-12-04	JUAN SIACHICA

	INGENIERÍA MC S.A.S.	COM-FOR-07
	ORDEN DE SERVICIO	Versión 4
		2025-06-05

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN DEL CLIENTE				APROBACIÓN DEL SERVICIO	
RAZÓN SOCIAL/CLIENTE	SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	NIT	800.113.672-7	ORDEN DE SERVICIO	OS MC-OF-2025-1535
DIRECCIÓN Y CIUDAD	CRA. 3A ENTRE CALLE 10 #Y 11, IBAGUÉ-TOLIMA	CONTACTO	NO REGISTRA	FECHA	2025-11-26
CORREO PARA ENVÍO DE FACTURA	contactenos@tolima.gov.co	TELÉFONO/CELULAR	608 261 11 11	MEDIO	LLAMADA TELEFÓNICA

GESTIÓN DEL SERVICIO

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO IBP	MARCA	MODELO	SERIE	UBICACIÓN REAL DEL IBP	ID: IDENTIFICACIÓN DEL IBP POR PARTE DEL CLIENTE	INTERVALO O PUNTOS A CALIBRAR	RESOLUCIÓN O CLASE	REQUIERE CONFORMIDAD SI/NO	REQUISITOS DE CONFORMIDAD / REGLA DE DECISIÓN	OBSERVACIONES	LUGAR DE CALIBRACIÓN	CÓDIGO INTERNO IBP	Nº CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	FECHA DE CALIBRACIÓN	METRÓLOGO RESPONSABLE
19	TENSIÓMETRO	LORD	PEDIÁTRICO	1046291	TAM ODU845	NO REGISTRA	0 a 300 mmHg	1 mmHg	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32458	43218	2025-12-04	JUAN SIACHICA
20	TENSIÓMETRO	GMD	ADULTO	NO REGISTRA	TAB OHK415	NO REGISTRA	0 a 300 mmHg	1 mmHg	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32459	42492	2025-12-04	ANDRES CARDOSO
21	TENSIÓMETRO	GMD	ADULTO	NO REGISTRA	TAB OHK415	NO REGISTRA	0 a 300 mmHg	1 mmHg	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32460	42493	2025-12-04	ANDRES CARDOSO
22	TENSIÓMETRO	ALPK2	PEDIÁTRICO	327282	TAB OHK415	NO REGISTRA	0 a 300 mmHg	1 mmHg	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32461	43332	2025-12-04	ANDRES CARDOSO
23	TENSIÓMETRO	LORD	PEDIÁTRICO	844183	TAB OHK415	NO REGISTRA	0 a 300 mmHg	1 mmHg	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32462	43333	2025-12-04	ANDRES CARDOSO
24	TENSIÓMETRO	HAND	DESK MODEL	NO REGISTRA	TAM ODU845	NO REGISTRA	0 a 300 mmHg	1 mmHg	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32463	43219	2025-12-04	JUAN SIACHICA
25	TERMOHIGRÓMETRO	GENÉRICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TAM ODU845	NO REGISTRA	Temperatura ambiente (15; 23; 30)°C; (30; 50; 70)%hr; Temperatura de contacto (2; 5; 8)°C	0,1° C, 1 %hr	NO	NO REQUIERE	EQUIPO SE RETIRA PARA EL LABORATORIO	LAB. INGENIERÍA MC	IBP32465	MC 5807	2025-12-05	ANDRES CARDOSO
26	TERMOHIGRÓMETRO	GENÉRICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TAB OHK415	NO REGISTRA	Temperatura ambiente (15; 23; 30)°C; (30; 50; 70)%hr; Temperatura de contacto (2; 5; 8)°C	0,1° C, 1 %hr	NO	NO REQUIERE	EQUIPO SE RETIRA PARA EL LABORATORIO	LAB. INGENIERÍA MC	IBP32466	MC 5808	2025-12-05	ANDRES CARDOSO
27	VENTILADOR	UNI-VENT	750	9105035	TAM ODU845	NO REGISTRA	Flujo: 40; 60; 80; 100 L/min. Presión: 500; 700; 900 mmHg. Volumen: 100; 300; 500; 800;1000 mL.	1 ml; 1s; 1 cmH2O 1% 02; 1 resp/min	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32467	42488	2025-12-04	ANDRES CARDOSO

	INGENIERÍA MC S.A.S.	COM-FOR-07
	ORDEN DE SERVICIO	Versión 4
		2025-06-05

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN DEL CLIENTE				APROBACIÓN DEL SERVICIO	
RAZÓN SOCIAL/CLIENTE	SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	NIT	800.113.672-7	ORDEN DE SERVICIO	OS MC-OF-2025-1535
DIRECCIÓN Y CIUDAD	CRA. 3A ENTRE CALLE 10 #Y 11, IBAGUÉ-TOLIMA	CONTACTO	NO REGISTRA	FECHA	2025-11-26
CORREO PARA ENVÍO DE FACTURA	contactenos@tolima.gov.co	TELÉFONO/CELULAR	608 261 11 11	MEDIO	LLAMADA TELEFÓNICA

GESTIÓN DEL SERVICIO

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO IBP	MARCA	MODELO	SERIE	UBICACIÓN REAL DEL IBP	ID: IDENTIFICACIÓN DEL IBP POR PARTE DEL CLIENTE	INTERVALO O PUNTOS A CALIBRAR	RESOLUCIÓN O CLASE	REQUIERE CONFORMIDAD SI/NO	REQUISITOS DE CONFORMIDAD / REGLA DE DECISIÓN	OBSERVACIONES	LUGAR DE CALIBRACIÓN	CÓDIGO INTERNO IBP	Nº CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	FECHA DE CALIBRACIÓN	METRÓLOGO RESPONSABLE

INFORMACIÓN PARA EMISIÓN DE CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN			
RAZÓN SOCIAL/CLIENTE	SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	NIT	800.113.672-7
DIRECCIÓN Y CIUDAD	CRA. 3A ENTRE CALLE 10 #Y 11, IBAGUÉ-TOLIMA	TELÉFONO/CELULAR	608 261 11 11
CORREO ELECTRÓNICO	contactenos@tolima.gov.co	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	FÍSICO Y DIGITAL

OBSERVACIONES GENERALES

DESVIACIÓN DEL CONTRATO					INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN							
INCLUYE ANEXO A (marque con una "X")	SI	X	NO		NOMBRE		No. DOCUMENTO		FECHA DE RECIBID		FIRMA	

Nota 1. *El registro debe identificarse con la siguiente estructura OS CÓDIGO OFERTA COMERCIAL NOMBRE DEL CLIENTE*

	INGENIERÍA MC S.A.S.	COM-FOR-07
	ORDEN DE SERVICIO	Versión 4
		2025-06-05

ANEXO A

REPORTE DEL SERVICIO

INFORMACIÓN PARA EMISIÓN DE CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

RAZÓN SOCIAL/CLIENTE	SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	**NIT**	800.113.672-7
DIRECCIÓN Y CIUDAD	CRA. 3A ENTRE CALLE 10 #Y 11, IBAGUÉ-TOLIMA	**TELÉFONO/CELULAR**	608 261 11 11
CORREO ELECTRÓNICO	contactenos@tolima.gov.co	**CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**	

GESTIÓN DEL SERVICIO

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO IBP	MARCA	MODELO	SERIE	UBICACIÓN REAL DEL IBP	ID: IDENTIFICACIÓN DEL IBP POR PARTE DEL CLIENTE	INTERVALO O PUNTOS A CALIBRAR	RESOLUCIÓN O CLASE	REQUIERE CONFORMIDAD SI/NO	REQUISITOS DE CONFORMIDAD / REGLA DE DECISIÓN	OBSERVACIONES	LUGAR DE CALIBRACIÓN	CÓDIGO INTERNO IBP	Nº CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	FECHA DE CALIBRACIÓN	METRÓLOGO RESPONSABLE
1	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO	MINDRAY	BENEHEART C1A	AF3-52053752	TAM ODU845	NO REGISTRA	Puntos de 10 en 10 hasta 360J	1 J	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP33185	43213	2025-12-04	JUAN SIACHICA
2	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO	MINDRAY	BENEHEART C1A	AF3-52053721	TAB OHK415	NO REGISTRA	Puntos de 10 en 10 hasta 360J	1 J	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP33186	43215	2025-12-04	JUAN SIACHICA
3	GLUCÓMETRO	TRU-LIFE	OK-1N	TL12NJ049949	TAB OHK415	NO REGISTRA	Alto; medio; bajo.	NO APLICA	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP33189	43158	2025-12-04	JUAN SIACHICA
4	OXÍMETRO	LIFEN	LT-F20	24020061259	TAB OHK415	NO REGISTRA	Oxímetria: 88; 92; 96; 98%.	Oxímetria: 1%.	NO	NO REQUIERE	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP32464	43335	2025-12-04	JUAN SIACHICA
5	REGULADOR DE OXÍGENO	GMR	CGA870	23030575	TAB OHK415	NO REGISTRA	(0 A 15) LPM	1 LPM	NO	NO REQUIERE	EL CLIENTE TRAE EL EQUIPO A LAS INSTALACIONES DE MC	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP31450	43166	2025-12-13	JUAN SIACHICA
6	REGULADOR DE OXÍGENO	GMR	CGA870	23030580	TAM ODU845	NO REGISTRA	(0 A 15) LPM	1 LPM	NO	NO REQUIERE	EL CLIENTE TRAE EL EQUIPO A LAS INSTALACIONES DE MC	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP31451	43167	2025-12-13	JUAN SIACHICA

OBSERVACIONES GENERALES

AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE								METRÓLOGO	
NOMBRE		**No. DOCUMENTO**		**FECHA**		**FIRMA**		**FIRMA**	Siachica

Nota 1. *El registro debe identificarse con la siguiente estructura FECHA + RS + OS + CÓDIGO DE LA OFERTA COMERCIAL*
Nota 2*. Este registro es evidencia de la prestación del servicio en las instalaciones del cliente de los ÍTEMS definidos en la GESTIÓN DEL SERVICIO y de los ÍTEMS adiciones como desviacion de la OFERTA COMERCIAL.*

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141189454061

(415)7707212489984(8020) 000014118945406 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 5 3 6 5	9	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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
INGENIERIA MC SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CR 4 B 32 B 32 BRR LA FRANCIA

42. Correo electrónico ingenieriamc.sas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 3 0 0 0 6	6 0 1 6 2 6 9 0 7 0	3 1 3 8 6 3 6 6 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 2	2 0 1 1 1 2 2 0	7 7 3 0	2 0 1 1 1 1 3 0	6 2 0 9	4 6 5 2		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	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 MARIN CORTES NANCY YOHANNA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

IBAGUE, TOLIMA, 01/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **INGENIERIA MC SAS** con **NIT 900.485.365-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 476770004564

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIÓN

Dando cumplimiento con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 del 10 de julio de 2003 por medio de la presente nos permitimos certificar que la empresa **INGENIERÍA MC S.A.S.**, identificada con NIT No. **900.485.365-9** ha cumplido durante el mes de Diciembre y los seis (6) meses anteriores con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo , por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud – EPS – los fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP- , las Cajas de Compensación Familiar , el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

En constancia de lo anterior se firma la presente en la ciudad de Bogotá, a los 29 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,

NANCY YOHANNA MARIN CORTES
C.C. 52.377.615
Representante legal
Ingeniería MC SAS
Nit:900.485.365-9
ingenieriamc.sas@gmail.com

LENNY MAYARITH GIL TORRES
CC. 28.986.256
Contador.
T.P. No. 147829 – T
Ingeniería MC SAS
Nit:900.485.365-9
ingenieriamc.sas@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

28986256
NUMERO

GIL TORRES
APELLIDOS

LENNY MAYARITH
NOMBRES

Lenny Mayarith Gil Torres
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1983
VILLAHERMOSA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

06-NOV-2001 VILLAHERMOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2912400-83099154-F-0028986256-20020104 05469 02004A 01 119944591



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

147829-T

LENNY MAYERLY
GIL TORRES
C.C. 28986758

RESOLUCION INSCRIPCION 088 FECHA 11/03/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 158906



Lenny Mayerly Gil.

72459

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1783 01/2008

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6524E48DAC99AE3

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 **LENNY MAYARITH GIL TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28986256 de VILLAHERMOSA (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 147829-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7999243155**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2013718047		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 2.580.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.602.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	16	$ 5.489.900
		SUBTOTAL:	28	**$ 10.672.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 738.700
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 282.900
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	3	$ 278.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 706.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 149.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	5	$ 498.200
		SUBTOTAL:	28	**$ 2.653.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8907001484	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	23	$ 2.135.600
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 518.000
		SUBTOTAL:	28	**$ 2.653.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 3.327.700
		SUBTOTAL:	28	**$ 3.327.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 19.307.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 19.307.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:	**7999243155**			TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2013718047			

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	16	$ 5.489.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.489.900	$ 0	$ 5.489.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.602.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.602.300	$ 0	$ 2.602.300
230201	230201- PROTECCION	5	$ 2.520.900	$ 0	$ 0	$ 29.700	$ 29.700	$ 0	$ 0	$ 2.580.300	$ 0	$ 2.580.300
SUBTOTALES:										**$ 10.672.500**	**$ 0**	**$ 10.672.500**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 149.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.000	$ 0	$ 0	$ 149.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 282.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282.900	$ 0	$ 0	$ 282.900
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 738.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 738.700	$ 0	$ 0	$ 738.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 498.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 498.200	$ 0	$ 0	$ 498.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 706.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 706.700	$ 0	$ 0	$ 706.700
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 278.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 278.100	$ 0	$ 0	$ 278.100
SUBTOTALES:													**$ 2.653.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.653.600**

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.	28		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.327.700	$ 3.327.700	$ 0	$ 0	$ 3.327.700
SUBTOTALES:									**$ 3.327.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.327.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	23	$ 2.135.600	$ 0	$ 2.135.600
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 518.000	$ 0	$ 518.000
SUBTOTALES:			**$ 2.653.600**	**$ 0**	**$ 2.653.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003527561	PLAZAS BELLO CRISTIAN JAVIER	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.030.000	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.030.000	$ 81.200	$ 0	$ 81.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.030.000		$ 141.300	30	$ 2.030.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1003865673	RAMIREZ MARTINEZ JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1004418051	PIAMBA ERAZO NELSON HAMES	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI									01-30							230301-PORVENIR	30	$ 2.083.333	$ 333.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.083.333	$ 83.400	$ 0	$ 83.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.083.333		$ 145.000	30	$ 2.083.333	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 83.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1005752824	CARDOSO CASTAÑEDA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1006121090	GUTIERREZ ORTEGON ANGIE NATALIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.527.297	$ 244.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.527.297	$ 61.100	$ 0	$ 61.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.527.297		$ 37.300	30	$ 1.527.297	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 61.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7999243155**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2013718047

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
6	CC 1007530458	MORALES BORJA VALENTINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.639.991	$ 262.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.639.991	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.639.991		$ 40.000	30	$ 1.639.991	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1007787792	GARAY MORA MICHELLE DAYANNA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1010092591	CARDONA CAUJA ALEJANDRO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1014208766	MARIN CORTES LELLY DAYANA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1018453130	FRANCO MANRIQUE CESAR JULIAN	DEPEND		$ 2.625.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.625.000	$ 420.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 420.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.625.000	$ 105.000	$ 0	$ 105.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.625.000		$ 182.700	30	$ 2.625.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 105.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1019149358	CEDIEL FARFAN JUAN CAMILO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1023907903	SALDAÑA SAENZ YAZMIN MARITZA	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.030.000	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.030.000	$ 81.200	$ 0	$ 81.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.030.000		$ 49.500	30	$ 2.030.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1030612909	MONROY PALMA ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	15	$ 1.150.000	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.000	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 1.150.000	$ 46.000	$ 0	$ 46.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 1.150.000		$ 80.100	15	$ 1.150.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1030612909	MONROY PALMA ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI														01-15			25-14 COLPENSIONES	15	$ 1.150.000	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 184.000	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 1.150.000	$ 46.000	$ 0	$ 46.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 1.150.000		$ 0	15	$ 1.150.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1032419069	BEDOYA HERNANDEZ JOAQUIN ELIAS	DEPEND		$ 4.170.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.170.000	$ 667.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 667.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.170.000	$ 166.800	$ 0	$ 166.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.170.000		$ 290.300	30	$ 4.170.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 166.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1037588590	GONZALEZ QUINTERO BRIGETE TATIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 5.923.500	$ 947.800	$ 29.700	$ 29.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.007.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.923.500	$ 237.000	$ 0	$ 237.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.923.500		$ 144.300	30	$ 5.923.500	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 237.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1044101559	SALDARRIAGA MEJIA WILSON DANILO	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.030.000	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.030.000	$ 81.200	$ 0	$ 81.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.030.000		$ 141.300	30	$ 2.030.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1053856986	CELEMIN HERNANDEZ DANIELA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7999243155**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2013718047

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
19	CC 1075688912	RODRIGUEZ QUIROGA YEIMY LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	15	$ 2.711.750	$ 433.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 433.900	EPS017-FAMISANAR	15	$ 2.711.750	$ 108.500	$ 0	$ 108.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 2.711.750		$ 66.100	15	$ 2.711.750	CCF24-COMPENSAR	$ 108.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1075688912	RODRIGUEZ QUIROGA YEIMY LILIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														01-15				230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS017-FAMISANAR	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 0	15	$ 711.750	CCF24-COMPENSAR	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1082781197	QUINAYAS GUEVARA TANIA CAMILA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1104712402	SIACHICA ZULUAGA JUAN PABLO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.606.667	$ 417.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 417.100	NUEVA EPS CM	30	$ 2.606.667	$ 104.300	$ 0	$ 104.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.606.667		$ 181.500	30	$ 2.606.667	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 104.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1109264683	VEGA VALDERRAMA MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.044.958	$ 327.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.200	NUEVA EPS CM	30	$ 2.044.958	$ 81.800	$ 0	$ 81.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.044.958		$ 49.900	30	$ 2.044.958	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 81.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1110556495	CALDERON CARDOZO ERICK SMITH	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	NUEVA EPS CM	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1193115003	ESQUIVEL MIRANDA LAURA XIMENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.801.321	$ 288.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.801.321	$ 72.100	$ 0	$ 72.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.801.321		$ 43.900	30	$ 1.801.321	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 72.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1193547504	JARAMILLO DELGADO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 160.100	30	$ 2.300.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 28632668	QUINTERO GRISALES YURY CONSTANZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 28719483	ARIAS PRADA ROSA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.616.266	$ 258.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 258.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.616.266	$ 64.700	$ 0	$ 64.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.616.266		$ 39.400	30	$ 1.616.266	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 64.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 52377615	MARIN CORTES NANCY YOHANNA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.500.000		$ 85.300	30	$ 3.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 79557487	MARIÑO RODRIGUEZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.030.000	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.030.000	$ 81.200	$ 0	$ 81.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.030.000		$ 141.300	30	$ 2.030.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 19.307.400