LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTES PARA EL PAGO DEL

CONTRATO No.084-ICFE-2020

OBJETO: **"INTERVENTORIA CON FUNCIONES DE CONTROL TECNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO PARA LAS VIVIENDAS FISCALES Y LAS AREAS COMUNES EN LAS SECCIONALES DE IBAGUÉ Y FLORENCIA."**

CONTRATISTA: INPLAYCO S.A.S

NIT. 860.524.168-8

	SOPORTE	No. DE FOLIOS	SI	NO
1	Factura de venta No. FV-511	1		
2	Acta de corte de interventoría No.03	2		
3	Certificación bancaria	1		
4	Certificación de pagos parafiscales	1		
5	Planillas de aportes de seguridad social	11		
6	Copia informe de supervisión	2		
	TOTAL FOLIOS ENTREGADOS	18		

CLAUDIA GUTIERRES ROMERO
Tesorera ICFE

RAUL ATEHORTUA PUERTA
Coordinador Grupo Financiero ICFE

ABG. PATRICIA FUQUEME
Coordinador grupo Contratos ICFE

CT. MARIO F. SANCHEZ PERALTA
Grupo Proyectos de Inversión ICFE

Elaboró: Arq. U. Cabrera

Al responder cite Radicado R-2020-04831 Id: 8914
Folios: 2 Fecha: 24/11/2020 10:23:58
Anexos: 1 ARCHIVOS INFORMÁTICOS
Remitente: Ubaldina Ester Cabrera Castro
Destinatario: TESORERIA

24 de Noviembre de 2020

PARA: CLAUDIA GUTIERREZ ROMERO: PROFESIONAL DE DEFENSA

ASUNTO: SOLICITUD RADICADO DE FACTURA

DETALLE:

Ubaldina Ester Cabrera Castro: ubaldina.cabrera@icfe.gov.co

Atentamente,

ARQ. UVALDINA CABRERA CASTRO
Grupo Proyectos de Inversión
Instituto de Casas Fiscales del Ejército
Tel: 57(1) 7958932 Ext: 202 Cel.: 317-434-6565

Debemos establecer una ética personal que separe lo negociable de lo no negociable, el punto de no retorno. Walter Riso

INPLAYCO SAS
NIT 860.524.168-
CRA 16A 82 13 OFC 201
Tel: (031) 6180878
Bogotá - Colombia
inplayco@yahoo.com.ar

Factura electrónica de venta
No. FV-511

Señores	INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO-ICFE		
NIT	860.041.247-8	**Teléfono**	(031) 3789650
Dirección	CRA 11B No. 104-48	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/11/2020, 15:49
Expedición	12/11/2020, 15:50
Vencimiento	13/11/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	INTERVENTORIA CON FUNCIONES DE CONTROL TECNICO,ADMINISTRATIVO FINANCIERO,CONTABLE Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES EN LAS SECCIONALES DE IBAGUE Y FLORENCIA. FRENTE IBAGUE-TOLIMA AVANCE DE OBRA 38.5% $44.114.540. FRENTE FLORENCIA -CAQUETA AVANCE DE OBRA 15.6% $17.874.982.	1.00	61,989,521.65

Valor en Letras:
Sesenta y un millones novecientos ochenta y nueve mil quinientos veintiuno pesos m/cte con 0.65

Total Bruto	52,092,035.00
IVA 19%	9,897,486.65
Total a Pagar	61,989,521.65

Condiciones de Pago:
Contado Consignación Consigancón bancaria $ 61,989,521.65

Observaciones:
CONTRATO No084-ICFE-2020
CODIGO PRESUPUESTAL No02-02-02-008-003-03

FAVOR REALIZAR CONSIGNACION EN LA CUENTA CORRIENTE No033-524168-08
BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INPLAYCO S.A.S

Elaborado y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764005114423 aprobado en 20201001 prefijo FV desde el número 501 al 580 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 7110 Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 6.9
CUFE: a616abe51750c4ff5ec5e9b759f0c77485a9034e8f23c00a9b8c44ed760885e7e540ce86dc1b5fa322c56110342a4da4

Bancolombia

Bogotá, 20 de octubre de 2020

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **INPLAYCO SAS** identificado (a) con **NIT 860524168- 8** a la fecha de expedición de ésta certificación tiene con el Banco la siguiente cuenta activa:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	**033-524168-08**	**1995/06/29**	**ACTIVA**

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7454692 Ext 143 de Bogotá, o en nuestra sucursal Polo Club ubicada en la Carrera 24 No 80 - 56

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Bogota - Of. 033 Polo Club
Asesor de servicios Nº 152
Cédula Nº

ELIZABETH ARNEDO VELASQUEZ
ASESORA INTEGRAL
SUC. POLO 033

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO		
ACTA DE CORTE DE INTERVENTORÍA		
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-24	**VERSIÓN: 03**	**EMISIÓN: 27 MAYO 2016**

CONTRATO No.	84 No. DEL CONTRATO	DE	2020 AÑO DE SUSCRIPCIÓN

ACTA No.
REG. AL FOLIO No.

INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
ACTA No. 01774
FECHA 26/11/2020 11:48:58 AM
Radicado: ARGINT-2020-01774

LUGAR Y FECHA	
MUNICIPIO	FECHA
IBAGUÈ- TOLIMA Y FLORENCIA-CAQUETÀ	13/11/2020

INTERVIENEN	
NOMBRE	
ARQ. UVALDINA CABRERA CASTRO	SUPERVISOR DEL CONTRATO ICFE
ING. GUSTAVO LIEVANO HOYOS	CONTRATISTA DE INTERVENTORIA
CT. MARIO FERNANDO SANCHEZ PERALTA	JEFE GRUPO PROYECTOS DE INVERSION ICFE

ASUNTO

Acta de corte Parcial de interventoria No. 03 correspondiente al Contrato de Interventoría No. 084 -ICFE-2020 que trata de la "INTERVENTORÍA CON FUNCIONES DE CONTROL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LAS VIVIENDAS FISCALES Y AREAS COMUNES EN LAS SECCIONALES DE IBAGUÉ Y FLORENCIA"

INTERVENTOR:	INPLAYCO S.A.S.
SUPERVISOR:	ARQ. UVALDINA CABRERA CASTRO

AL EFECTO SE PROCEDIÓ DE LA SIGUIENTE MANERA

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 13 días del mes de noviembre de Dos Mil veinte (2020), se reunieron en las instalaciones del ICFE las siguientes personas: ING. GONZALO LIEVANO HOYOS, representante legal de INPLAYCO S.A.S., contratista de interventoria; ARQ. UVALDINA CABRERA CASTRO, supervisor del contrato y el CT. MARIO FERNANDO SANCHEZ PERALTA, Jefe Grupo Proyectos de Inversion del ICFE; para dejar constancia por medio de la presente Acta, del corte de Interventoría de acuerdo con los datos relacionados.

DATOS DEL CONTRATO

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	IBAGUE-TOLIMA	FLORENCIA-CAQUETA	
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SEIS (06) MESES	SEIS (6) MESES	
PRORROGAS:	NINGUNA	NINGUNA	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	14/05/2020	14/05/2020	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	14/11/2020	14/11/2020	
FECHA DE SUSPENSIÓN N° 1	5/05/2020	5/05/2020	
FECHA DE REINICIO	14/05/2020	26/05/2020	
FECHA DE SUSPENSIÓN N° 2	9/11/2020	24/10/2020	
FECHA DE REINICIO	17/11/2020	30/11/2020	
FECHA DE AMPLIACION SUSPENSION N° 2	NINGUNA	29/10/2020	
FECHA DE REINICIO	NINGUNA	6/11/2020	
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	22/11/2020	10/12/2020	
VALOR DEL CONTRATO: ($)	IBAGUE-TOLIMA	FLORENCIA-CAQUETA	TOTAL
	$ 114.583.220,00	$ 114.583.220,00	$ 229.166.440,00
ADICIONES: ($)			$ -
VALOR FINAL DEL CONTRATO: ($)	$ 114.583.220,00	$ 114.583.220,00	$ 229.166.440,00

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO		
ACTA DE CORTE DE INTERVENTORÍA		
CÓDIGO: ICFE-P-07 / F-24	VERSIÓN: 03	EMISIÓN: 27 MAYO 2016

PORCENTAJE DE AVANCE DE LA OBRA	38,5%	15,6%	
VALOR DEL% DE AVANCE DE LA OBRA	$ 44.114.540	$ 17.874.982	$ 61.989.522

TOTAL COSTO DIRECTO A PAGAR			$ 52.092.035
IVA ACTA PARCIAL	19%		$ 9.897.487
VALOR TOTAL DEL ACTA			$ 61.989.522
VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO			$ -
VALOR A PAGAR:			$ 61.989.522
SON:	SESENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/C		

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO INICIAL: ($)		$ 229.166.440,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL: ($)		$ -
VALOR TOTAL PRIMER CORTE: ($)	$ 16.328.109	
VALOR TOTAL SEGUNDO CORTE : ($)	$ 74.387.427	
VALOR TOTAL TERCER CORTE : ($)	$ 61.989.522	
VALOR TOTAL CUARTO CORTE : ($)		
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: ($)	$ 76.461.382	
SUMAS IGUALES: ($)	$ 229.166.440,00	$ 229.166.440,00
BALANCE DEL ANTICIPO		
VALOR ANTICIPO CONTRATO INICIAL: ($)		$ -
VALOR ANTICIPO CONTRATO ADICIONAL: ($)		$ -
VALOR AMORTIZACIÓN PRIMER CORTE : ($)	$ -	
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR: ($)	$ -	
SUMAS IGUALES: ($)	$ -	$ -
BALANCE DE LIQUIDACIÓN		
VALOR ANTICIPO CONTRATO INICIAL: ($)		$ -
VALOR ANTICIPO CONTRATO ADICIONAL: ($)		$ -
VALOR AMORTIZACIÓN PRIMER CORTE: ($)	$ -	
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR: ($)	$ -	
SUMAS IGUALES: ($)	$ -	$ -

No siendo otro el objeto de la presente, se firma el acta por quienes en ella intervienen.

NOMBRE: ING. GONZALO LIEVANO HOYOS
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL INPLAYCO S.A.S. INTERVENTOR

NOMBRE: ARQ. LIVALDINA CABRERA CASTRO
CARGO: SUPERVISOR DEL CONTRATO ICFE

NO APLICA

NOMBRE:
CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

NOMBRE: CT. MILTON EDUARDO SANCHEZ PERALTA
CARGO: JEFE GRUPO PROYECTOS DE INVERSION ICFE

INPLAYCO S.A.S.
INGENIEROS CONSTRUCTORES E INTERVENTORES
NIT No. 860.524168-8

CERTIFICACION

POR MEDIO DE LA PRESENTE NOS PERMITIMOS CERTIFICAR QUE LA FIRMA **INPLAYCO SAS,** IDENTIFICADA CON **NIT. No. 860.524.168-8, A** LA FECHA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, VIENE CUMPLIENDO Y DESDE YA HACE MAS DE SEIS MESES, CON LOS PAGOS DE APORTES PARAFISCALES DEL PERSONAL DE LA EMPRESA RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ASÍ COMO LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CON LO NATERIOR SE DA CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, ART. 1º DE LA LEY 828 DE 2003 Y DEL ART. 23 DE LA LEY 1150 DE 2007.

LOS PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DURANTE LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES, CORRESPONDEN A LAS SUMAS QUE POR LEY DEBIERON SER COTIZADAS.

ASI MISMO SE CERTIFICO QUE LA FIRMA ES RESPONSABLE DE TRIBUTAR AL CREE Y SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE SALARIOS Y OBLIGACIONES LABORALES CON EL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA VINCULADO A INPLAYCO SAS.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN A LOS TRECE (13) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2020.

GONZALO LIEVANO HOYOS
C.C. 19.100.962 DE BOGOTA D.C.
REPRESENTANTE LEGAL

DIANA PATRICIA ORTIZ QUIROGA
C.C. 52.410.795 de Bogotá D.C.
CONTADORA PÚBLICA
T.P. 143896-T

Carrera 16 A No 82-13 Oficina 201
Teléfono 6181167 Telefax 6180878
Website: www.inplayco.com.co
Email inplayco@yahoo.com.mx
Bogotá D.C. – Colombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860524168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INPLAYCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201	TELÉFONO:	6180878
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7769795730**	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	794816801

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 774.100	$ 774.100	$ 0	$ 0	$ 774.100
SUBTOTALES:									**$ 774.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 774.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015994958	VARGAS PRETEL JENNYFFER ALICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 69.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1019038382	ZAMUDIO AGUIRRE CESAR ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 61.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1030559044	CARDONA CACERES LEIDY JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 61.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1031135149	VARGAS ORTIZ YILBER YANIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 61.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1106780087	CRUZ SANTA EDILBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 61.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1110568316	OROZCO MONTILLA ANGY LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 61.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 52110968	RICO MAYORGA EDNA SOLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 61.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 6801278	MARIN ORREGO JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 61.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79287870	ORJUELA MALDONADO MARIO HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79646908	QUINTERO RUBIO ALEJO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 920.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 920.000		$ 64.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 93136887	CASTILLO RODRIGUEZ DIEGO ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 61.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 93411419	ARAGON VASQUEZ ABRAHAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 61.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860524168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INPLAYCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201	TELÉFONO:	6180878
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7769795730**	TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			794816801

TOTAL	$ 774.100

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860524168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INPLAYCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201	TELÉFONO:	6180878
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7769762980**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		794822395

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 281.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 843.000
SUBTOTAL:			8	**$ 1.124.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 105.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 70.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 35.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 70.400
SUBTOTAL:			8	**$ 281.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	$ 281.600
SUBTOTAL:			8	**$ 281.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 36.800
SUBTOTAL:			8	**$ 36.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.724.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860524168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INPLAYCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201	TELÉFONO:	6180878
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7769762980**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		794822395	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 843.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 843.000	$ 0	$ 843.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 281.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.000	$ 0	$ 281.000
SUBTOTALES:										**$ 1.124.000**	**$ 0**	**$ 1.124.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 105.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.600	$ 0	$ 0	$ 105.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 70.400
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 70.400
SUBTOTALES:													**$ 281.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 281.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.800	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 36.800
SUBTOTALES:									**$ 36.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 36.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	$ 281.600	$ 0	$ 281.600
SUBTOTALES:			**$ 281.600**	**$ 0**	**$ 281.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1032413736	LIEVANO ESCRUCERIA DANIEL	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF24-COMPENSAR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 2993687	LARA MOLINA JOSE ORLANDO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF24-COMPENSAR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 51865880	DUEÑAS MARTHA CLARA INES	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS008-COMPENSAR	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF24-COMPENSAR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52582065	VALERO PORTES CARMEN LILIA	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF24-COMPENSAR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52910048	LIEVANO ESCRUCERIA NATALIA	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF24-COMPENSAR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 79872405	BAEZ SEPULVEDA EDWIN ALBERTO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS008-COMPENSAR	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF24-COMPENSAR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860524168
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INPLAYCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201	TELÉFONO:	6180878
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7769762980**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	794822395		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 93287054	CERON JIMENEZ JUAN MANUEL	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF24-COMPENSAR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 93449028	VARGAS GUZMAN JOSE OMAR	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF24-COMPENSAR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.724.000**

Planilla Pagada

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93136887		CASTILLO RODRIGUEZ DIEGO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana B casa 23 Barrio la Magdalena	ESPINAL-TOLIMA	2481870	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	1000000771	9412343995	I	2020/11/23	2020/11/05	BANCO BOGOTA	0	$250,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	93136887 CASTILLO DIEGO	230201	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93136887		CASTILLO RODRIGUEZ DIEGO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana B casa 23 Barrio la Magdalena	ESPINAL-TOLIMA	2481870	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	1000000771	9412343995	I	2020/11/23	2020/11/05	BANCO BOGOTA	0	$250,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$250,300**	**$0**	**$0**	**$250,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6801278		MARIN ORREGO JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 4-21	FLORENCIA-CAQUETA	4367868	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	790377151	9412279771	I	2020/11/20	2020/11/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$444,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	6801278	MARIN JOSE																		25-14	30	$1,560,000	$249,600	EPS016	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$444,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$444,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6801278		MARIN ORREGO JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 4-21	FLORENCIA-CAQUETA	4367868	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	790377151	9412279771	I	2020/11/20	2020/11/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$444,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$249,600	$0	$0	$249,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				1	$444,600	$0	$0	$444,600

Certificado de Aportes

Se certifica que JENNYFFER ALICIA VARGAS PRETEL identificado(a) con CC 1015994958 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: VARGAS PRETEL JENNYFFER ALICIA CC 1015994958

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9411038387	9202861938 162848	I	2020-10-13	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30																	
9411038387	9202861938 162848	I	2020-10-13	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30																	

Este certificado se expide el día 2020-10-12 a las 10:10.

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110568316
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGY LORENA OROZCO MONTILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 15A N° 2 A -44	TELÉFONO:	3155172
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4359532340**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992536116

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																		
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110568316	OROZCO MONTILLA ANGY LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	111056831	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO			
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS			
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	**VERSIÓN: 01**	**EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015**	

OBJETO DEL CONTRATO	No. DE CONTRATO		
"INTERVENTORIA CON FUNCIONES DE CONTROL TECNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO PARA LAS VIVIENDAS FISCALES Y LAS AREAS COMUNES EN LAS SECCIONALES DE IBAGUÉ Y FLORENCIA."	**084-ICFE-2020**		
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN		
	DÍA	MES	AÑO
	20	04	2020

CONTRATISTA	INPLAYCO S.A.S.		
INTERVENTOR			
FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES POR AVANCE DE OBRA		
SUPERVISOR	ARQ. UVALDINA CABRERA		
	FRENTE IBAGUE	FRENTE FLORENCIA	TOTAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	114.583.220,00	114.583.220,00	229.066.440,00
ADICIÓN	0	0	0
VALOR FINAL DEL CONTRATO	114.583.220,00	114.583.220,00	229.066.440,00
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	14/05/2020	26/05/2020	
PRORROGA	NINGUNA	NINGUNA	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	24-Nov-2020	10-DIC-2020	

PERIODO DEL INFORME						
CORTE No.	DEL			AL		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
03	03	09	2020	13	11	2020

AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO			
UNIDAD DE MEDIDA	PLAZO CONTRACTUAL	TIEMPO TRANSCURRIDO	TIEMPO FALTANTE
DIAS	196	175	21
PORCENTAJE	100%	89%	10,7%

BALANCE DEL CONTRATO						
VALOR CONTRATO INICIAL		$ 229.166.440,00		VALOR ANTICIPO		NO APLICA
VALOR ADICION		-				
PRIMER CORTE	$ 16.328.109			AMORTIZACION		
SEGUNDO CORTE	$ 74.387.427			AMORTIZACION		
TERCER CORTE	$ 61.989.522			AMORTIZACION		
CUARTO CORTE				AMORTIZACION		
PENDIENTE / EJEC	$ 76.461.382			POR AMORTIZAR		
SUMAS IGUALES	$ 229.166.440,00	$ 229.166.440,00			$ -	$ -

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO			
INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS			
CÓDIGO: ICFE-M-04 / F-05	**VERSIÓN: 01**	**EMISIÓN: 1 FEBRERO 2015**	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**OBSERVACIONES**
A la fecha se han adelantado las siguientes actividades en las obras objeto de la interventoria:	Avances reportados en los informes de interventoría a fecha del corte

ítem	CAPITULO	AVANCE	
		IBAGUE	FLORENCIA
1	AVANCE ACUMULADO DE OBRA	94%	39%
2	VALOR AVANCE DE INTERVENTORIA	$ 107.914.477	$44.790.581
3	TOTAL AVANCE VALOR DE INTERVENTORIA	$ 152.705.058,00	
4	TOTAL PORCENTAJE DE AVANCE DE INTERVENTORIA	67%	
5	VALOR PAGADO EN ACTA ANTERIOR	$90.715.536	
6	VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE CORTE	$61.989.522	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES	**OBSERVACIONES**
Continuar con el seguimiento a los dos frentes	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	SUPERVISOR:
Pendiente tramite de Adición y Prorroga.	Nombre: ARQ. UVALDINA CABRERA CASTRO Cédula: 32.796.065 de Barranquilla Dependencia: Grupo Proyectos de Inversión e-mail: Ubaldina.cabrera@icfe.gov.vo Teléfono: 3174346565