FACTURA

CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA

NIT: 901912168-0

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 5 9 26 SUR TO 2 OF 209, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 8661718

Email. contabilidad@brainingenieria.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764088732744 válida desde 2025-02-11 hasta 2027-02-11 rango desde FV1 hasta FV100.

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MONTERIA
NIT : 800096734
Dirección: CL 27 CR 3 ESQ,, Montería, Córdoba, Colombia
Teléfono:
Email: contabilidad@monteria.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 29/10/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FV7**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:26:20-05:00**
FECHA FIRMADO:	**29/09/2025 09:26:25**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
29	09	2025	29	10	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	5	ACTA PARCIAL No.3 Contrato de Interventoría No. CMA-SIM-037-2024 con objeto: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA, durante el periodo comprendido entre el 28 de abril de 2025 hasta el 27 de mayo de 2025. Consorcio Interventor Montería conformado por: INPROTEKTO LIMITADA 50%BRAIN INGENIERIA VIAL S.A.S 50%.	WSD	1,00	$81.927.199,00	IVA	19%	$15,566,168.00	0,00	$81.927.199,00

Notas:

SON: (noventa y siete millones cuatrocientos noventa y tres mil trescientos sesenta y siete pesos)
CUFE: ddbe4059aae7eb06caf0c6ee21a4afd3e4c166745dd127700adadbca2a13f7e36d30b19b7b086e46f09a9e34e483db36

Subtotal:	$81.927.199,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$15.566.168,00
Total:	$97.493.367,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$81.927.199,00	19,00%	$15.566.168,00

Firma Digital: ZrEyMoaFejgr66T3N3PUqhs4zXEh0ln98nPVwqvfP6YqC8yNtaVp9HWa6AdncGyO
7i7DVgZCtpIvPYzRw3qASgLf5r8Q4elOJUxefWcZOKMBk0K3LY
VGbZEs1GSmC+b0 UqoaoPQMzO0tT/yo9//oeNiAUUoofboZaI02P1hTfSx3s3aFyH8v2j3KByCVNkqe aRQWDp1l+dOlc/66MH5BDS1s7aw8WpzEnTk
Jddkwom1MLqoSoe0fmAH5o6FSoIjJ FcRjMmCqrzRqg4W2gjiXYmSoRa5wcdGzedzrAzvlx0uIkBQajAWdVQ0iJ49jU/E+ 30t/HGYMp91NSWNPF1Kn
aw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SEGURIDAD SOCIAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA		CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86845554	$2.683.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	244.600	0		0		0	0	0	0	244.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	627.800	0	0	0	0	0	0		627.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	578.300	0	0	0	0	0	0		578.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	532.200				532.200	0	0	532.200			5.322	532.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	358.600	0	0	358.600	4

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	3	358.600	358.600
Pensión	3	1.433.900	1.433.900
Riesgos Laborales	1	532.200	532.200
CCF	1	358.600	358.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.683.300	2.683.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA		CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 4 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86845554	$2.683.300

DETALLE 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	CORRECCION	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	1032360394	ALVAO BARAJAS JUAN	1	0			S	X																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF16	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1049373118	UYABAN PATIÑO ROSSI PAOLA	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF16	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1067852499	GONZALEZ DORIA YEISON	1	0			S																	230901	3.614.000	578.300	0	0	0	0	EPS002	3.614.000	144.600	14-11	3.614.000	5	251.600	CCF16	3.614.000	144.600	0	0	0	0	0
CC	1067940218	AGAMEZ GENEY ANDY MIGUEL	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF16	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA		CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	30/05/2025	86845593	$224.900	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	224.900				224.900	0	0	224.900			2.249	224.900	2

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	224.900	224.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	224.900	224.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	30/05/2025	86845593	$224.900	

DETALLE 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	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	1068822982	ZAPATA REYES FIORELLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
	CC	52031964	BORJA GOMEZ ANGELA MARIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.807.000	5	125.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86845593	30/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	N	01/08/2025	88524433	$567.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.900	0		0		0	45	6.400	0	232.300	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	289.200	0	0	0	0	45	8.200	0	297.400	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	36.200	45	1.100	37.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	45	0	0	0
ICBF				
0	45	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	225.900	232.300
Pensión	1	289.200	297.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	36.200	37.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	551.300	567.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
86845593	30/05/2025				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	N	01/08/2025	88524433	$567.000

DETALLE 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	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	52031964	BORJA GOMEZ ANGELA MARIA	59	0			N																	25-14	1.807.000	289.200	0	0	0	0	EPS005	1.807.000	225.900	14-11	1.807.000	5	125.800	CCF16	1.807.000	36.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA		CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	01/08/2025	88525046	$1.127.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	182.900	0		0		0	45	5.200	0	188.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	182.900	0		0		0	45	5.200	0	188.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	234.000	0	0	0	0	45	6.700	0	240.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	234.000	0	0	0	0	45	6.700	0	240.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	203.600				203.600	45	5.800	209.400			2.036	209.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	58.600	45	1.700	60.300	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	45	0	0	0
ICBF				
0	45	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	2	365.800	376.200
Pensión	2	468.000	481.400
Riesgos Laborales	1	203.600	209.400
CCF	1	58.600	60.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.096.000	1.127.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA		CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	01/08/2025	88525046	$1.127.300	

DETALLE 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	1049622654	ROA ROMERO JORGE ANDRES	59	0			N																	25-14	1.462.500	234.000	0	0	0	0	EPS005	1.462.500	182.900	14-11	1.462.500	5	101.800	CCF16	1.462.500	29.300	0	0	0	0	0
CC	33377650	BUITRAGO MEDINA NATHALIA FERNANDA	59	0			N																	230201	1.462.500	234.000	0	0	0	0	EPS001	1.462.500	182.900	14-11	1.462.500	5	101.800	CCF16	1.462.500	29.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA [illegible]	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	CUNDINAMARCA 06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86845301	$7.487.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215.300	0		0		0	0	0	0	215.300	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	470.200	0		0		0	0	0	0	470.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	132.000	0		0		0	0	0	0	132.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	848.000	0	0	0	0	0	0		848.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.157.500	0	0	0	0	0	0		3.157.500	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.478.700				1.478.700	0	0	1.478.700			14.787	1.478.700	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.001.500	0	0	1.001.500	8

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	4	1.001.500	1.001.500
Pensión	2	4.005.500	4.005.500
Riesgos Laborales	1	1.478.700	1.478.700
CCF	1	1.001.500	1.001.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	7.487.200	7.487.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 B E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@braininggenieria.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	CUNDINAMARCA	06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86845301	$7.487.200	

DETALLE 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	1013675227	HORTA BARAJAS LESLEY TATIANA	1	0			S																	230301	2.353.000	376.500	0	0	0	0	EPS008	2.353.000	94.200	14-11	2.353.000	5	163.800	CCF22	2.353.000	94.200	0	0	0	0	0
CC	1049613897	BLANCO CASTAÑEDA RICARDO ANDRES	1	0			S																	230301	4.600.000	736.000	0	0	0	0	EPS037	4.600.000	184.000	14-11	4.600.000	5	320.200	CCF22	4.600.000	184.000	0	0	0	0	0
CC	1049625075	PRIETO SANCHEZ MAURICIO FERNANDO	1	0			S																	230201	5.300.000	848.000	0	0	0	0	EPS008	5.300.000	212.000	14-11	5.300.000	5	368.900	CCF22	5.300.000	212.000	0	0	0	0	0
CC	1049636684	ALVARADO ARIAS CRISTIAN JAVIER	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
CC	1051980207	TOLEDO AFRICANO CAMILO ANDRES	1	0			S																	230301	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS041	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	5	229.700	CCF22	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
CC	1070007477	RODRIGUEZ MARTINEZ ANA JACQUELINE	1	0			S																	230301	4.100.000	656.000	0	0	0	0	EPS008	4.100.000	164.000	14-11	4.100.000	1	21.500	CCF22	4.100.000	164.000	0	0	0	0	0
CC	1193029287	PRIETO QUINTANA DAVID LEONARDO	1	0			S									X								230301	1.820.000	291.200	0	0	0	0	EPS005	1.820.000	72.800	14-11	1.820.000	5	126.700	CCF22	1.820.000	72.800	0	0	0	0	0
CC	12124209	HORTA VARGAS IVAN	1	0			S	X																230301	60.667	9.800	0	0	0	0	EPS005	60.667	2.500	14-11	60.667	5	4.300	CCF22	60.667	2.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	CUNDINAMARCA	06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86845301	30/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	N	01/08/2025	88260249	$101.200	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	12.600	0		0		0	58	500	0	13.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	50.300	0	0	0	0	58	1.900	0	52.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	21.900				21.900	58	900	22.800			219	22.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	12.600	58	500	13.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	58	0	0	0
ICBF				
0	58	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	12.600	13.100
Pensión	1	50.300	52.200
Riesgos Laborales	1	21.900	22.800
CCF	1	12.600	13.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	97.400	101.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 B E 121 CONJ CASAS DE LA [illegible]	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 col	CUNDINAMARCA 06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86845301	30/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	N	01/08/2025	88260249	$101.200	

DETALLE 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	CORRECCION	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	1051980207	TOLEDO AFRICANO CAMILO ANDRES	1	0			S																	230301	3.614.000	578.300	0	0	0	0	EPS041	3.614.000	144.600	14-11	3.614.000	5	251.600	CCF22	3.614.000	144.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86845652	$589.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	58.600	0		0		0	0	0	0	58.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	464.100	0	0	0	0	0	0		464.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	58.600	0	0	58.600	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	58.600	58.600
Pensión	1	464.100	464.100
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	1	58.600	58.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	589.000	589.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADERA	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86845652	$589.000

DETALLE 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	93356517	HOMEZ LOPEZ SAMUEL FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.464.320	234.300	0	0	0	0	EPS005	1.464.320	58.600	14-11	1.464.320	1	7.700	CCF22	1.464.320	58.600	0	0	0	0	0
	CC	93356517	HOMEZ LOPEZ SAMUEL FERNANDO	1	0			S									X								25-14	1.914.880	229.800	0	0	0	0	EPS005	1.914.880	0	14-11	1.914.880	1	0	CCF22	1.914.880	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86845652	30/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	N	01/07/2025	87337476	$96.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	94.300				94.300	27	1.700	96.000			943	96.000	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	27	0	0	0
ICBF				
0	27	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	94.300	96.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	94.300	96.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86845652	30/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	N	01/07/2025	87337476	$96.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Econvenio	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	93356517	HOMEZ LOPEZ SAMUEL FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.464.320	234.300	0	0	0	0	EPS005	1.464.320	58.600	14-11	1.464.320	5	102.000	CCF22	1.464.320	58.600	0	0	0	0	0
	CC	93356517	HOMEZ LOPEZ SAMUEL FERNANDO	1	0			S									X								25-14	1.914.880	229.800	0	0	0	0	EPS005	1.914.880	0	14-11	1.914.880	1	0	CCF22	1.914.880	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	30/05/2025	86706202	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA [illegible]	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 col	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	30/05/2025	86706202	$413.300	

DETALLE 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	52603305	RODRIGUEZ TORRES NIDIA IRENE	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86706202	30/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	N	01/08/2025	88525232	$29.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	28.500	58	1.100	29.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	58	0	0	0
ICBF				
0	58	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	28.500	29.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	28.500	29.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 B E 121 CONJ CASAS DE LA PRADERA	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86706202	30/05/2025	N	01/08/2025	88525232	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05				$29.600	

DETALLE 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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	52603305	RODRIGUEZ TORRES NIDIA IRENE	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA CUNDI / 03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86845721	$5.820.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	378.600	0		0		0	0	0	0	378.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.800	0		0		0	0	0	0	172.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	192.000	0		0		0	0	0	0	192.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	752.000	0	0	0	0	0	0		752.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.035.200	0	0	0	0	0	0		1.035.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.554.400	0	0	36.600	36.600	0	0		1.627.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	735.000				735.000	0	0	735.000			7.350	735.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	100.000	0	0	100.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	735.400	0	0	735.400	6

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA CUNDI	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86845721	$5.820.600	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	835.400	835.400
Pensión	3	3.414.800	3.414.800
Riesgos Laborales	1	735.000	735.000
CCF	2	835.400	835.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.820.600	5.820.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA CUNDI / 03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 7 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86845721	$5.820.600

DETALLE 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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1002329102	PICON PERALTA MARIA ANGELICA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF10	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
	CC	1002582185	HURTADO GUERRERO LAURA CATALINA	1	0			S																	230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS037	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	5	167.100	CCF24	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
	CC	1007751360	GUTIERREZ TIBADUIZA LINA DANIELA	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS002	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
	CC	1118123805	HORTA BARAJAS CAROL GISELL	1	0			S																	230301	2.150.000	344.000	0	0	0	0	EPS008	2.150.000	86.000	14-11	2.150.000	1	11.300	CCF24	2.150.000	86.000	0	0	0	0	0
	CC	1049632559	SANCHEZ AVILA DANIEL CAMILO	1	0			S																	25-14	7.315.000	1.170.400	0	0	36.600	36.600	EPS008	7.315.000	292.600	14-11	7.315.000	5	509.200	CCF24	7.315.000	292.600	0	0	0	0	0
	CC	1070023515	LOPEZ CASTRO ANGIE DANIELA	1	0			S																	230301	1.820.000	291.200	0	0	0	0	EPS017	1.820.000	72.800	14-11	1.820.000	1	9.600	CCF24	1.820.000	72.800	0	0	0	0	0
	CC	1002328905	SILVA SUAREZ LUISA FERNANDA	1	0			S																	25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS037	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	1	12.600	CCF24	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	NOBSA / 90	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86959127	$48.568.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	138.600	0		0		0	0	0	0	138.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.047.600	0		0		0	0	0	0	1.047.600	15
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	327.600	0		0		0	0	0	0	327.600	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.879.200	0		0		0	0	0	0	3.879.200	48
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	635.400	0		0		0	0	0	0	635.400	9
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	92.200	0		0		0	0	0	0	92.200	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	173.000	0		0		0	0	0	0	173.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	774.400	0	0	0	0	0	0		774.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	15.011.800	0	0	0	0	0	0		15.011.800	47
231001	Colfondos	800227940-6	1.593.000	0	0	0	0	0	0		1.593.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.783.100	0	0	0	0	0	0		7.783.100	26

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.819.400				10.819.400	0	0	10.819.400			108.194	10.819.400	80

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	6.293.600	0	0	6.293.600	80

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	NOBSA	90	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86959127	$48.568.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	6.293.600	6.293.600
Pensión	4	25.162.300	25.162.300
Riesgos Laborales	1	10.819.400	10.819.400
CCF	1	6.293.600	6.293.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	48.568.900	48.568.900

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
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	NOBSA	90	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86959127	$48.568.900	

DETALLE 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	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	1002726850	SILVA ROJAS CARLOS ALBERTO	1	0			S	X							X									230301	1.986.853	317.900	0	0	0	0	EPS037	1.986.853	79.500	14-11	1.986.853	5	138.300	CCF10	1.986.853	79.500	0	0	0	0	0
	CC	1004592	CRISTANCHO PEREZ FREDY	1	0			S								X									25-14	2.709.377	433.600	0	0	0	0	EPS037	2.709.377	108.400	14-11	2.709.377	5	188.600	CCF10	2.709.377	108.400	0	0	0	0	0
	CC	1004802396	MIRANDA MARTINEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S								X									230301	1.720.591	275.300	0	0	0	0	EPS041	1.720.591	68.900	14-11	1.720.591	5	119.800	CCF10	1.720.591	68.900	0	0	0	0	0
	CC	1007343039	HURTADO CRUZ EDUARD ALEXANDER	1	0			S								X									230301	2.365.667	378.600	0	0	0	0	EPS005	2.365.667	94.700	14-11	2.365.667	5	164.700	CCF10	2.365.667	94.700	0	0	0	0	0
	CC	1007343080	ROJAS SEPULVEDA JOSE LUIS	1	0			S	X							X									25-14	1.853.006	296.500	0	0	0	0	EPS041	1.853.006	74.200	14-11	1.853.006	5	129.000	CCF10	1.853.006	74.200	0	0	0	0	0
	CC	1007420452	LEON GARZON JEISON ESTIF	1	0			S	X							X									230301	1.966.228	314.600	0	0	0	0	EPS041	1.966.228	78.700	14-11	1.966.228	5	136.900	CCF10	1.966.228	78.700	0	0	0	0	0
	CC	1049620357	PEREZ QUINTERO GINNA ROSMERY	1	0			S								X									230301	3.367.548	538.900	0	0	0	0	EPS017	3.367.548	134.800	14-11	3.367.548	5	234.400	CCF10	3.367.548	134.800	0	0	0	0	0
	CC	1051663043	ARIAS CHAVEZ ELBER YAMITH	1	0			S								X									230301	1.529.493	244.800	0	0	0	0	EPS037	1.529.493	61.200	14-11	1.529.493	5	106.500	CCF10	1.529.493	61.200	0	0	0	0	0
	CC	1053585488	TORRES BERNAL FREDY YESID	1	0			S		X															230301	248.000	39.700	0	0	0	0	EPS005	248.000	10.000	14-11	248.000	5	17.300	CCF10	248.000	10.000	0	0	0	0	0
)	CC	1053586689	RINCON CUY DIEGO FERNANDO	1	0			S								X									230301	1.607.634	257.300	0	0	0	0	EPS005	1.607.634	64.400	14-11	1.607.634	5	111.900	CCF10	1.607.634	64.400	0	0	0	0	0
	CC	1030529742	ACEVEDO CARDENAS ALEXANDER	1	0			S								X									230301	2.676.816	428.300	0	0	0	0	EPS037	2.676.816	107.100	14-11	2.676.816	5	186.400	CCF10	2.676.816	107.100	0	0	0	0	0
	CC	1048690036	CARDENAS MONTAÑEZ JOSE MANUEL	1	0			S								X									230201	1.532.588	245.300	0	0	0	0	EPS002	1.532.588	61.400	14-11	1.532.588	5	106.700	CCF10	1.532.588	61.400	0	0	0	0	0
	CC	1048690308	MORA ARAQUE HELI	1	0			S								X									230301	1.764.690	282.400	0	0	0	0	EPS037	1.764.690	70.600	14-11	1.764.690	5	122.900	CCF10	1.764.690	70.600	0	0	0	0	0
	CC	1048690351	ROJAS GIL GERMAN JULIAN	1	0			S								X									230301	1.695.059	271.300	0	0	0	0	EPS037	1.695.059	67.900	14-11	1.695.059	5	118.000	CCF10	1.695.059	67.900	0	0	0	0	0
	CC	1057577695	BARRERA MERCHAN WILLIAM DAVID	1	0			S								X									230301	4.756.892	761.200	0	0	0	0	EPS037	4.756.892	190.300	14-11	4.756.892	5	331.100	CCF10	4.756.892	190.300	0	0	0	0	0
	CC	1057578363	AFRICANO JARRO CARLOS ALFONSO	1	0			S								X									230301	2.298.133	367.800	0	0	0	0	EPS037	2.298.133	92.000	14-11	2.298.133	5	160.000	CCF10	2.298.133	92.000	0	0	0	0	0
	CC	1052386700	RINCON HERNANDEZ MIGUEL ERNESTO	1	0			S	X							X									230301	2.182.154	349.200	0	0	0	0	EPS037	2.182.154	87.300	14-11	2.182.154	5	151.900	CCF10	2.182.154	87.300	0	0	0	0	0
	CC	1052394825	GONZALEZ MERCHAN JHOBANY	1	0			S	X							X									230301	1.981.798	317.100	0	0	0	0	EPS005	1.981.798	79.300	14-11	1.981.798	5	138.000	CCF10	1.981.798	79.300	0	0	0	0	0
	CC	1053302824	MOGOLLON MOGOLLON MIGUEL ANGEL	1	0			S								X									230301	1.635.487	261.700	0	0	0	0	EPS037	1.635.487	65.500	14-11	1.635.487	5	113.900	CCF10	1.635.487	65.500	0	0	0	0	0
	CC	1053584652	MANCIPE FLOREZ NESTOR IVAN	1	0			S	X	X															25-14	930.000	148.800	0	0	0	0	EPS037	930.000	37.200	14-11	930.000	5	64.800	CCF10	930.000	37.200	0	0	0	0	0
	CC	1057582679	ROJAS CELY LEONEL	1	0			S	X							X									230301	1.291.222	206.600	0	0	0	0	EPS037	1.291.222	51.700	14-11	1.291.222	5	89.900	CCF10	1.291.222	51.700	0	0	0	0	0
	CC	1057582719	ALVARADO CORREDOR JOHN EYSON	1	0			S	X							X									230301	1.981.798	317.100	0	0	0	0	EPS005	1.981.798	79.300	14-11	1.981.798	5	138.000	CCF10	1.981.798	79.300	0	0	0	0	0
	CC	1053587160	TORRES SALAMANCA EDISON MAURICIO	1	0			S								X									230301	2.640.424	422.500	0	0	0	0	EPS017	2.640.424	105.700	14-11	2.640.424	5	183.800	CCF10	2.640.424	105.700	0	0	0	0	0
	CC	1056868357	MEJIA PITA ROBINZON FABIAN	1	0			S								X									25-14	1.683.454	269.400	0	0	0	0	EPS041	1.683.454	67.400	14-11	1.683.454	5	117.200	CCF10	1.683.454	67.400	0	0	0	0	0
	CC	1057575035	GROSSO RODRIGUEZ FABIAN ENRIQUE	1	0			S								X									230301	2.855.747	457.000	0	0	0	0	EPS037	2.855.747	114.300	14-11	2.855.747	5	198.800	CCF10	2.855.747	114.300	0	0	0	0	0
	CC	1057575908	CARDENAS RODRIGUEZ WILLIAM	1	0			S	X							X									230301	1.291.222	206.600	0	0	0	0	EPS005	1.291.222	51.700	14-11	1.291.222	5	89.900	CCF10	1.291.222	51.700	0	0	0	0	0
	CC	1057598843	MERCHAN MARTINEZ JEISON SEBASTIAN	1	0			S								X									25-14	2.190.445	350.500	0	0	0	0	EPS037	2.190.445	87.700	14-11	2.190.445	5	152.500	CCF10	2.190.445	87.700	0	0	0	0	0
	CC	1057598843	MERCHAN MARTINEZ JEISON SEBASTIAN	1	0			S									X								25-14	62.000	10.000	0	0	0	0	EPS037	62.000	2.500	14-11	62.000	5	0	CCF10	62.000	2.500	0	0	0	0	0
	CC	1057602031	PINTO LOPEZ JULIO CESAR	1	0			S	X	X						X									230301	1.522.386	243.600	0	0	0	0	EPS037	1.522.386	60.900	14-11	1.522.386	5	106.000	CCF10	1.522.386	60.900	0	0	0	0	0
	CC	1057579503	MILLAN CASTILLO NELSON WOLFRAN	1	0			S								X									230301	2.214.228	354.300	0	0	0	0	EPS005	2.214.228	88.600	14-11	2.214.228	5	154.200	CCF10	2.214.228	88.600	0	0	0	0	0
	CC	1057579875	MORALES RODRIGUEZ ALEX ANDRES	1	0			S	X							X									230301	1.929.426	308.800	0	0	0	0	EPS037	1.929.426	77.200	14-11	1.929.426	5	134.300	CCF10	1.929.426	77.200	0	0	0	0	0
	CC	1057580173	JIMENEZ DIAZ LUIS ALFREDO	1	0			S								X									230301	1.749.990	280.000	0	0	0	0	EPS041	1.749.990	70.000	14-11	1.749.990	5	121.800	CCF10	1.749.990	70.000	0	0	0	0	0
	CC	1057581713	FONSECA CRUZ EDWIN	1	0			S								X									230301	2.252.445	360.400	0	0	0	0	EPS037	2.252.445	90.100	14-11	2.252.445	5	156.800	CCF10	2.252.445	90.100	0	0	0	0	0
	CC	1058430262	CARO ALFONSO MANUEL	1	0			S								X									25-14	1.564.308	250.300	0	0	0	0	EPS037	1.564.308	62.600	14-11	1.564.308	5	108.900	CCF10	1.564.308	62.600	0	0	0	0	0
	CC	1058430269	ROJAS CRISTANCHO ANDRES RODRIGO	1	0			S								X									230301	1.873.003	299.700	0	0	0	0	EPS037	1.873.003	75.000	14-11	1.873.003	5	130.400	CCF10	1.873.003	75.000	0	0	0	0	0
	CC	1057587787	BARRANTES PEREZ GERMAN ANDRES	1	0			S								X									230301	2.214.228	354.300	0	0	0	0	EPS037	2.214.228	88.600	14-11	2.214.228	5	154.200	CCF10	2.214.228	88.600	0	0	0	0	0
	CC	1057589021	LIZARAZO GIL DANNY FABIAN	1	0			S	X							X									230301	1.929.426	308.800	0	0	0	0	EPS002	1.929.426	77.200	14-11	1.929.426	5	134.300	CCF10	1.929.426	77.200	0	0	0	0	0
	CC	1057589487	MORALES TORRES OSCAR JAVIER	1	0			S								X									230301	2.214.228	354.300	0	0	0	0	EPS037	2.214.228	88.600	14-11	2.214.228	5	154.200	CCF10	2.214.228	88.600	0	0	0	0	0
	CC	1057590093	BARRAGAN VEGA CARLOS FABIAN	1	0			S								X									25-14	1.529.493	244.800	0	0	0	0	EPS041	1.529.493	61.200	14-11	1.529.493	5	106.500	CCF10	1.529.493	61.200	0	0	0	0	0
)	CC	24167105	CORREDOR MOLANO ANA CRISTINA	1	0			S								X									25-14	1.981.309	317.100	0	0	0	0	EPS037	1.981.309	79.300	14-11	1.981.309	5	137.900	CCF10	1.981.309	79.300	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@braininginenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	NOBSA	90	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					80	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86959127	$48.568.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	INGR	RETI	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4083796	SALAMANCA MESA JULIO ALBERTO	1	0			S								X								25-14	1.627.750	260.500	0	0	0	0	EPS037	1.627.750	65.200	14-11	1.627.750	5	113.300	CCF10	1.627.750	65.200	0	0	0	0	0
2	CC	1057604293	FERNANDEZ FUENTES HOSMAN ANDREY	1	0			S								X								25-14	2.302.991	368.500	0	0	0	0	EPS042	2.302.991	92.200	14-11	2.302.991	5	160.300	CCF10	2.302.991	92.200	0	0	0	0	0
3	CC	1057605856	AVENDAÑO PATIÑO EDICSON DARIO	1	0			S								X								230301	2.123.246	339.800	0	0	0	0	ESSC24	2.123.246	85.000	14-11	2.123.246	5	147.800	CCF10	2.123.246	85.000	0	0	0	0	0
4	CC	1057607466	DIAZ CRUZ NAREN STEVEN	1	0			S	X							X								25-14	1.564.168	250.300	0	0	0	0	EPS037	1.564.168	62.600	14-11	1.564.168	5	108.900	CCF10	1.564.168	62.600	0	0	0	0	0
5	CC	1057892527	REYES HERNANDEZ DIANA MARCELA	1	0			S								X								230301	1.866.667	298.700	0	0	0	0	EPS037	1.866.667	74.700	14-11	1.866.667	5	130.000	CCF10	1.866.667	74.700	0	0	0	0	0
6	CC	1057892527	REYES HERNANDEZ DIANA MARCELA	1	0			S									X							230301	133.334	21.400	0	0	0	0	EPS037	133.334	5.400	14-11	133.334	5	0	CCF10	133.334	5.400	0	0	0	0	0
7	CC	4208484	ROJAS RIVERA JOSE ELIODORO	1	0			S								X								25-14	1.635.487	261.700	0	0	0	0	EPS037	1.635.487	65.500	14-11	1.635.487	5	113.900	CCF10	1.635.487	65.500	0	0	0	0	0
8	CC	4208602	MARTINEZ SILVA JUAN DE JESUS	1	0			S								X								25-14	1.612.276	258.000	0	0	0	0	EPS037	1.612.276	64.500	14-11	1.612.276	5	112.300	CCF10	1.612.276	64.500	0	0	0	0	0
9	CC	1058430441	ARISMENDY ALFONSO YON EDINSON	1	0			S								X								231001	1.650.960	264.200	0	0	0	0	EPS037	1.650.960	66.100	14-11	1.650.960	5	115.000	CCF10	1.650.960	66.100	0	0	0	0	0
10	CC	1058430829	CRISTANCHO CAMACHO WILLIAM ELOY	1	0			S								X								230301	1.944.181	311.100	0	0	0	0	EPS041	1.944.181	77.800	14-11	1.944.181	5	135.400	CCF10	1.944.181	77.800	0	0	0	0	0
11	CC	1058431083	ARISMENDY ALFONSO JULIO CESAR	1	0			S								X								230301	1.627.750	260.500	0	0	0	0	EPS005	1.627.750	65.200	14-11	1.627.750	5	113.300	CCF10	1.627.750	65.200	0	0	0	0	0
12	CC	1058431440	CRISTANCHO FERNANDEZ DANIEL FELIPE	1	0			S								X								230201	1.737.611	278.100	0	0	0	0	EPS041	1.737.611	69.600	14-11	1.737.611	5	121.000	CCF10	1.737.611	69.600	0	0	0	0	0
13	CC	74080883	TORRES ZEA FREDY ALEXANDER	1	0			S								X								230301	3.199.862	512.000	0	0	0	0	EPS037	3.199.862	128.000	14-11	3.199.862	5	222.800	CCF10	3.199.862	128.000	0	0	0	0	0
14	CC	74082074	MONTAÑEZ ALARCON JORGE OSVALDO	1	0			S								X								230301	2.401.848	384.300	0	0	0	0	EPS037	2.401.848	96.100	14-11	2.401.848	5	167.200	CCF10	2.401.848	96.100	0	0	0	0	0
15	CC	4084090	CELY ALBARRACIN JULIAN SAGRARIO	1	0			S								X								230301	1.627.750	260.500	0	0	0	0	EPS037	1.627.750	65.200	14-11	1.627.750	5	113.300	CCF10	1.627.750	65.200	0	0	0	0	0
16	CC	4119603	AMEZQUITA AVELLA JORGE ENRIQUE	1	0			S								X								231001	1.695.059	271.300	0	0	0	0	EPS005	1.695.059	67.900	14-11	1.695.059	5	118.000	CCF10	1.695.059	67.900	0	0	0	0	0
17	CC	4123268	RODRIGUEZ VASQUEZ PEDRO NELSON	1	0			S								X								230301	1.619.239	259.100	0	0	0	0	EPS037	1.619.239	64.800	14-11	1.619.239	5	112.700	CCF10	1.619.239	64.800	0	0	0	0	0
18	CC	4207174	ESLAVA AMAYA OSCAR ANTONIO	1	0			S								X								25-14	1.746.896	279.600	0	0	0	0	EPS037	1.746.896	69.900	14-11	1.746.896	5	121.600	CCF10	1.746.896	69.900	0	0	0	0	0
19	CC	74181706	LOPEZ LIZARAZO ALEJANDRO	1	0			S								X								231001	2.723.530	435.800	0	0	0	0	EPS037	2.723.530	109.000	14-11	2.723.530	5	189.600	CCF10	2.723.530	109.000	0	0	0	0	0
20	CC	74182731	LEON GONZALEZ ARIEL EDUARDO	1	0			S								X								230301	1.446.710	231.500	0	0	0	0	EPS037	1.446.710	57.900	14-11	1.446.710	5	100.700	CCF10	1.446.710	57.900	0	0	0	0	0
21	CC	4209000	CHAPARRO TRIANA JAVIER ALONSO	1	0			S								X								25-14	1.706.664	273.100	0	0	0	0	EPS037	1.706.664	68.300	14-11	1.706.664	5	118.800	CCF10	1.706.664	68.300	0	0	0	0	0
22	CC	4252301	VELANDIA OTALORA ARISTIDES	1	0			S								X								25-14	2.177.426	348.400	0	0	0	0	EPS017	2.177.426	87.100	14-11	2.177.426	5	151.600	CCF10	2.177.426	87.100	0	0	0	0	0
23	CC	7224440	CABRA MANOSALVA GILBERTO ISAIAS	1	0			S																25-14	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS037	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	92.500	CCF10	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
24	CC	7224440	CABRA MANOSALVA GILBERTO ISAIAS	1	0			S									X							25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS037	94.900	3.800	14-11	94.900	5	0	CCF10	94.900	3.800	0	0	0	0	0
25	CC	74080506	PLAZAS TUPANTEVE DIEGO ARMANDO	1	0			S								X								25-14	2.475.645	396.200	0	0	0	0	EPS005	2.475.645	99.100	14-11	2.475.645	5	172.400	CCF10	2.475.645	99.100	0	0	0	0	0
26	CC	74270712	RINCON SILVA JOSE MARIO	1	0			S								X								230301	1.835.867	293.800	0	0	0	0	EPS037	1.835.867	73.500	14-11	1.835.867	5	127.800	CCF10	1.835.867	73.500	0	0	0	0	0
27	CC	74270804	ROJAS ROJAS ARCENIO	1	0			S								X								230301	1.944.181	311.100	0	0	0	0	EPS037	1.944.181	77.800	14-11	1.944.181	5	135.400	CCF10	1.944.181	77.800	0	0	0	0	0
28	CC	74084064	TORRES ZEA RONAL YECID	1	0			S								X								230201	1.568.176	251.000	0	0	0	0	EPS005	1.568.176	62.800	14-11	1.568.176	5	109.200	CCF10	1.568.176	62.800	0	0	0	0	0
29	CC	74084777	FIGUEROA CAYACHOA ALEX FERNANDO	1	0			S								X								230301	2.055.319	328.900	0	0	0	0	EPS005	2.055.319	82.300	14-11	2.055.319	5	143.100	CCF10	2.055.319	82.300	0	0	0	0	0
30	CC	74085272	MEDINA MURILLO RAFAEL ANTONIO	1	0			S	X	X														230301	744.000	119.100	0	0	0	0	EPS005	744.000	29.800	14-11	744.000	5	51.800	CCF10	744.000	29.800	0	0	0	0	0
31	CC	74085272	MEDINA MURILLO RAFAEL ANTONIO	1	0			S									X							230301	124.000	19.900	0	0	0	0	EPS005	124.000	5.000	14-11	124.000	5	0	CCF10	124.000	5.000	0	0	0	0	0
32	CC	74085453	JIMENEZ ACEVEDO WILSON JAVIER	1	0			S								X								25-14	2.588.263	414.200	0	0	0	0	EPS005	2.588.263	103.600	14-11	2.588.263	5	180.200	CCF10	2.588.263	103.600	0	0	0	0	0
33	CC	74374039	GIL GIL RODRIGO	1	0			S								X								230301	1.714.401	274.400	0	0	0	0	EPS037	1.714.401	68.600	14-11	1.714.401	5	119.400	CCF10	1.714.401	68.600	0	0	0	0	0
34	CC	74376868	SALAMANCA RUEDA JAIME	1	0			S									X							25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	0	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
35	CC	74184734	AMORTEGUI CHINOME EDWIN SANTIAGO	1	0			S								X								25-14	2.929.543	468.800	0	0	0	0	EPS037	2.929.543	117.200	14-11	2.929.543	5	203.900	CCF10	2.929.543	117.200	0	0	0	0	0
36	CC	74187228	FAJARDO CHAPARRO CESAR AUGUSTO	1	0			S								X								230301	2.240.102	358.500	0	0	0	0	EPS037	2.240.102	89.700	14-11	2.240.102	5	156.000	CCF10	2.240.102	89.700	0	0	0	0	0
37	CC	74187371	PEREZ FERNANDEZ JAIME	1	0			S								X								231001	3.885.107	621.700	0	0	0	0	EPS037	3.885.107	155.500	14-11	3.885.107	5	270.500	CCF10	3.885.107	155.500	0	0	0	0	0
38	CC	74270025	VERDUGO ARISMENDY JUAN JOSE	1	0			S								X								25-14	1.556.571	249.100	0	0	0	0	EPS037	1.556.571	62.300	14-11	1.556.571	5	108.400	CCF10	1.556.571	62.300	0	0	0	0	0
39	CC	74378671	BARRETO AVILA MIGUEL ANGEL	1	0			S								X								230301	1.688.870	270.300	0	0	0	0	EPS041	1.688.870	67.600	14-11	1.688.870	5	117.600	CCF10	1.688.870	67.600	0	0	0	0	0
40	CC	80736625	MIRANDA ARMANDO DE JESUS	1	0			S								X								230301	1.729.874	276.800	0	0	0	0	EPS037	1.729.874	69.200	14-11	1.729.874	5	120.400	CCF10	1.729.874	69.200	0	0	0	0	0
41	CC	74270834	HERNANDEZ BURGOS CARLOS ERNESTO	1	0			S								X								25-14	1.596.803	255.500	0	0	0	0	EPS037	1.596.803	63.900	14-11	1.596.803	5	111.200	CCF10	1.596.803	63.900	0	0	0	0	0
42	CC	74271045	MONTOYA NARANJO GERMAN	1	0			S								X								25-14	1.968.938	315.100	0	0	0	0	EPS037	1.968.938	78.800	14-11	1.968.938	5	137.100	CCF10	1.968.938	78.800	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 col	NOBSA / 90	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				80	0
2025-06	2025-05	E	30/05/2025	86959127	TOTAL A PAGAR	
					$48.568.900	

DETALLE 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
3	CC	74362984	GARNICA DANIAN ARTURO	1	0			S								X								25-14	2.199.666	352.000	0	0	0	0	ESSC24	2.199.666	88.000	14-11	2.199.666	5	153.100	CCF10	2.199.666	88.000	0	0	0	0	0
1	CC	74369572	CRISTANCHO JOSE MANUEL	1	0			S								X								25-14	1.596.803	255.500	0	0	0	0	EPS005	1.596.803	63.900	14-11	1.596.803	5	111.200	CCF10	1.596.803	63.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **JHON DEYBERTH CASTELLANOS MONSALVE** identificado(a) con **CC** número **1095842374** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 05 - 2025 y 06 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$3,325,000	0.06960	$231,500	$0	$0	Mayo - 2025	86918511	28/05/2025	Si
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$3,325,000	0.04000	$133,000	$0	$0	Mayo - 2025	86918511	28/05/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$3,325,000	0.04000	$133,000	$0	$0	Junio - 2025	86918511	28/05/2025	Si
[illegible]0301	Porvenir	1															0		30	$3,325,000	0.16000	$532,000	$0	$0	Mayo - 2025	86918511	28/05/2025	Si

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PAGADA

El Suscrito Representante Legal de:

CONSORCIO INTERVENTOR MONTERÍA
NIT. 901912168-0

CERTIFICA QUE:

1. En mi calidad de Representante Legal del **CONSORCIO INTERVENTOR MONTERÍA**, he efectuado los procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos Laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de acuerdo con lo establecido en la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, durante el mes de mayo de 2025.

2. Que el **CONSORCIO INTERVENTOR MONTERÍA,** no se encuentra en mora por los aportes al sistema de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje referente al pago de sus empleados causados por el mes de mayo de 2025, y a los sistemas de salud por el mes de mayo de 2025, esta obligación se ha cumplido durante el último mes a la certificación de este periodo.

3. Que el **CONSORCIO INTERVENTOR MONTERÍA,** ha realizado los pagos de salarios a corte del mes de mayo de 2025.

La presente certificación se expide al Segundo (02) días del mes de junio de 2025, para ser presentada a la ALCALDIA DE MONTERIA y no podrá ser utilizada para ningún otro propósito.

MAURICIO FERNANDO PRIETO SÁNCHEZ
C.C. 1.049.625.075 DE TUNJA
RL. CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	CUNDINAMARCA 06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	02/05/2025	86002949	$7.222.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	212.800	0		0		0	0	0	0	212.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	470.200	0		0		0	0	0	0	470.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	144.600	0		0		0	0	0	0	144.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	848.000	0	0	0	0	0	0		848.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.198.000	0	0	0	0	0	0		3.198.000	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.152.900				1.152.900	0	0	1.152.900			11.529	1.152.900	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.011.600	0	0	1.011.600	7

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	4	1.011.600	1.011.600
Pensión	2	4.046.000	4.046.000
Riesgos Laborales	1	1.152.900	1.152.900
CCF	1	1.011.600	1.011.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	7.222.100	7.222.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADERA	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 col	CUNDINAMARCA	06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	02/05/2025	86002949	$7.222.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
).	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1013675227	HORTA BARAJAS LESLEY TATIANA	1	0			S								X								230301	2.353.000	376.500	0	0	0	0	EPS008	2.353.000	94.200	14-11	2.353.000	5	163.800	CCF22	2.353.000	94.200	0	0	0	0	0
	CC	1049613897	BLANCO CASTAÑEDA RICARDO ANDRES	1	0			S																230301	4.600.000	736.000	0	0	0	0	EPS037	4.600.000	184.000	14-11	4.600.000	5	320.200	CCF22	4.600.000	184.000	0	0	0	0	0
	CC	1049625075	PRIETO SANCHEZ MAURICIO FERNANDO	1	0			S																230201	5.300.000	848.000	0	0	0	0	EPS008	5.300.000	212.000	14-11	5.300.000	1	27.700	CCF22	5.300.000	212.000	0	0	0	0	0
	CC	1049636684	ALVARADO ARIAS CRISTIAN JAVIER	1	0			S																230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
	CC	1051980207	TOLEDO AFRICANO CAMILO ANDRES	1	0			S									X							230301	3.614.000	578.300	0	0	0	0	EPS041	3.614.000	144.600	14-11	3.614.000	5	251.600	CCF22	3.614.000	144.600	0	0	0	0	0
	CC	1070007477	RODRIGUEZ MARTINEZ ANA JACQUELINE	1	0			S																230301	3.690.000	590.400	0	0	0	0	EPS008	3.690.000	147.600	14-11	3.690.000	1	19.300	CCF22	3.690.000	147.600	0	0	0	0	0
	CC	1070007477	RODRIGUEZ MARTINEZ ANA JACQUELINE	1	0			S													X			230301	410.000	65.600	0	0	0	0	EPS008	410.000	16.400	14-11	410.000	1	0	CCF22	410.000	16.400	0	0	0	0	0
	CC	1193029287	PRIETO QUINTANA DAVID LEONARDO	1	0			S									X							230301	1.820.000	291.200	0	0	0	0	EPS005	1.820.000	72.800	14-11	1.820.000	5	126.700	CCF22	1.820.000	72.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA [illegible]	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 col	CUNDINAMARCA 06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86002949	02/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	N	01/07/2025	87337898	$353.900	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	341.200				341.200	57	12.700	353.900			3.412	353.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	57	0	0	0
ICBF				
0	57	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	341.200	353.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	341.200	353.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA [illegible]	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	CUNDINAMARCA 06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86002949	02/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	N	01/07/2025	87337898	$353.900	

DETALLE 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	1049625075	PRIETO SANCHEZ MAURICIO FERNANDO	1	0			S																230201	5.300.000	848.000	0	0	0	0	EPS008	5.300.000	212.000	14-11	5.300.000	5	368.900	CCF22	5.300.000	212.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	02/05/2025	85941182	$1.009.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	198.200				198.200	0	0	198.200			1.982	198.200	2

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	2	356.000	356.000
Pensión	2	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	198.200	198.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.009.800	1.009.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	02/05/2025	85941182	$1.009.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
).	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombia Residente	Exonerado	INGE	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	1032360394	ALVAO BARAJAS JUAN	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
	CC	1049373118	UYABAN PATIÑO ROSSI PAOLA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	02/05/2025	85941120	$1.893.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	244.600	0		0		0	0	0	0	244.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	1
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	578.300	0	0	0	0	0	0		578.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	425.600				425.600	0	0	425.600			4.256	425.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	244.600	0	0	244.600	2

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	244.600	244.600
Pensión	2	978.300	978.300
Riesgos Laborales	1	425.600	425.600
CCF	1	244.600	244.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.893.100	1.893.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	02/05/2025	85941120	$1.893.100	

DETALLE 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	1067852499	GONZALEZ DORIA YEISON	1	0			S																	230901	3.614.000	578.300	0	0	0	0	EPS002	3.614.000	144.600	14-11	3.614.000	5	251.600	CCF16	3.614.000	144.600	0	0	0	0	0
	CC	1067940218	AGAMEZ GENEY ANDY MIGUEL	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF16	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	06/05/2025	86252174	$125.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	125.800				125.800	0	0	125.800			1.258	125.800	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	125.800	125.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	125.800	125.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA		CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	06/05/2025	86252174	$125.800	

DETALLE 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	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	52031964	BORJA GOMEZ ANGELA MARIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.807.000	5	125.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86252174	06/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	N	01/08/2025	88524392	$578.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.900	0		0		0	77	11.100	0	237.000	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	289.200	0	0	0	0	77	14.200	0	303.400	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	36.200	77	1.800	38.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	77	0	0	0
ICBF				
0	77	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	225.900	237.000
Pensión	1	289.200	303.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	36.200	38.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	551.300	578.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA	CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86252174	06/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	N	01/08/2025	88524392	$578.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
).	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	INC	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	52031964	BORJA GOMEZ ANGELA MARIA	59	0			N																25-14	1.807.000	289.200	0	0	0	0	EPS005	1.807.000	225.900	14-11	1.807.000	5	125.800	CCF16	1.807.000	36.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	15/05/2025	86254808	$416.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	10	1.200	0	179.200	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	10	1.500	0	229.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	10	100	7.600			75	7.600	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	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	179.200
Pensión	1	227.800	229.300
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	416.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	15/05/2025	86254808	$416.100	

DETALLE 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	52603305	RODRIGUEZ TORRES NIDIA IRENE	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86254808	15/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	N	01/08/2025	88525283	$30.200	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	28.500	88	1.700	30.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	88	0	0	0
ICBF				
0	88	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	28.500	30.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	28.500	30.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
86254808	15/05/2025	N	01/08/2025	88525283	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04				$30.200	

DETALLE 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	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	52603305	RODRIGUEZ TORRES NIDIA IRENE	59	0			N																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA		CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	01/08/2025	88524867	$1.149.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	182.900	0		0		0	77	9.000	0	191.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	182.900	0		0		0	77	9.000	0	191.900	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	234.000	0	0	0	0	77	11.500	0	245.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	234.000	0	0	0	0	77	11.500	0	245.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	203.600				203.600	77	10.000	213.600			2.036	213.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	58.600	77	2.900	61.500	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	77	0	0	0
ICBF				
0	77	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	2	365.800	383.800
Pensión	2	468.000	491.000
Riesgos Laborales	1	203.600	213.600
CCF	1	58.600	61.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.096.000	1.149.900

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
NI	901912168-0	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA		CRA 5 9 26	8661718	contabilidad@brainingenieria.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	01/08/2025	88524867	$1.149.900	

DETALLE 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	1049622654	ROA ROMERO JORGE ANDRES	59	0				N	X																25-14	1.462.500	234.000	0	0	0	0	EPS005	1.462.500	182.900	14-11	1.462.500	5	101.800	CCF16	1.462.500	29.300	0	0	0	0	0
	CC	33377650	BUITRAGO MEDINA NATHALIA FERNANDA	59	0				N	X																230201	1.462.500	234.000	0	0	0	0	EPS001	1.462.500	182.900	14-11	1.462.500	5	101.800	CCF16	1.462.500	29.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA [illegible]	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	NOBSA	90	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					66	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	30/04/2025	86137281	$40.283.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	177.300	0		0		0	0	0	0	177.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	791.200	0		0		0	0	0	0	791.200	10
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	298.400	0		0		0	0	0	0	298.400	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.259.100	0		0		0	0	0	0	3.259.100	41
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	436.800	0		0		0	0	0	0	436.800	7
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	96.200	0		0		0	0	0	0	96.200	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	156.200	0		0		0	0	0	0	156.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	788.000	0	0	0	0	0	0		788.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	11.853.700	0	0	0	0	0	0		11.853.700	36
231001	Colfondos	800227940-6	1.414.600	0	0	0	0	0	0		1.414.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.822.600	0	0	0	0	0	0		6.822.600	23

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.973.800				8.973.800	0	0	8.973.800			89.738	8.973.800	66

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	5.215.200	0	0	5.215.200	66

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	NOBSA	90	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				66	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	30/04/2025	86137281	$40.283.100	

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	7	5.215.200	5.215.200
Pensión	4	20.878.900	20.878.900
Riesgos Laborales	1	8.973.800	8.973.800
CCF	1	5.215.200	5.215.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	40.283.100	40.283.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA [illegible]	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	NOBSA	90	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 66 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-04	E	30/04/2025	86137281	$40.283.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1004592	CRISTANCHO PEREZ FREDY	1	0			S								X									25-14	2.800.146	448.100	0	0	0	0	EPS037	2.800.146	112.100	14-11	2.800.146	5	194.900	CCF10	2.800.146	112.100	0	0	0	0	0
CC	1004802396	MIRANDA MARTINEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S								X									230301	1.596.803	255.500	0	0	0	0	EPS041	1.596.803	63.900	14-11	1.596.803	5	111.200	CCF10	1.596.803	63.900	0	0	0	0	0
CC	1007343039	HURTADO CRUZ EDUARD ALEXANDER	1	0			S								X									230301	2.549.441	408.000	0	0	0	0	EPS005	2.549.441	102.000	14-11	2.549.441	5	177.500	CCF10	2.549.441	102.000	0	0	0	0	0
CC	1030529742	ACEVEDO CARDENAS ALEXANDER	1	0			S								X									230301	2.509.004	401.500	0	0	0	0	EPS037	2.509.004	100.400	14-11	2.509.004	5	174.700	CCF10	2.509.004	100.400	0	0	0	0	0
CC	1048690036	CARDENAS MONTAÑEZ JOSE MANUEL	1	0			S								X									230201	1.653.281	264.600	0	0	0	0	EPS002	1.653.281	66.200	14-11	1.653.281	5	115.100	CCF10	1.653.281	66.200	0	0	0	0	0
CC	1048690308	MORA ARAQUE HELI	1	0			S								X									230301	1.435.105	229.700	0	0	0	0	EPS037	1.435.105	57.500	14-11	1.435.105	5	99.900	CCF10	1.435.105	57.500	0	0	0	0	0
CC	1048690351	ROJAS GIL GERMAN JULIAN	1	0			S								X									230301	1.521.756	243.500	0	0	0	0	EPS037	1.521.756	60.900	14-11	1.521.756	5	106.000	CCF10	1.521.756	60.900	0	0	0	0	0
CC	1049620357	PEREZ QUINTERO GINNA ROSMERY	1	0			S								X									230301	3.278.925	524.700	0	0	0	0	EPS017	3.278.925	131.200	14-11	3.278.925	5	228.300	CCF10	3.278.925	131.200	0	0	0	0	0
CC	1051663043	ARIAS CHAVEZ ELBER YAMITH	1	0			S								X									230301	1.762.368	282.000	0	0	0	0	EPS037	1.762.368	70.500	14-11	1.762.368	5	122.700	CCF10	1.762.368	70.500	0	0	0	0	0
CC	1053302824	MOGOLLON MOGOLLON MIGUEL ANGEL	1	0			S								X									230301	1.450.579	232.100	0	0	0	0	EPS037	1.450.579	58.100	14-11	1.450.579	5	101.000	CCF10	1.450.579	58.100	0	0	0	0	0
CC	1053585488	TORRES BERNAL FREDY YESID	1	0			S								X									230301	1.915.273	306.500	0	0	0	0	EPS005	1.915.273	76.700	14-11	1.915.273	5	133.400	CCF10	1.915.273	76.700	0	0	0	0	0
CC	1053585488	TORRES BERNAL FREDY YESID	1	0			S									X								230301	186.000	29.800	0	0	0	0	EPS005	186.000	7.500	14-11	186.000	5	0	CCF10	186.000	7.500	0	0	0	0	0
CC	1053585488	TORRES BERNAL FREDY YESID	1	0			S										X							230301	62.000	7.500	0	0	0	0	EPS005	62.000	0	14-11	62.000	5	0	CCF10	62.000	0	0	0	0	0	0
CC	1053586689	RINCON CUY DIEGO FERNANDO	1	0			S								X									230301	1.178.781	188.700	0	0	0	0	EPS005	1.178.781	47.200	14-11	1.178.781	5	82.100	CCF10	1.178.781	47.200	0	0	0	0	0
CC	1053586689	RINCON CUY DIEGO FERNANDO	1	0			S										X							230301	474.500	76.000	0	0	0	0	EPS005	474.500	19.000	14-11	474.500	5	0	CCF10	474.500	19.000	0	0	0	0	0
CC	1053587160	TORRES SALAMANCA EDISON MAURICIO	1	0			S								X									230301	2.114.750	338.400	0	0	0	0	EPS017	2.114.750	84.600	14-11	2.114.750	5	147.200	CCF10	2.114.750	84.600	0	0	0	0	0
CC	1056868357	MEJIA PITA ROBINZON FABIAN	1	0			S								X									25-14	1.608.408	257.400	0	0	0	0	EPS041	1.608.408	64.400	14-11	1.608.408	5	112.000	CCF10	1.608.408	64.400	0	0	0	0	0
CC	1057575035	GROSSO RODRIGUEZ FABIAN ENRIQUE	1	0			S								X									230301	2.177.426	348.400	0	0	0	0	EPS037	2.177.426	87.100	14-11	2.177.426	5	151.600	CCF10	2.177.426	87.100	0	0	0	0	0
CC	1057577695	BARRERA MERCHAN WILLIAM DAVID	1	0			S								X									230301	4.253.741	680.600	0	0	0	0	EPS037	4.253.741	170.200	14-11	4.253.741	5	296.100	CCF10	4.253.741	170.200	0	0	0	0	0
CC	1057578363	AFRICANO JARRO CARLOS ALFONSO	1	0			S								X									230301	3.215.296	514.500	0	0	0	0	EPS037	3.215.296	128.700	14-11	3.215.296	5	223.800	CCF10	3.215.296	128.700	0	0	0	0	0
CC	1057578363	AFRICANO JARRO CARLOS ALFONSO	1	0			S									X								230301	62.000	7.500	0	0	0	0	EPS037	62.000	0	14-11	62.000	5	0	CCF10	62.000	0	0	0	0	0	0
CC	1057579503	MILLAN CASTILLO NELSON WOLFRAN	1	0			S								X									230301	2.851.703	456.300	0	0	0	0	EPS005	2.851.703	114.100	14-11	2.851.703	5	198.500	CCF10	2.851.703	114.100	0	0	0	0	0
CC	1057580173	JIMENEZ DIAZ LUIS ALFREDO	1	0			S								X									230301	1.658.696	265.400	0	0	0	0	EPS041	1.658.696	66.400	14-11	1.658.696	5	115.500	CCF10	1.658.696	66.400	0	0	0	0	0
CC	1057581713	FONSECA CRUZ EDWIN	1	0			S								X									230301	3.344.016	535.100	0	0	0	0	EPS037	3.344.016	133.800	14-11	3.344.016	5	232.800	CCF10	3.344.016	133.800	0	0	0	0	0
CC	1057587787	BARRANTES PEREZ GERMAN ANDRES	1	0			S								X									230301	3.071.748	491.500	0	0	0	0	EPS037	3.071.748	122.900	14-11	3.071.748	5	213.800	CCF10	3.071.748	122.900	0	0	0	0	0
CC	1057587787	BARRANTES PEREZ GERMAN ANDRES	1	0			S										X							230301	62.000	7.500	0	0	0	0	EPS037	62.000	0	14-11	62.000	5	0	CCF10	62.000	0	0	0	0	0	0
CC	1057589487	MORALES TORRES OSCAR JAVIER	1	0			S	X								X								230301	1.601.222	256.200	0	0	0	0	EPS037	1.601.222	64.100	14-11	1.601.222	5	111.500	CCF10	1.601.222	64.100	0	0	0	0	0
CC	1057590093	BARRAGAN VEGA CARLOS FABIAN	1	0			S									X								25-14	1.762.368	282.000	0	0	0	0	EPS041	1.762.368	70.500	14-11	1.762.368	5	122.700	CCF10	1.762.368	70.500	0	0	0	0	0
CC	1057598843	MERCHAN MARTINEZ JEISON SEBASTIAN	1	0			S									X								25-14	2.902.249	464.400	0	0	0	0	EPS037	2.902.249	116.100	14-11	2.902.249	5	202.000	CCF10	2.902.249	116.100	0	0	0	0	0
CC	1057604293	FERNANDEZ FUENTES HOSMAN ANDREY	1	0			S									X								25-14	2.029.848	324.800	0	0	0	0	EPS042	2.029.848	81.200	14-11	2.029.848	5	141.300	CCF10	2.029.848	81.200	0	0	0	0	0
CC	1057604293	FERNANDEZ FUENTES HOSMAN ANDREY	1	0			S											X						25-14	186.000	29.800	0	0	0	0	EPS042	186.000	7.500	14-11	186.000	5	0	CCF10	186.000	7.500	0	0	0	0	0
CC	1057604293	FERNANDEZ FUENTES HOSMAN ANDREY	1	0			S											X						25-14	186.000	29.800	0	0	0	0	EPS042	186.000	7.500	14-11	186.000	5	0	CCF10	186.000	7.500	0	0	0	0	0
CC	1057605856	AVENDAÑO PATIÑO EDICSON DARIO	1	0			S								X									230301	1.669.964	267.200	0	0	0	0	ESSC24	1.669.964	66.800	14-11	1.669.964	5	116.300	CCF10	1.669.964	66.800	0	0	0	0	0
CC	1057605856	AVENDAÑO PATIÑO EDICSON DARIO	1	0			S											X						230301	124.000	19.900	0	0	0	0	ESSC24	124.000	5.000	14-11	124.000	5	0	CCF10	124.000	5.000	0	0	0	0	0
CC	1057605856	AVENDAÑO PATIÑO EDICSON DARIO	1	0			S											X						230301	248.000	39.700	0	0	0	0	ESSC24	248.000	10.000	14-11	248.000	5	0	CCF10	248.000	10.000	0	0	0	0	0
CC	1057892527	REYES HERNANDEZ DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF10	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	1058430262	CARO ALFONSO MANUEL	1	0			S								X									25-14	1.454.447	232.800	0	0	0	0	EPS037	1.454.447	58.200	14-11	1.454.447	5	101.300	CCF10	1.454.447	58.200	0	0	0	0	0
CC	1058430269	ROJAS CRISTANCHO ANDRES RODRIGO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1058430441	ARISMENDY ALFONSO YON EDINSON	1	0			S								X									231001	1.454.447	232.800	0	0	0	0	EPS037	1.454.447	58.200	14-11	1.454.447	5	101.300	CCF10	1.454.447	58.200	0	0	0	0	0
CC	1058430829	CRISTANCHO CAMACHO WILLIAM ELOY	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	NOBSA	90	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					66	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	30/04/2025	86137281	$40.283.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1058431083	ARISMENDY ALFONSO JULIO CESAR	1	0			S																230301	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS005	1.376.050	55.100	14-11	1.376.050	5	95.800	CCF10	1.376.050	55.100	0	0	0	0	0
2	CC	1058431083	ARISMENDY ALFONSO JULIO CESAR	1	0			S								X								230301	47.450	5.700	0	0	0	0	EPS005	47.450	0	14-11	47.450	5	0	CCF10	47.450	0	0	0	0	0	0
3	CC	1058431440	CRISTANCHO FERNANDEZ DANIEL FELIPE	1	0			S							X									230201	1.525.624	244.100	0	0	0	0	EPS041	1.525.624	61.100	14-11	1.525.624	5	106.200	CCF10	1.525.624	61.100	0	0	0	0	0
4	CC	24167105	CORREDOR MOLANO ANA CRISTINA	1	0			S							X									25-14	2.271.441	363.500	0	0	0	0	EPS037	2.271.441	90.900	14-11	2.271.441	5	158.100	CCF10	2.271.441	90.900	0	0	0	0	0
5	CC	4083796	SALAMANCA MESA JULIO ALBERTO	1	0			S							X									25-14	1.510.151	241.700	0	0	0	0	EPS037	1.510.151	60.500	14-11	1.510.151	5	105.200	CCF10	1.510.151	60.500	0	0	0	0	0
6	CC	4084090	CELY ALBARRACIN JULIAN SAGRARIO	1	0			S							X									230301	1.510.151	241.700	0	0	0	0	EPS037	1.510.151	60.500	14-11	1.510.151	5	105.200	CCF10	1.510.151	60.500	0	0	0	0	0
7	CC	4119603	AMEZQUITA AVELLA JORGE ENRIQUE	1	0			S							X									231001	1.608.408	257.400	0	0	0	0	EPS005	1.608.408	64.400	14-11	1.608.408	5	112.000	CCF10	1.608.408	64.400	0	0	0	0	0
8	CC	4123268	RODRIGUEZ VASQUEZ PEDRO NELSON	1	0			S							X									230301	1.739.933	278.400	0	0	0	0	EPS037	1.739.933	69.600	14-11	1.739.933	5	121.100	CCF10	1.739.933	69.600	0	0	0	0	0
9	CC	4207174	ESLAVA AMAYA OSCAR ANTONIO	1	0			S							X									25-14	1.517.888	242.900	0	0	0	0	EPS037	1.517.888	60.800	14-11	1.517.888	5	105.700	CCF10	1.517.888	60.800	0	0	0	0	0
10	CC	4208484	ROJAS RIVERA JOSE ELIODORO	1	0			S							X									25-14	1.537.230	246.000	0	0	0	0	EPS037	1.537.230	61.500	14-11	1.537.230	5	107.000	CCF10	1.537.230	61.500	0	0	0	0	0
11	CC	4208602	MARTINEZ SILVA JUAN DE JESUS	1	0			S							X									25-14	1.525.624	244.100	0	0	0	0	EPS037	1.525.624	61.100	14-11	1.525.624	5	106.200	CCF10	1.525.624	61.100	0	0	0	0	0
12	CC	4209000	CHAPARRO TRIANA JAVIER ALONSO	1	0			S							X									25-14	1.525.624	244.100	0	0	0	0	EPS037	1.525.624	61.100	14-11	1.525.624	5	106.200	CCF10	1.525.624	61.100	0	0	0	0	0
13	CC	4252301	VELANDIA OTALORA ARISTIDES	1	0			S							X									25-14	2.064.204	330.300	0	0	0	0	EPS017	2.064.204	82.600	14-11	2.064.204	5	143.700	CCF10	2.064.204	82.600	0	0	0	0	0
14	CC	7224440	CABRA MANOSALVA GILBERTO ISAIAS	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
15	CC	74080506	PLAZAS TUPANTEVE DIEGO ARMANDO	1	0			S							X									25-14	2.207.753	353.300	0	0	0	0	EPS005	2.207.753	88.400	14-11	2.207.753	5	153.700	CCF10	2.207.753	88.400	0	0	0	0	0
16	CC	74080883	TORRES ZEA FREDY ALEXANDER	1	0			S							X									230301	2.933.586	469.400	0	0	0	0	EPS037	2.933.586	117.400	14-11	2.933.586	5	204.200	CCF10	2.933.586	117.400	0	0	0	0	0
17	CC	74082074	MONTAÑEZ ALARCON JORGE OSVALDO	1	0			S							X									230301	2.367.477	378.800	0	0	0	0	EPS037	2.367.477	94.700	14-11	2.367.477	5	164.800	CCF10	2.367.477	94.700	0	0	0	0	0
18	CC	74084064	TORRES ZEA RONAL YECID	1	0			S							X									230201	1.745.348	279.300	0	0	0	0	EPS005	1.745.348	69.900	14-11	1.745.348	5	121.500	CCF10	1.745.348	69.900	0	0	0	0	0
19	CC	74084777	FIGUEROA CAYACHOA ALEX FERNANDO	1	0			S							X									230301	2.246.168	359.400	0	0	0	0	EPS005	2.246.168	89.900	14-11	2.246.168	5	156.400	CCF10	2.246.168	89.900	0	0	0	0	0
20	CC	74085453	JIMENEZ ACEVEDO WILSON JAVIER	1	0			S							X									25-14	2.775.885	444.200	0	0	0	0	EPS002	2.775.885	111.100	14-11	2.775.885	5	193.300	CCF10	2.775.885	111.100	0	0	0	0	0
21	CC	74181706	LOPEZ LIZARAZO ALEJANDRO	1	0			S							X									231001	2.041.964	326.800	0	0	0	0	EPS037	2.041.964	81.700	14-11	2.041.964	5	142.200	CCF10	2.041.964	81.700	0	0	0	0	0
22	CC	74182731	LEON GONZALEZ ARIEL EDUARDO	1	0			S							X									230301	1.510.151	241.700	0	0	0	0	EPS037	1.510.151	60.500	14-11	1.510.151	5	105.200	CCF10	1.510.151	60.500	0	0	0	0	0
23	CC	74184734	AMORTEGUI CHINOME EDWIN SANTIAGO	1	0			S							X									25-14	2.337.149	374.000	0	0	0	0	EPS037	2.337.149	93.500	14-11	2.337.149	5	162.700	CCF10	2.337.149	93.500	0	0	0	0	0
24	CC	74187228	FAJARDO CHAPARRO CESAR AUGUSTO	1	0			S							X									230301	2.086.444	333.900	0	0	0	0	EPS037	2.086.444	83.500	14-11	2.086.444	5	145.300	CCF10	2.086.444	83.500	0	0	0	0	0
25	CC	74187371	PEREZ FERNANDEZ JAIME	1	0			S							X									231001	3.734.448	597.600	0	0	0	0	EPS037	3.734.448	149.400	14-11	3.734.448	5	260.000	CCF10	3.734.448	149.400	0	0	0	0	0
26	CC	74270025	VERDUGO ARISMENDY JUAN JOSE	1	0			S							X									25-14	1.454.447	232.800	0	0	0	0	EPS037	1.454.447	58.200	14-11	1.454.447	5	101.300	CCF10	1.454.447	58.200	0	0	0	0	0
27	CC	74270712	RINCON SILVA JOSE MARIO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
28	CC	74270804	ROJAS ROJAS ARCENIO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
29	CC	74270834	HERNANDEZ BURGOS CARLOS ERNESTO	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
30	CC	74271045	MONTOYA NARANJO GERMAN	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
31	CC	74362984	GARNICA DANIAN ARTURO	1	0			S																25-14	1.860.000	297.600	0	0	0	0	ESSC24	1.860.000	74.400	14-11	1.860.000	5	129.500	CCF10	1.860.000	74.400	0	0	0	0	0
32	CC	74369572	CRISTANCHO JOSE MANUEL	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
33	CC	74374039	GIL GIL RODRIGO	1	0			S							X									230301	1.454.447	232.800	0	0	0	0	EPS037	1.454.447	58.200	14-11	1.454.447	5	101.300	CCF10	1.454.447	58.200	0	0	0	0	0
34	CC	74376868	SALAMANCA RUEDA JAIME	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
35	CC	74378671	BARRETO AVILA MIGUEL ANGEL	1	0			S	X						X									230301	1.337.123	214.000	0	0	0	0	EPS041	1.337.123	53.500	14-11	1.337.123	5	93.100	CCF10	1.337.123	53.500	0	0	0	0	0
36	CC	80736625	MIRANDA ARMANDO DE JESUS	1	0			S							X									230301	1.454.447	232.800	0	0	0	0	EPS037	1.454.447	58.200	14-11	1.454.447	5	101.300	CCF10	1.454.447	58.200	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	02/05/2025	85944848	$665.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	58.600	0		0		0	0	0	0	58.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	540.700	0	0	0	0	0	0		540.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	58.600	0	0	58.600	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	58.600	58.600
Pensión	1	540.700	540.700
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	1	58.600	58.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	665.600	665.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS	CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA PRINCIPA / 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	02/05/2025	85944848	$665.600	

DETALLE 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	93356517	HOMEZ LOPEZ SAMUEL FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.464.320	234.300	0	0	0	0	EPS005	1.464.320	58.600	14-11	1.464.320	1	7.700	CCF22	1.464.320	58.600	0	0	0	0	0
	CC	93356517	HOMEZ LOPEZ SAMUEL FERNANDO	1	0			S									X								25-14	1.914.880	306.400	0	0	0	0	EPS005	1.914.880	0	14-11	1.914.880	1	0	CCF22	1.914.880	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA CUNDI	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	30/04/2025	85974549	$5.657.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	378.600	0		0		0	0	0	0	378.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.900	0		0		0	0	0	0	172.900	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	192.000	0		0		0	0	0	0	192.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	752.000	0	0	0	0	0	0		752.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.035.300	0	0	0	0	0	0		1.035.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.554.400	0	0	36.600	36.600	0	0		1.627.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	571.500				571.500	0	0	571.500			5.715	571.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	100.000	0	0	100.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	735.500	0	0	735.500	6

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 col	OFICINA CUNDI	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	30/04/2025	85974549	$5.657.400	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	835.500	835.500
Pensión	3	3.414.900	3.414.900
Riesgos Laborales	1	571.500	571.500
CCF	2	835.500	835.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.657.400	5.657.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900779202-1	BRAIN INGENIERIA VIAL SAS		CALLE 25 8 E 121 CONJ CASAS DE LA PRADER	3176574703	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OFICINA CUNDI	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	30/04/2025	85974549	$5.657.400	

DETALLE 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	1002329102	PICON PERALTA MARIA ANGELICA	1	0			S																230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	1	11.800	CCF10	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0
	CC	1002329102	PICON PERALTA MARIA ANGELICA	1	0			S												X				230301	250.000	40.000	0	0	0	0	EPS017	250.000	10.000	14-11	250.000	1	0	CCF10	250.000	10.000	0	0	0	0	0
	CC	1002582185	HURTADO GUERRERO LAURA CATALINA	1	0			S																230201	2.160.000	345.600	0	0	0	0	EPS037	2.160.000	86.400	14-11	2.160.000	1	11.300	CCF24	2.160.000	86.400	0	0	0	0	0
	CC	1002582185	HURTADO GUERRERO LAURA CATALINA	1	0			S												X				230201	240.000	38.400	0	0	0	0	EPS037	240.000	9.600	14-11	240.000	1	0	CCF24	240.000	9.600	0	0	0	0	0
	CC	1007751360	GUTIERREZ TIBADUIZA LINA DANIELA	1	0			S																230201	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS002	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	1	6.100	CCF24	1.150.000	46.000	0	0	0	0	0
	CC	1007751360	GUTIERREZ TIBADUIZA LINA DANIELA	1	0			S												X				230201	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS002	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	1	0	CCF24	1.150.000	46.000	0	0	0	0	0
	CC	1118123805	HORTA BARAJAS CAROL GISELL	1	0			S																230301	2.150.000	344.000	0	0	0	0	EPS008	2.150.000	86.000	14-11	2.150.000	1	11.300	CCF24	2.150.000	86.000	0	0	0	0	0
	CC	1049632559	SANCHEZ AVILA DANIEL CAMILO	1	0			S																25-14	7.315.000	1.170.400	0	0	36.600	36.600	EPS008	7.315.000	292.600	14-11	7.315.000	5	509.200	CCF24	7.315.000	292.600	0	0	0	0	0
	CC	1070023515	LOPEZ CASTRO ANGIE DANIELA	1	0			S																230301	1.759.334	281.500	0	0	0	0	EPS017	1.759.334	70.400	14-11	1.759.334	1	9.200	CCF24	1.759.334	70.400	0	0	0	0	0
	CC	1070023515	LOPEZ CASTRO ANGIE DANIELA	1	0			S														L		230301	60.667	9.800	0	0	0	0	EPS017	60.667	2.500	14-11	60.667	1	0	CCF24	60.667	2.500	0	0	0	0	0
	CC	1002328905	SILVA SUAREZ LUISA FERNANDA	1	0			S																25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS037	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	1	12.600	CCF24	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901621815-9	BRAIN CONSULTORES SAS		CL 25 8 E 161	3103824831	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
85974549	30/04/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	N	02/07/2025	87338556	$144.200	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	139.100				139.100	56	5.100	144.200			1.391	144.200	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	56	0	0	0
ICBF				
0	56	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	139.100	144.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	139.100	144.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901621815-9	BRAIN CONSULTORES SAS		CL 25 8 E 161	3103824831	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
85974549	30/04/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	N	02/07/2025	87338556	$144.200	

DETALLE 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	1002582185	HURTADO GUERRERO LAURA CATALINA	1	0			S												X					230201	240.000	38.400	0	0	0	0	EPS037	240.000	9.600	14-11	240.000	1	0	CCF24	240.000	9.600	0	0	0	0	0
	CC	1002582185	HURTADO GUERRERO LAURA CATALINA	1	0			S																	230201	2.160.000	345.600	0	0	0	0	EPS037	2.160.000	86.400	14-11	2.160.000	5	150.400	CCF24	2.160.000	86.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **JHON DEYBERTH CASTELLANOS MONSALVE** identificado(a) con **CC** número **1095842374** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2025 y 05 - 2025 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$3,325,000	0.06960	$231,500	$0	$0	Abril - 2025	86151107	30/04/2025	Si
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$3,325,000	0.04000	$133,000	$0	$0	Abril - 2025	86151107	30/04/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$3,325,000	0.04000	$133,000	$0	$0	Mayo - 2025	86151107	30/04/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$3,325,000	0.16000	$532,000	$0	$0	Abril - 2025	86151107	30/04/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Junio de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CERTIFICADO BANCARIO

Banco de Occidente
Nit. 890.300.279-4

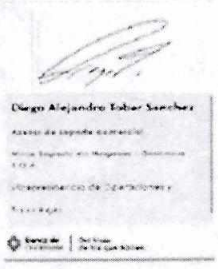
CERTIFICADO

Mediante la presente CERTIFICAMOS que **CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA** identificado con **NIT 901912168** es cuenta habiente desde el día **10 de abril de 2025,** con la Cuenta corriente **510848633** cual está activa.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de que **CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA** es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación a nombre **CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA** hoy 10 de abril de 2025.

Cordialmente,



Asesor de soporte comercial
Mesa de soporte BE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

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

4. Número de formulario 141159431146

(415)7707212489984(8020) 000014115943114 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 1 2 1 6 8	0	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
CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

41. Dirección principal
CR 5 9 26 SUR TO 2 OF 209

42. Correo electrónico administracion@brainingenieria.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 2 4 0	3 1 7 6 5 7 4 7 0 3	

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
7 1 1 2	2 0 2 5 0 2 0 3							

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	1	4	4	8	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
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 PRIETO SANCHEZ MAURICIO FERNANDO

985. Cargo Representante Legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141159431146

(415)7707212489984(8020) 000014115943114 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 1 2 1 6 8	0	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	3	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 0 1 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	1 2 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 5 0 1 0 7	
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

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141159431146

(415)7707212489984(8020) 000014115943114 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 9 1 2 1 6 8 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 5 0 1 0 7

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadaní 1 3

101. Número de identificación: 1 0 4 9 6 2 5 0 7 5

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: PRIETO

105. Segundo apellido: SANCHEZ

106. Primer nombre: MAURICIO

107. Otros nombres: FERNANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

2

98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 5 0 1 0 7

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3

101. Número de identificación: 1 9 1 4 6 7 6 3

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: BARRAGAN

105. Segundo apellido: MEDINA

106. Primer nombre: CARLOS

107. Otros nombres: ENRIQUE

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

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141159431146

(415)7707212489984(8020) 000014115943114 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 1 2 1 6 8	0	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 7 7 9 2 0 2	1	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: BRAIN INGENIERIA VIAL SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
0	5 0	2 0 2 5 0 1 0 7	

2

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

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

119. Razón social: INPROTEKTO LIMITADA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 5 0 1 0 7	

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

APROBACIÓN SECOP II



1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

Porcentaje	Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	FV1	5/09/2025 9:19 AM (UTC -5 horas)	8/09/2025 9:00 AM (UTC -5 horas)	81.927.199 COP	97.493.367 COP	97.493.367 COP	Pagado	Detalle	
Pago 002	FV6	17/09/2025 9:40 AM (UTC -5 horas)	10/09/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	81.927.199 COP	97.493.367 COP	97.493.367 COP	Pagado	Detalle	
Pago 003	FV7	29/09/2025 9:26 AM (UTC -5 horas)	29/09/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	81.927.199 COP	97.493.367 COP	97.493.367 COP	Aprobado	Detalle	Marc como pagad

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	974.933.670,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	292.480.101,00 COP	30%	-
Valor facturado pendiente de pago:	97.493.367,00 COP	10%	-
Valor pagado:	194.986.734,00 COP	20%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	779.946.936,00 COP	80%	-
Valor pendiente de entrega:	974.933.670,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

ACTA
LITERAL

	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
	ACTA PARCIAL CONSULTORIAS/ INTERVENTORÍAS	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
SI-SUP-F-042	**02**	**19/09/2024**

ACTA PARCIAL No. 03

CONTRATO No.	CMA-SIM-037-2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERVENTOR MONTERÍA
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
VALOR	NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($974.933.670,00)
No. CDP	25000261 DEL 14 DE ENERO 2025. 25000319 DEL 16 DE ENERO DE 2025.
No. CRP	25000732 DEL 26 DE FEBRERO DE 2025. 25000733 DEL 26 DE FEBRERO DE 2025.
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES
FECHA DE INICIO	28 DE FEBRERO DE 2025
FECHA FINAL	28 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
PERIODO POR COBRAR	DEL 28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO
VALOR PRESENTE ACTA	$97.493.367,00

En la ciudad de Montería a los dieciocho (18) días de agosto del año 2025 se reunieron los suscritos a saber: el contratista **CONSORCIO INTERVENTOR MONTERÍA**, representado legalmente por **MAURICIO FERNANDO PRIETO SANCHEZ**, la Secretaria de Infraestructura **IRIS MARGARETH SPATH CAMAÑO** en calidad del supervisor del contrato y el apoyo a la supervisión designado **VICTOR MANUEL HERNÁNDEZ NOVOA**, con el propósito de dejar constancia del recibo parcial de las actividades descritas en el objeto contractual, de conformidad con el cumplimiento de lo que a continuación se describe:

1. A la fecha de corte de la presente acta N°03, se está tramitando el pago del período correspondiente desde el 28 de abril de 2025 hasta el 27 de mayo de 2025, por un valor de ($ 97.493.367,00) NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE, reflejando un avance del (10%), para un total acumulado de 30%.

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del Software Integrado de Gestión dispuesto para tal fin o por medio del Coordinador MIPG. La impresión diferente a la publicada será considerada como documento no controlado.

2. El valor de la presente **ACTA PARCIAL No. 03** es de **NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($97.493.367,00).**

Los pagos parciales relacionados son los siguientes:

BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRACTUAL	PAGOS	FECHA Y No. EGRESOS
Valor del contrato	$974.933.670,00		
Acta parcial N°1		$97.493.367,00	EN TRAMITE
Acta parcial N°2		$97.493.367,00	EN TRAMITE
Acta parcial N°3		$97.493.367,00	EN TRAMITE
Saldo por ejecutar		$682.453.569,00	
BALANCE	**$974.933.670,00**	**$974.933.670,00**	

3. Una vez revisado y verificado el informe de ejecución del periodo a cobrar, se verifica que el contratista cumplió con las obligaciones establecidas y por lo tanto es procedente el pago de la presente acta parcial.

4. Con la suscripción de la presente acta, el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los porcentajes y costos relacionados en sus informes corresponden a los causados y aprobados en el periodo a cobrar en la presente acta.

5. El contratista declara bajo la gravedad de juramento que ha cumplido y se encuentra al día con las obligaciones provenientes del pago en materia de salarios, seguridad social del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA.

6. El supervisor certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes Parafiscales por parte del contratista de interventoría para el personal relacionado en la propuesta con base a los porcentajes de dedicación estipulados en los pliegos de condiciones, como se relaciona a continuación:

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del Software Integrado de Gestión dispuesto para tal fin o por medio del Coordinador MIPG. La impresión diferente a la publicada será considerada como documento no controlado.

	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
	ACTA PARCIAL CONSULTORIAS/ INTERVENTORÍAS	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
SI-SUP-F-042	**02**	**19/09/2024**

MES DE ABRIL DE 2025

ID	NOMBRE	Cédula	Cargo y/o oficio	Dedicación %	IBC	N° Planilla
1	MAURICIO FERNANDO PRIETO SÁNCHEZ	1.049.625.075	Director Interventoría	50%	$ 5.300.000,00	86002949 - 87337898
2	YEISON GONZÁLEZ DORIA	1.067.852.499	Residente Interventoría	100%	$ 3.614.000,00	85941120
3	SAMUEL FERNANDO HOMEZ LÓPEZ	93.356.517	Especialista en vías	30%	$ 1.462.500,00	85944848
4	NATHALIA FERNANDA BUITRAGO MEDINA	33.377.650	Profesional hidráulico	30%	$ 1.462.500,00	88524867
5	JORGE ANDRÉS ROA ROMERO	1.049.622.654	Profesional geotecnia	30%	$ 1.462.500,00	88524867
6	CAMILO ANDRÉS TOLEDO AFRICANO	1.051.980.207	Profesional SG-SST	100%	$ 3.614.000,00	86002949
7	ROSSI PAOLA UYABAN PATIÑO	1.049.373.118	Profesional Forestal	30%	$ 1.423.500,00	85941182
8	ANGELA MARÍA BORJA GÓMEZ	52.031.964	Profesional social	50%	$ 1.423.500,00	86252174 - 88524392
9	NIDIA IRENE RODRÍGUEZ TORRES	52.603.305	Profesional contable	30%	$ 1.423.500,00	86254808 - 88525283
10	JUAN ALVAO BARAJAS	1.032.360.394	Profesional jurídica	30%	$ 1.423.500,00	85941182
11	JHON DEYBERTH CASTELLANOS MONSALVE	1.095.842.374	Topógrafo	50%	$ 1.430.000,00	86151107
12	LAURA CATALINA HURTADO GUERRERO	1.002.582.185	Inspector interventoría	100%	$ 2.353.000,00	85974549 - 87338556
13	JULIO ALBERTO SALAMANCA MESA	4.083.796	Cadenero 1	50%	$ 1.423.500,00	86137281
14	LUISA FERNANDA SILVA	1.002.328.905	Secretaria	100%	$ 1.820.000,00	85974549
15	DAVID LEONARDO PRIETO QUINTANA	1.193.029.287	Conductor 1	100%	$ 1.820.000,00	86002949

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del Software Integrado de Gestión dispuesto para tal fin o por medio del Coordinador MIPG. La impresión diferente a la publicada será considerada como documento no controlado.

	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
	ACTA PARCIAL **CONSULTORIAS/ INTERVENTORÍAS**	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
SI-SUP-F-042	**02**	**19/09/2024**

MES DE MAYO DE 2025

ID	NOMBRE	Cédula	Cargo y/o oficio	Dedicación %	IBC	N° Planilla
1	MAURICIO FERNANDO PRIETO SÁNCHEZ	1.049.625.075	Director Interventoría	50%	$ 5.300.000,00	86845301
2	YEISON GONZÁLEZ DORIA	1.067.852.499	Residente Interventoría	100%	$ 3.614.000,00	86845554
3	SAMUEL FERNANDO HOMEZ LÓPEZ	93.356.517	Especialista en vías	30%	$ 3.379.200	86845652 - 87337476
4	NATHALIA FERNANDA BUITRAGO MEDINA	33.377.650	Profesional hidráulico	30%	$ 1.462.500,00	88525046
5	JORGE ANDRÉS ROA ROMERO	1.049.622.654	Profesional geotecnia	30%	$ 1.462.500,00	88525046
6	CAMILO ANDRÉS TOLEDO AFRICANO	1.051.980.207	Profesional SG-SST	100%	$ 3.614.000,00	86845301 - 88260249
7	ROSSI PAOLA UYABAN PATIÑO	1.049.373.118	Profesional Forestal	30%	$ 1.423.500,00	86845554
8	ANGELA MARÍA BORJA GÓMEZ	52.031.964	Profesional social	50%	$ 1.807.000	86845593 - 88524433
9	NIDIA IRENE RODRÍGUEZ TORRES	52.603.305	Profesional contable	30%	$ 1.423.500,00	86706202 - 88525232
10	JUAN ALVAO BARAJAS	1.032.360.394	Profesional jurídica	30%	$ 1.423.500,00	86845554
11	JHON DEYBERTH CASTELLANOS MONSALVE	1.095.842.374	Topógrafo	50%	$ 3.325.000,00	86918511
12	LAURA CATALINA HURTADO GUERRERO	1.002.582.185	Inspector interventoría	100%	$ 2.400.000,00	86845721
13	JULIO ALBERTO SALAMANCA MESA	4.083.796	Cadenero 1	50%	$ 1.627.750,00	86959127
14	LUISA FERNANDA SILVA	1.002.328.905	Secretaria	100%	$ 2.400.000,00	86845721
15	DAVID LEONARDO PRIETO QUINTANA	1.193.029.287	Conductor 1	100%	$ 1.820.000,00	86845301

Para el periodo de cobro se realizaron los siguientes cambios de personal:

	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
	ACTA PARCIAL CONSULTORIAS/ INTERVENTORÍAS	
CÓDIGO	**VERSIÓN**	**FECHA DE ELABORACIÓN**
SI-SUP-F-042	**02**	**19/09/2024**

TRAZABILIDAD DE CAMBIO PERSONAL						
NOMBRE Y APELLIDOS PROPUESTO INICIALMENTE	N° IDENTIFICACIÓN	PROFESIÓN/ CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS REEMPLAZO	N° IDENTIFICACIÓN	PROFESIÓN/ CARGO	FECHA Y PERIODO DEL CAMBIO
N/A						

7. Que el supervisor certifica que el contratista aportó a la entidad municipal las garantías de cumplimiento de conformidad a la cláusula de Garantías del contrato suscrito y que las mismas fueron aprobadas por la Entidad.

No. PÓLIZA	FECHA DEL AMPARO INICIAL	No. DEL ANEXO	FECHA DEL AMPARO ACTUALIZADA
No 65-44-101237486	12/02/2025	ANEXO 1 – CUMPLIMIENTO	31/12/2030
No 65-44-101237486	28/02/2025	ANEXO 3 – CUMPLIMIENTO	16/01/2031

8. La suscripción de la presente acta no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hace referencia el contrato, y es procedente suscribir la presente acta parcial.

Para constancia de la presente acta se firma por los que en ella intervinieron

CONSORCIO INTERVENTOR MONTERÍA
R.L Mauricio Fernando Prieto Sánchez

Firmado digitalmente por IRIS SPATH CAMAÑO

IRIS MARGARETH SPATH CAMAÑO
Secretaria de Infraestructura

Revisó: Khalil Petro – Contratista SIM
Kelly Arteaga – Contratista SIM

	CONTRATO N° CMA-SIM-037-2024					VALOR DEL ACTA										ACTA PARCIAL N°03			
	OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA.				FECHA DE AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA						2025-05-27				VALOR PRESENTE ACTA:			
						% DE AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA:	DEL PERIODO	10.00%				ACUMULADO		30.00%		$97,493,367.00			
	CONTRATISTA: CONSORCIO INTERVENTOR MONTERÍA					VALOR CONTRACTUAL INTERVENTORIA:								$674,933,670.00		PERIODO DE COBRO			
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA	REPRESENTANTE LEGAL: MAURICIO FERNANDEZ PRIETO SANCHEZ					VALOR TOTAL EJECUCION INTERVENTORIA AL CORTE:								$ 282,486,101.00		28/04/2025 AL 27/05/2025			
CÓDIGO: SI-SUP-043	FECHA DE INICIO: 28/02/2025					VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES INTERVENTORIA:								$ 184,988,734.00		FECHA PRESENTE ACTA:			
ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA N°03	FECHA FINALIZACIÓN: 28/12/2025					VALOR PRESENTE ACTA No.03 DE INTERVENTORIA:								$97,493,367.00		18/08/2025			
	CONDICIONES ORIGINALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS			PRESENTE ACTA N°01 04/08/2025			PRESENTE ACTA N°02 11/08/2025		PRESENTE ACTA N°03 18/08/2025		ACUMULADO			

CANT. (1)	CARGO / OFICIO	COSTOS DE PERSONAL (2)	PRIMA REGIONAL (3)	PARTICIPACIÓN (h-mes) (4)	VALOR PARCIAL (1)*(2)+(3)*(4) = (5)	CANT	PARTIC (h-mes)	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR
	COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL				$284,271,000.00			$0.00		$ 28,427,100.00		$28,427,100.00		$28,427,100.00		$85,281,300.00
	PERSONAL PROFESIONAL															
1	Director de Interventoria	$ 7,228,000.00	$ -	5.00	$36,140,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$3,614,000.00	10%	$3,614,000.00	10%	$3,614,000.00	30%	$10,842,000.00
1	Ing. Con Postgrado en Vias	$ 4,875,000.00	$ -	3.00	$14,625,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,462,500.00	10%	$1,462,500.00	10%	$1,462,500.00	30%	$4,387,500.00
1	Profesional residente Interventoria	$ 3,614,000.00	$ -	10.00	$36,140,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$3,614,000.00	10%	$3,614,000.00	10%	$3,614,000.00	30%	$10,842,000.00
1	Coordinador SG-SST	$ 3,614,000.00	$ -	10.00	$36,140,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$3,614,000.00	10%	$3,614,000.00	10%	$3,614,000.00	30%	$10,842,000.00
1	Ing. Forestal	$ 3,614,000.00	$ -	3.00	$10,842,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,084,200.00	10%	$1,084,200.00	10%	$1,084,200.00	30%	$3,252,600.00
1	Ing. Con Postgrado en el area Hidraulica	$ 4,875,000.00	$ -	3.00	$14,625,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,462,500.00	10%	$1,462,500.00	10%	$1,462,500.00	30%	$4,387,500.00
1	Ing. Con Postgrado en el area de Geotecnia	$ 4,875,000.00	$ -	3.00	$14,625,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,462,500.00	10%	$1,462,500.00	10%	$1,462,500.00	30%	$4,387,500.00
1	Trabajadora Social	$ 3,614,000.00	$ -	5.00	$18,070,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,807,000.00	10%	$1,807,000.00	10%	$1,807,000.00	30%	$5,421,000.00
1	Contador	$ 3,614,000.00	$ -	3.00	$10,842,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,084,200.00	10%	$1,084,200.00	10%	$1,084,200.00	30%	$3,252,600.00
1	Abogado	$ 3,614,000.00	$ -	3.00	$10,842,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,084,200.00	10%	$1,084,200.00	10%	$1,084,200.00	30%	$3,252,600.00
	PERSONAL TÉCNICO															
1	Topógrafo	$ 2,860,000.00	$ -	5.00	$14,300,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,430,000.00	10%	$1,430,000.00	10%	$1,430,000.00	30%	$4,290,000.00
1	Inspector	$ 2,353,000.00	$ -	10.00	$23,530,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$2,353,000.00	10%	$2,353,000.00	10%	$2,353,000.00	30%	$7,059,000.00
	PERSONAL ADMINISTRATIVO															
1	Secretaria	$ 1,820,000.00	$ -	10.00	$18,200,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,820,000.00	10%	$1,820,000.00	10%	$1,820,000.00	30%	$5,460,000.00
1	Conductor	$ 1,820,000.00	$ -	10.00	$18,200,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,820,000.00	10%	$1,820,000.00	10%	$1,820,000.00	30%	$5,460,000.00
	PERSONAL AUXILIAR TÉCNICO															
1	Cadenero	$ 1,430,000.00	$ -	5.00	$7,150,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$715,000.00	10%	$715,000.00	10%	$715,000.00	30%	$2,145,000.00
	OTROS COSTOS				$284,271,000.00			$0.00		$28,427,100.00		$28,427,100.00		$28,427,100.00		$85,281,300.00
	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = SUMATORIA (5) = (6)															
	FACTOR MULTIPLICADOR (7)				2.16			0.00		2.16		2.16		2.16		2.16
	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = (6) * (7)				$614,025,360.00			$0.00		$61,402,536.00		$61,402,536.00		$61,402,536.00		$184,207,608.00

CANT. (8)	CONCEPTO	UNIDAD	COSTO ($) (9)	UTILIZACIÓN (10)	VALOR PARCIAL = (8) * (9) * (10) = 11	CANT		VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR
	COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA															
1	Camioneta o Campero de mas de 2000 c.c (Incluye peajes y Combustible) El modelo del vehiculo ofrecido deberá corresponder a modelos 2005 a 2015	Mes	$7,000,000.00	10.00	$70,000,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$7,000,000.00	10%	$7,000,000.00	10%	$7,000,000.00	30%	$21,000,000.00
1	Equipo completo de topografia	Según comprobante por mes	$4,000,000.00	5.00	$20,000,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$2,000,000.00	10%	$2,000,000.00	10%	$2,000,000.00	30%	$6,000,000.00
1	Ensayos de laboratorio de suelos, pavimentos y concretos completo	Según comprobante por mes	$1,500,000.00	10.00	$15,000,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$1,500,000.00	10%	$1,500,000.00	10%	$1,500,000.00	30%	$4,500,000.00
1	Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	Según comprobante por mes	$3,314,156.87	10.00	$33,141,569.00	0	0.00	$0.00	10%	$3,314,156.90	10%	$3,314,156.90	10%	$3,314,156.90	30%	$9,942,471.00
	TOTAL EQUIPOS				$138,141,569.00			$0.00		$13,814,156.90		$13,814,156.90		$13,814,156.90		$41,442,471.00
	OTROS COSTOS															
1	Comunicaciones (telefonia fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	Según comprobante por mes	$450,000.00	10.00	$4,500,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$450,000.00	10%	$450,000.00	10%	$450,000.00	30%	$1,350,000.00
1	Edición de informes, Videos, reproducción de documentos, planos, fotografias,etc	Según comprobante por mes	$500,000.00	10.00	$5,000,000.00	0	0.00	$0.00	10%	$500,000.00	10%	$500,000.00	10%	$500,000.00	30%	$1,500,000.00
	OTROS COSTOS (CEN)				$9,500,000.00			$0.00		$950,000.00		$950,000.00		$950,000.00		$2,850,000.00
	SUBTOTAL CP+CE+CN				$761,666,929.00			$0.00		$76,166,692.90		$76,166,692.90		$76,166,692.90		$228,500,079.00

	CONTRATO N° CMA-SIM-037-2024		VALOR DEL ACTA		ACTA PARCIAL N°03
	OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA.	FECHA DE AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA	2025-05-27	VALOR PRESENTE ACTA:
			% DE AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA: DEL PERIODO 10.00%	ACUMULADO 30.00%	$97,493,367.00
	CONTRATISTA: CONSORCIO INTERVENTOR MONTERÍA		VALOR CONTRACTUAL INTERVENTORIA:	$974,933,670.00	PERIODO DE COBRO
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA	REPRESENTANTE LEGAL: MAURICIO FERNANDEZ PRIETO SANCHEZ		VALOR TOTAL EJECUCION INTERVENTORIA AL CORTE:	$ 292,480,101.00	28/04/2025 AL 27/05/2025
CÓDIGO: SI-SUP-043	FECHA DE INICIO: 28/02/2025		VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES INTERVENTORIA:	$ 194,986,734.00	FECHA PRESENTE ACTA:
ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA N°03	FECHA FINALIZACIÓN: 28/12/2025		VALOR PRESENTE ACTA No.03 DE INTERVENTORIA:	$97,493,367.00	18/08/2025

CONDICIONES ORIGINALES	CONDICIONES ACTUALIZADAS	PRESENTE ACTA N°01 04/08/2025	PRESENTE ACTA N°02 11/08/2025	PRESENTE ACTA N°03 18/08/2025	ACUMULADO

CANT. (1)	CARGO / OFICIO	COSTOS DE PERSONAL (2)	PRIMA REGIONAL (3)	PARTICIPACIÓN (h-mes) (4)	VALOR PARCIAL (1)*(2)*(3)*(4) = (5)	CANT	PARTIC (h-mes)	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR
5	COSTOS IMPUESTOS Y LEGALIZACIONES			1.00%	$7,616,669.00			$0.00		$761,666.93		$761,666.93		$761,666.93		$2,285,000.79
	Impuestos REL ICS PGR SERV. 1%			2.00%	$15,233,339.00			$0.00		$1,523,333.86		$1,523,333.86		$1,523,333.86		$4,570,001.57
	Impuestos PRO UNIVERSIDAD 1%			1.00%	$7,616,669.00			$0.00		$761,666.93		$761,666.93		$761,666.93		$2,285,000.79
	Impuestos PROCULTURA 1%			2.00%	$15,233,339.00			$0.00		$1,523,333.86		$1,523,333.86		$1,523,333.86		$4,570,001.57
	Impuestos JUSTICIA FAMILIAR 2%			2.00%	$15,233,339.00			$0.00		$1,523,333.86		$1,523,333.86		$1,523,333.86		$4,570,001.57
	Impuestos ARLTO MAYOR 2% (si el valor supera 3.850 UVT $163.269.200)			1.00%	$7,616,669.00			$0.00		$761,666.93		$761,667.00		$761,666.93		$2,285,001.00
	Impuestos TASA DEPORTE 1%				$830,210,653.00			$0.00		$83,021,695.00		$83,021,695.00		$83,021,695.00		$249,065,085.00
0	COSTOS DE LEGALIZACION + CP + CE + CN			18.00%	$144,716,717.00	18.00%		$0.00	18.00%	$14,471,672.00	18.00%	$14,471,672.00	18.00%	$14,471,672.00	18.00%	$43,415,015.00
	IVA															
	VALOR TOTAL				$974,933,670.00			$0.00		$97,493,367.00		$97,493,367.00		$97,493,367.00		$292,480,100.00

NETO A PAGAR PRESENTE ACTA	$97,493,367.00

Con la suscripción de la presente acta el Supervisor del contrato de interventoría manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Consorcio

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de recibo, los que en ella intervinieron.

TOTAL NETO A PAGAR: $ 97,493,367.00

SON: NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

Firmado digitalmente por IRIS SPATH CAMAÑO

IRIS M. SPATH CAMAÑO
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
MUNICIPIO DE MONTERIA

CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA
RL MAURICIO FERNANDO PRIETO SANCHEZ
CONTRATISTA

CMA-SIM-037-2024

FORMATO 2 — CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

FORMATO 2A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
MUNICIPIO DE MONTERÍA
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de Contratación CMA-SIM-037-2024

Objeto:
"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

Estimados señores:

Los suscritos, **MAURICIO FERNANDO PRIETO SÁNCHEZ** y **CARLOS ENRIQUE BARRAGÁN MEDINA** debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS E INPROTEKTO LIMITADA**, respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en Consorcio para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está integrado por los siguientes miembros:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (1)
INPROTEKTO LIMITADA NIT. 800.032.486-5	50%
BRAIN INGENIERÍA VIAL S.A.S. NIT. 900.779.202-1	50%

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. El Consorcio se denomina CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA.

3. El objeto del Consorcio es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

4. La duración de este Consorcio es: la duración del contrato y un año más.

5. El representante del Consorcio es **MAURICIO FERNANDO PRIETO SANCHEZ** identificado con la C. C. 1.049.625.075 de Tunja, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. El representante suplente del Consorcio es: **CARLOS ENRIQUE BARRAGAN MEDINA**, identificado con C. C. 19.146.763 de Bogotá, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

7. El señor **MAURICIO FERNANDO PRIETO SÁNCHEZ** acepta su nombramiento como representante legal del CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA.

8. En caso de resultar adjudicatario, la facturación la realizará: CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA.

9. El domicilio del Consorcio es:

Dirección de correo	Carrera 5#9-26 sur Torre 2 Oficina 209
Dirección electrónica	comercial@brainingenieria.com
Teléfono	3176574703
Ciudad	Cajicá, Cundinamarca

En constancia, se firma en Cajicá, a los 07 días del mes de enero de 2025.

MAURICIO FERNANDO PRIETO SÁNCHEZ
C.C. 1.049.625.075 DE TUNJA
RL. BRAIN INGENIERÍA VIAL S.A.S

CARLOS ENRIQUE BARRAGÁN MEDINA
C.C. 19.146.763 DE BOGOTÁ D.C.
RL. INPROTEKTO LTDA.

MAURICIO FERNANDO PRIETO SÁNCHEZ
C.C. 1.049.625.075 DE TUNJA
RL. CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA

CARLOS ENRIQUE BARRAGÁN MEDINA
C.C. 19.146.763 DE BOGOTÁ D.C.
RL. S. CONSORCIO INTERVENTOR MONTERIA