

CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO

Tv 60 (Avda. Subaj) N°115-58 Oficina 613 Tel: (1) 2536417-(1) 6243849
E-mail: gerencia@happingenieria.com direccioncomercial@grupoposso.com.co
comercial@grupoposso.com.co
Bogotá D.C.

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
Rad No. 2015-409-067269-2
Fecha: 16/10/2015 15:25:30-> 703
OEM: CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO
Allexos:22 FOLIOS



Bogotá D.C., 16 de Octubre de 2015



Señores

Agencia Nacional de Infraestructura

Atn. Vicepresidencia Jurídica

Avenida Calle 26 Nro. 59-51 Torre 4 y/o Calle 24A Nro. 59-42

Torre 4.Piso 2, Bogotá D.C.

Ref: Observaciones Informe de Evaluación del Concurso de Méritos Abierto No. VJ-VGC-CM-017-2015, convocado por la Agencia Nacional de Infraestructura con el objeto de contratar la: SELECCIONAR MEDIANTE CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO LA CONTRATACIÓN DE LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, OPERATIVA, AMBIENTAL, SOCIAL Y PREDIAL DEL CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 10000078 OK DE 2010.

Respetados Señores.

Por medio de la presente damos a conocer nuestras observaciones y aclaraciones al Informe de Evaluación y la Matriz Jurídica y Técnica:

Proponente N° 8: CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO

A. Evaluación Jurídica

1. De acuerdo con el Informe de Evaluación y la Matriz Jurídica se indica:

- a. *"Se debe aportar copia de la tarjeta profesional del integrante del consorcio HUGO ALFREDO POSSO PRADO, persona natural que debe reunir la condición de ser Ingeniero Civil, Ingeniero de Transporte y Vías o Constructor en Ingeniería, de conformidad con lo señalado en el inciso 3 del numeral 4.3 del pliego de condiciones."*

De acuerdo con lo anterior, hacemos entrega de la copia de la matricula profesional como Ing. Civil y copia del Certificado de Vigencia de expedido por el Copnia del Ing. Hugo Alfredo Posso Prado

- b. *"De conformidad con el numeral 4.5.2 del pliego de condiciones, aportar la declaración juramentada de pagos de seguridad social y aportes parafiscales de la persona natural HUGO ALFREDO POSSO PRADO según el formato suministrado por la entidad, toda vez que el documento presentado corresponde a una certificación para persona jurídica."*

CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO

Tv 60 (Avda. Subaj) N° 115-58 Oficina 613 Tel: (1) 2536417-(1) 6243849

E-mail: gerencia@happingenieria.com direccioncomercial@grupoposso.com.co

comercial@grupoposso.com.co

Bogotá D.C.

Dando respuesta a su solicitud, presentamos el Anexo 7A Certificación de Pagos de Aportes de Seguridad Social corregido y la copia de la Planillas de Pago de los Últimos Seis (6) meses de nuestro integrante del consorcio el Señor HUGO ALFREDO POSSO PRADO.

- c. *"Presentar el anexo No. 6 de conformidad con el formato suministrado por la entidad, como quiera que el proponente presenta un anexo 6 que no contiene en su totalidad el compromiso solicitado por la entidad mediante dicho documento."*

Según lo solicitado hacemos entrega del Anexo N° 6 Compromiso de Vinculación de personal con las modificaciones solicitadas por la Entidad, dando claridad que cumplimos con lo indicado en el Anexo N° 6 presentado en la oferta a folios 169 y 170.

B. EVALUACION TECNICA

1. Experiencia General

De acuerdo con el informe de evaluación técnica se indica que no se considera validado el contrato de Orden N° 2 aportado por el integrante líder Grupo Posso S.A.S., por lo que nos permitimos aclarar lo siguiente:

El Contrato N° 1952 de cuyo objeto fue "INTERVENTORÍA DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS, PAVIMENTACIÓN Y/O REPAVIMENTACIÓN DE LAS VÍAS INCLUIDAS DENTRO DEL PROGRAMA DE PAVIMENTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA VIAL DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO GRUPO 30 VIA EL PALO (K140+000)-TORIBIO- JAMBALÁ CON UNA LONGITUD DE 23,5 KM EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA" fue ejecutado por el CONSORCIO CAUCA cuyos integrantes fueron LG CONSULTORES LTDA y HUGO ALFREDO POSSO PRADO.

No permitimos aclarar que la firma Grupo Posso S.A.S. es la misma LG CONSULTORES LTDA, la cual tuvo un cambio de razón social como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal presentado en la oferta a folios 016 a 019 y en el cual indica:

"CERTIFICA:

QUE POR ACTA N° 39 DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 01 DE ABRIL DE 2010, INSCRITA EL 25 DE ENERO DE 2011 BAJO EL NUMERO 01447269 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: LG CONSULTORES Y ASOCIADOS S.A. S.A., POR EL DE: L GCA S.A.S

CERTIFICA:

QUE POR ACTA N° 43 DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 15 DE ENERO DE 2012, INSCRITA EL 25 DE ENERO DE 2013 BAJO EL NUMERO 01700609 DEL

CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO

Tv 60 (Avda. Suba) N° 115-58 Oficina 613 Tel: (1) 2536417-(1) 6243849

E-mail: gerencia@happingenieria.com direccioncomercial@grupoposso.com.co

comercial@grupoposso.com.co

Bogotá D.C.

LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: L GCA S.A.S., POR EL DE: GRUPO POSSO S.A.S."

De acuerdo con lo anterior, aclaramos a la Entidad que este contrato fue realizado por la firma Grupo Posso S.A.S., y por Hugo Alfredo Posso Prado cada uno con un porcentaje del 50% como consta en los documentos aportados en la oferta a folios y que cada uno de los integrantes lo está aportando de manera individual.

Por lo anterior, se solicita a la Entidad considerar valido este contrato por hábil, por cumplir con la experiencia exigida en los Pliegos de Condiciones, así como fue valido el 50% del contrato del Sr. Hugo Alfredo Posso Prado, acorde con los documentos presentados en la oferta a folios 220 a 235.

2. Experiencia Especifica:

De acuerdo con el informe de evaluación técnica se indica que no se considera validado el contrato de Orden N° 2 y 3 aportado por el integrante Grupo Posso S.A.S. y por Hugo Alfredo Posso Prado solo está siendo tenido en cuenta el porcentaje del 50% del Sr. Hugo Alfredo Posso Prado, por lo que nos permitimos aclarar lo siguiente:

El Contrato N° 1952 de cuyo objeto fue "INTERVENTORÍA DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS, PAVIMENTACIÓN Y/O REPAVIMENTACIÓN DE LAS VÍAS INCLUIDAS DENTRO DEL PROGRAMA DE PAVIMENTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA VIAL DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO GRUPO 30 VIA EL PALO (K140+000)-TORIBIO- JAMBALÁO CON UNA LONGITUD DE 23,5 KM EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA" fue ejecutado por el CONSORCIO CAUCA cuyos integrantes fueron LG CONSULTORES LTDA y HUGO ALFREDO POSSO PRADO.

No permitimos aclara que la firma Grupo Posso S.A.S. es la misma firma LG CONSULTORES LTDA, la cual tuvo un cambio de razón social como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal presentado en la oferta a folios y en el cual indica:

"CERTIFICA:

QUE POR ACTA N° 39 DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 01 DE ABRIL DE 2010, INSCRITA EL 25 DE ENERO DE 2011 BAJO EL NUMERO 01447269 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: LG CONSULTORES Y ASOCIADOS S.A. S.A., POR EL DE: L GCA S.A.S

CERTIFICA:

QUE POR ACTA N° 43 DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 15 DE ENERO DE 2012, INSCRITA EL 25 DE ENERO DE 2013 BAJO EL NUMERO 01700609 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: L GCA S.A.S., POR EL DE: GRUPO POSSO S.A.S."

CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO

Tv 60 (Avda. Suba) N° 115-58 Oficina 613 Tel: (1) 2536417-(1) 6243849

E-mail: gerencia@happingenieria.com direccioncomercial@grupoposso.com.co

comercial@grupoposso.com.co

Bogotá D.C.

De acuerdo con lo anterior, aclaramos a la Entidad que este contrato fueron realizados por la firma Grupo Posso S.A.S., y por Hugo Alfredo Posso Prado cada uno con un porcentaje del 50% como consta en los documentos aportados en la oferta a folios y que cada uno de los integrantes lo está aportando de manera individual.

Por lo anterior, se solicita a la Entidad considerar valido este contrato por hábil, por cumplir con la experiencia exigida en los Pliegos de Condiciones, así como fue valido el 50% del contrato del Sr. Hugo Alfredo Posso Prado de acuerdo con los soportes presentados en la oferta a folios N° 290 a 298 del Sobre 1A.

Cordialmente,



MAYERLY ANDREA ACERO ALBA

Directora de Licitaciones

CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO

Anexo: Lo Anunciado (22 folios)

REPUBLICA DE COLOMBIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
y Arquitectura



MATRÍCULA N.º 448 CAU
Ingeniero Civil
APELLIDOS
Pardo Prado
NOMBRES
Hugo Alfredo
C.C. 4.618.382
UNIVERSIDAD
Del Cauca

Hugo Alfredo Pardo Prado
Presidente del Consejo



REPÚBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que POSSO PRADO, HUGO ALFREDO con Cédula de Ciudadanía N° 4610382, se encuentra inscrito (a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, como INGENIERO CIVIL, con Matrícula Profesional No. 00000-00448 CAU desde el (los) veinticuatro (24) día(s) del mes de febrero del año mil novecientos sesenta y nueve (1969).
2. Que la Matrícula Profesional es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que la referida Matrícula Profesional se encuentra vigente, por lo cual el profesional certificado actualmente NO está impedido para ejercer la profesión.
4. Que el profesional NO tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación tiene una validez de seis (6) meses y se expide en Bogotá, D.C., a los veintidos (22) día(s) del mes de junio del año dos mil quince (2015).

RUBÉN DARÍO OCHOA ARBELAEZ.

Firma del Titular (*)

(*) Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas, la falta de firma del titular no invalida el Certificado.

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma mecánica (Artículo 12, Decreto 2150 de 1995) y con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999.

Para verificar la Integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web: www.copnia.gov.co, digitando el siguiente número de certificado: 19589668 y el código de verificación: EX0Y13W1

ANEXO 7A
DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS NATURALES)

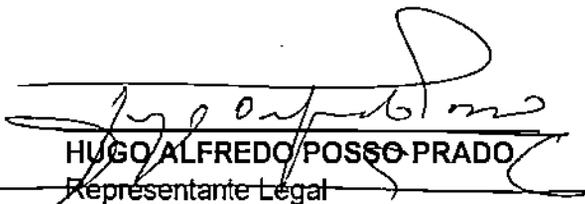
Yo **MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ** identificado (a) con C.C. No. 16.206.553 de Cartago (Valle del Cauca) y con Tarjeta Profesional No. 28698-T de la Junta Central de Contadores de Colombia de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. (Si Aplica). En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá Adjuntar una certificación expedida por la entidad correspondiente en la cual se especifique el cumplimiento del pago de la obligación.

Dado en Bogotá a los Dos (2) días del mes de Octubre de 2015.

Atentamente,



MIGUEL ANGEL GARCIA LOPEZ
Contador
T.P. N° 28698-T
C.C. N° 16.206.553 de Cartago (Valle del Cauca)



HUGO ALFREDO POSSO PRADO
Representante Legal



DATOS GENERALES			PERIODO DE COLECCION																	
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		PERIODO DE COLECCION		NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR	
NI	800214828-8	HAP INGENIERIA S.A.S.	U	C	S	D			4	2015	3	2015	1407821	PUBLICA	PELIGRO	INDEPENDIENTE	14-23	83		
DIRECCION			CIUDAD/MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO	
TRANSVERSAL 80 #100A-23 OFICINA 601			BOGOTA, D.C.		BOGOTA, D.C.		4661248		5243818		hpcas46@gmail.com		7110		4.174.000		2		2015/04/08	
			CODIGO		CODIGO														No. AUTORIZACION	
			11001		11														184415593	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
COD EPS	INT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC. MATERNIDAD		NETO COTIZAC.	DIAS MORA	INTERESES MORA DEL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC. SALDO A FAVOR	BALDO A FAVOR COSTO FONDO	BALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFL.
				No. AUTOM.	VALOR	No. AUT.	VALOR											
EPS005	800251640-6	80.000	0	0	0	0	0	80.000	0	0	0	80.000	0		0	0	80.000	1
EPS008	800086442-7	87.000	0	0	0	0	0	87.000	0	0	0	87.000	0		0	0	87.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA									
COD AFP	INT AFP	COTIZ. OBLIGAT.	COTIZ. VOL. APORTANT.	FONDO SOLID. PENS.	DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ.	INTERESES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFL.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA						
COD CCF	INT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFL.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SEHA					
COD	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFL.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SEHA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	5

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE SOLICITAR PUNTO MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	347.800	347.800
SALUD	167.000	167.000
RIESGOS LABORALES	21.700	21.700
CCF	168.960	168.960
SEHA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	703.460	703.460

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES						
COD ARL	INT ARL	COTIZ. OBLIGAT.	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG.	VALOR NETO COTIZACION
			No. AUTOM.	VALOR		
14-23	800011153-8	21.700	0	0	0	21.700
DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ.	SUBTOTAL APORTES COTIZ.	No. RADICAC. SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SEGURIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	21.700	0	0	300	21.700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A BSAF			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR



TIPO NUMERO NI 800274829-8		NOMBRE O RAZON SOCIAL HAP INGENIERIA S.A.S.		TIPO PRESENTACION U C S D <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		BUENOSUERA / DEPENDENCIA 		CONDO 		PERIODO DE COTIZACION SALUD: MES 5 AÑO 2015 PENSIONAL, RIESGOS LAB., CCF, BENA, ICBF: MES 4 AÑO 2015				NUMERO RADICACION 2308151		TIPO EMPRESA PUBLICA PRIVADA MIXTA		CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE		CONDO ARL 14-21		CONDO OPERADOR 83				
DIRECCION TRANSVERSAL 89 # 108A-28 OFICINA 601			CIUDAD/MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.		CODIGO 11001		DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.		CODIGO 11		TELEFONO 4561288		FAX 6243818		CORREO ELECTRONICO hpa08010@gmail.com		ACTIVIDAD ECONOMICA 7110		VALOR ADICIONAL 4,174,000		TOTAL EMPLEADOS 2		FECHA DE PAGO 20150509		No. AUTORIZACION 148178259	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD. EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LICUABILIDAD		NETO COTIZAC	DÍAS MORA	INTERESES MORA DEL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	Nº RADIC BALDO A FAVOR	BALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	BALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	Nº AFIL
				Nº AUT	VALOR	Nº AUT	VALOR											
EP9005	800251440-6	83,000	0	0	0	0	0	83,000	0	0	0	83,000	0		0	0	83,000	1
EP2004	80000943-7	87,000	0	0	0	0	0	87,000	0	0	0	87,000	0		0	0	87,000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD. AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOLI PENS	DÍAS MORA	INTERESES MORA COTIZ	INTERESES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	Nº AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD. CCF	NIT CCF	VALOR APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	Nº AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y BENA

CONC	VALOR	DÍAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	Nº AFIL
1	0	0	0	0	0
BENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
BALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	5

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD. ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			Nº AUTORIZ	VALOR		
14-23	800011153-8	21,700		0	0	21,700
DÍAS MORA	INTERESES MORA COTIZ	SUBTOTAL APORT COTIZ	Nº RADIC BALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	21,700		0	330	21,700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

	ANTES DE SOLICITUD MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	347,800	347,800
BALUD	147,000	147,000
RIESGOS LABORALES	21,700	21,700
CCF	168,960	168,960
BENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	703,460	703,460

LUBRICACION DETALLADA DE APORTES	DATOS DEL AFILIADO	NOVEDADES	VALOR IGC	LIQUIDACION DE APORTES																															
ID	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	IMP	REF	TIDE	TAE	TOD	TAF	NSP	NTL	NSI	OCI	OC	TLM	TAL	AVP	ACT	EP	NUVA EPS	NUVA AFP	IGC SALUD	IGC PENSION	IGC CAJAS	IGC RESGOS	IGC OTRAS	IGC TOTAL	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	IGC ADICIONAL
1	CC	38557759	POSSO MUNOZ ISABEL CRISTINA	EPS006	230301	CCF21																			2,174,000	2,174,000	2,174,000	2,174,000	0	347,806	0	0	87,000	0	
2	CC	4610382	POSSO PRADO HUGO ALFREDO	EPS006		CCF21																			2,000,000	0	2,000,000	2,000,000	1	0	0	0	80,000	0	



DATOS GENERALES				PERIODO DE COTIZACION				NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR	
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	BUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	SALUD	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SEHA, ICBF	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR					
ME	900274029-0	HAF INGENIERIA S.A.S.	U C S D			MES	ANO	2300151	PUBLICA	PEQUEÑO	14-23	83					
DIRECCION		CUIDADMUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	NO. AUTORIZACION				
TRANSVERSAL 80 #106A-28 OFICINA 401		BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D.C.	11	4581248	8243818	hcompensar@gmail.com	7110	4.174.000	7	2015/05/05	148174029				

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD. EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC. MATERNIDAD		MOTO COTIZACION	DÍAS DE MORA	INTERESES MORA DOL.	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	NO. RADIC. SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZACION	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	NO. AFL.
				NO. AUT.	VALOR	NO. AUT.	VALOR											
EPS005	800251440-8	80.000	0	0	0	0	0	80.000	0	0	0	80.000	0	0	0	0	80.000	1
EPS008	800069425-7	87.000	0	0	0	0	0	87.000	0	0	0	87.000	0	0	0	0	87.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD. AFP	NIT AFP	COTIZ. OBLIGAT.	COTIZ. VOL. APORTANTE	FONDO SOLI. PENE.	DÍAS DE MORA	INTERESES MORA COTIZ.	INTERESES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	NO. AFL.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD. CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS DE MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	NO. AFL.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SEHA

CODIG.	VALOR	DÍAS DE MORA	INT. MORA	TOTAL A PAGAR	NO. AFL.
1	0	0	0	0	0
SEHA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD. ARL	NIT ARL	COTIZ. OBLIGAT.	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG.	VALOR NETO COTIZACION
			NO. AUTORIZ.	VALOR		
14-23	800011153-8	21.700	0	0	0	21.700
DÍAS DE MORA	INTERESES MORA COTIZ.	SUBTOTAL APORT. COTIZ.	NO. RADICAC. SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	21.700	0	0	330	21.700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DÍAS DE MORA	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DÍAS DE MORA	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS:

PENSIONES	1
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	5

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA ANTES DE INTERESES Y MORA VALOR TOTAL

PENSIONES	347.800	347.800
SALUD	167.000	167.000
RIESGOS LABORALES	21.700	21.700
CCF	108.960	108.960
SEHA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	703.460	703.460



Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



Su transacción ha sido exitosa!

Su tiempo para realizar este pago ha sido: ⌚ 00:01:12seg

Número de Autorización: 225201

Pagado Desde: Cuenta corriente *****6038

Valor Pagado: \$694,060.00

Pagado a: COMPENSAR-OI

Nit del Comercio: 9998600669427

Número de Factura: 3821262

Número Único de Compra (CUS): 155274338

Fecha y Hora del Pago: viernes, 03 de julio de 2015, 3:31 PM

Dirección IP: 190.147.4.30

Fecha de Pago	7/3/2015 12:00:00 AM
Periodo Cotización Salud	7/2015
Empresa	HAP INGENIERIA S.A.S.
NIT	900274829
Número de Radicación	3821262
Número Autorización	155274338
Número de Administradoras	5
Número de Empleados	2
Total Pagado	\$694,060.00
Medio de Pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCO DE BOGOTA

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	Num. Afiliados
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			\$12,300.00	2
230301	800224808	Porvenir			\$347,800.00	1
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Filar			\$166,960.00	2
EPS005	800251440	Sanitas EPS		\$0.00	\$80,000.00	1
EPS008	860066942	Compensar EPS		\$0.00	\$87,000.00	1

Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACION												
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	SALUD		PENSIONES Y RIESGOS LAB., CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
NI	800274829-9	HAF INGENIERIA S.A.S.	U C S D			MES	AÑO	MES	AÑO	3821262	PUBLICA PRIVADA MIXTA	PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE	1423	83
DIRECCION	CUIDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR MENSUA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	Nº AUTORIZACION		
TRANSVERSAL 60 #108-28 OFICINA 601	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D.C.	11	4681248	8242818	hoban@haf.com.co	7110	4.174.000	2	2015/07/03	155274338		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD. EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LICU/MATERINIDAD		NETO COTIZAC.	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL.	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	Nº. BAJO SALDO A FAVOR	BALDO A FAVOR COTIZACION	BALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	Nº. AFP.
				Nº. AUTOR.	VALOR	Nº. AUT.	VALOR											
EPS005	800251440-6	80.000	0		0		0	80.000	0	0	0	80.000	0		0	0	80.000	1
EPS008	80006442-7	87.000	0		0		0	87.000	0	0	0	87.000	0		0	0	87.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD. AFP	NIT AFP	COTIZ. OBLIGAT.	COTIZ. SOL. AFLIADO	COTIZ. SOL. APORTANTE	FONDO SOLI. PENS.	DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ.	INTERESES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	Nº. AFP.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD. CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	Nº. AFP.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC.	VALOR	DIAS MORA	INT. MORA	TOTAL A PAGAR	Nº. AFP.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	5

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD. ARL	NIT ARL	COTIZ. OBLIGAT.	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG.	VALOR NETO COTIZACION
			Nº. AUTOMAT.	VALOR		
1423	860011534	12.300		0	0	12.300
DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ.	SUBTOTAL APORT.	Nº. BAJO SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	12.300	0	0	180	12.300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

	ANTES DE ROL/IMPORTE Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	347.800	347.800
SALUD	187.000	187.000
RIESGOS LABORALES	12.300	12.300
CCF	166.960	166.960
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	694.060	694.060

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTE																																				
DATOS DEL APELLIDO				NOVEDADES												VALOR ISC				LIQUIDACION DE APORTE																
Nº	TIPO	NÚMERO	APELLIDO Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	BOG	EST	TOL	TAL	TDP	TAP	UPA	VPE	VST	ELK	ELC	ELM	WAG	AVP	VCT	WCL	ANUVA EPS	ANUVA AFP	ISC SALUD	ISC PENSION	ISC CAJAS	ISC RIESGOS	RENTAS	ESTIMACION DE RENTAS	COTIZACION DE RENTAS	COTIZACION PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1.	CC	8655738	POSSO MUÑOZ ISABEL CRISTINA	EPS008	23001	CCF21														X					2.174.000	2.174.000	2.174.000	1.687.000	0			347.800	0	0	87.000	0
2	CC	4810382	POSSO PRADO HUGO ALFREDO	EP6005		CCF21														X					2.000.000	0	2.000.000	1.267.000	1			0	0	0	80.000	0

Fecha de Pago	8/5/2015 12:00:00 AM
Periodo Cotización Salud	8/2015
Empresa	HAP INGENIERIA S.A.S.
NIT	900274829
Número de Radicación	4587056
Número Autorización	159034576
Número de Administradoras	5
Número de Empleados	2
Total Pagado	\$703,460.00
Medio de Pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCO DE BOGOTA

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total Pagado	Num. Afiliados
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			\$21,700.00	2
230301	800224808	Porvenir			\$347,800.00	1
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar			\$166,960.00	2
EPS005	800251440	Sanitas EPS		\$0.00	\$80,000.00	1
EPS008	860066942	Compensar EPS		\$0.00	\$87,000.00	1

Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



DATOS GENERALES				PERIODO DE COTIZACION				CODIGO OPERADOR				
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	SALUD	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
NI	90274829-B	HAP INGENIERIA S.A.S.	U <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>			MESES	ANOS	4587056	PRIVADA MIXTA	GRANDE INDEPENDIENTE	14-23	83
DIRECCION	Ciudad/Municipio	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	No. AUTORIZACION
TRANSVERSAL 80 #106A-28 OFICINA 601	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D.C.	11	4581248	6242818	hno8045@gmail.com	7110	4.174.000	7	2015/08/05	159034578

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	INT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC. MATERNOVA		NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA DOL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	NA. RADIC BALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFL.
EPS009	800261440-6	80.000	0		0		0	80.000	0	0	0	80.000	0		0	0	80.000	1
EPS009	800068442-7	87.000	0		0		0	87.000	0	0	0	87.000	0		0	0	87.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	INT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL. AFILIADO	COTIZ VOL. APORTANTE	FONDO SOLI PENE	DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ	INTERESES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFL.
230331	800224808-B	347.800	0	0	0	0	0	0	347.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	INT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFL.
CCF21	800013870-3	166.960	0	0	166.960	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CODIC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFL.
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	5

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	INT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES RIESGOS LAB		VALOR NETO COTIZACION
			NO. AUTORIZ.	VALOR			
14-23	800011153-6	21.700		0	0	0	21.700
DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ	SUBTOTAL APORT COTIZ	NA. RADICAC BALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR	
0	0	21.700		0	217	21.700	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INCAPACIDAD Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	347.800	347.800
SALUD	167.000	167.000
RIESGOS LABORALES	21.700	21.700
CCF	166.960	166.960
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	703.460	703.460



Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



Su transacción ha sido exitosa!

Su tiempo para realizar este pago ha sido:  00:01:14seg

Número de Autorización: 559201

Pagado Desde: Cuenta corriente *****0024

Valor Pagado: \$703,460.00

Pagado a: COMPENSAR-OI

Nit del Comercio: 9998600669427

Número de Factura: 5403669

Número Único de Compra (CUS): 162089603

Fecha y Hora del Pago: martes, 01 de septiembre de 2015, 11:16 AM

Dirección IP: 190.147.4.30

Fecha de Pago	9/1/2015 12:00:00 AM
Periodo Cotización Salud	9/2015
Empresa	HAP INGENIERIA S.A.S.
NIT	900274829
Número de Radicación	5403669
Número Autorización	162089603
Número de Administradoras	5
Número de Empleados	2
Total Pagado	\$703,460.00
Medio de Pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCO DE BOGOTA

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total Pagado	Num. Afiliados
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			\$21,700.00	2
230301	800224808	Porvenir			\$347,800.00	1
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Filar			\$166,960.00	2
EPS005	800251440	Sanitas EPS		\$0.00	\$80,000.00	1
EPS008	860066942	Compensar EPS		\$0.00	\$87,000.00	1

Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES										DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES										VALORIZO				LIQUIDACION DE APORTES								
Nº	TPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	CDO EPS	CDO AFP	CDO CAJA	INC	DET	IDE	IAE	IAE*	IAE**	IAE***	VEE	VEE*	VEE**	VEE***	LM	LM*	LM**	LM***	VAZ	VAZ*	VAZ**	VAZ***	BY	BY*	BY**	BY***	IBC BALUO	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIBEGOS	OTROS	OTROS*	OTROS**	OTROS***	COTEJ. PENSION	FONDO SOLIDAR. PENSION	APORTE VOLUNT. PENSION	COTIZ. SALUD	UPG ADICIONAL
1	CC	3857756	POSSO MUNOZ ISABEL CRISTINA	EPS08	230301	CCF21																							2,174,000	2,174,000	2,174,000	2,174,000	D				347,300	0	0	87,000	D	
2	CC	4610082	POSSO PRADO HUGO ALFREDO	EPS005		DDF21																							2,000,000	D	2,000,000	2,000,000	S				0	0	0	80,000	0	



Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



Su transacción ha sido exitosa!

Su tiempo para realizar este pago ha sido:  00:00:57seg

Número de Autorización: 122201

Pagado Desde: Cuenta corriente *****0024

Valor Pagado: \$703,460.00

Pagado a: COMPENSAR-OI

Nit del Comercio: 9998600669427

Número de Factura: 6178000

Número Único de Compra (CUS): 165893032

Fecha y Hora del Pago: jueves, 01 de octubre de 2015, 11:21 AM

Dirección IP: 190.147.4.30

Fecha de Pago	10/1/2015 12:00:00 AM
Periodo Cotización Salud	10/2015
Empresa	HAP INGENIERIA S.A.S.
NIT	900274829
Número de Radicación	6178000
Número Autorización	165893032
Número de Administradoras	5
Número de Empleados	2
Total Pagado	\$703,460.00
Medio de Pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCO DE BOGOTA

Código	NIT	Nombre	*Número de incapacidad(es) y/o licencia(s) de incapacidad	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado	Num. Afiliados
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			\$21,700.00	2
230301	800224808	Porvenir			\$347,800.00	1
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensación Filar			\$166,960.00	2
EPS005	800251440	Sanitas EPS		\$0.00	\$80,000.00	1
EPS008	860066942	Compensar EPS		\$0.00	\$87,000.00	1

Si descontó Incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE COTIZACION		
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	MES	ANO	MES	ANO	NUMERO TARJACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR							
NI	800274829-B	MAP INGENIERIA S.A.S.		U C S D			10	2015	9	2015	6178000	PUBLICA	PEQUEÑO	14-23	83							
DIRECCION		CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	No. AUTORIZACION							
TRANSVERSAL 60 #106A-28 OFICINA 501		BOGOTÁ, D.C.		11001	BOGOTÁ, D.C.	11	4581248	8243218	mapas@map.com		7110	4.174.000	2	2015/10/01	15550292							

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UNC ADICIONAL	INCAPACIDADES		LIC MATERNIDAD		NETO COTIZACION	DIAS MORA	INTERESES MORA DCL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RAGIO BALDO A FAVOR	BALDO A FAVOR COTIZACION	BALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APL
				No. AUT	VALOR	No. AUT	VALOR											
EPS005	800251440-8	80.000	0		0		0	80.000	0	0	0	80.000	0		0	0	80.000	1
EPS008	800066943-7	87.000	0		0		0	87.000	0	0	0	87.000	0		0	0	87.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA										
COD APL	NIT APL	COTIZ. OBLIGAT	COTIZ VOL. AFILIADO	COTIZ VOL. APORTANTE	FONDO SOLI. PENS	DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ	INTERESES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. APL
2X001	800224805-8	347.800	0	0	0	0	0	0	347.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA						
COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. APL
CCF21	800010570-3	186.960	0	0	186.960	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA					
COD	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. APL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES						
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES O TROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No. AUTOREZ	VALOR		
14-23	80011153-8	21.700		0	0	21.700
DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZ	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RAGIO BALDO A FAVOR	BALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	21.700		0	217	21.700

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	5

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION				TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE DEDUCCION DE MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	347.800	347.800
SALUD	187.000	187.000
RIESGOS LABORALES	21.700	21.700
CCF	186.960	186.960
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	703.460	703.460

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES	DATOS DEL AFILIADO			MOVIMIENTOS														VALOR IBC				LIQUIDACIÓN DE APORTES														
NI	TPO	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	PAO	EST	IDE	IAE	IDP	IEP	ITE	IVP	IVL	IVM	IVN	IVP	IVL	IVM	IVN	IVP	IVL	IVM	IVN	IBR SALDO	IBR PENSION	IBR CAJAS	IBR RESGOS	IBR APORTES	IBR APORTES	COTIZ. PENSION	FONDO SOLIDAR. PENSION	APORTE VOLUNT. PENSION	COTIZ. SALUD	LIC. ADICIONAL
1	CC	3858759	POSSO MUNOZ ISABEL CRISTINA	EPS008	2303D1	CCF21																				2,174,000	2,174,000	2,174,000	2,174,000	0		347,800	0	0	87,000	0
2	CC	6410382	POSSO PRADO HUGO ALFREDO	EPS005		CCF21																				2,000,000	0	2,000,000	2,000,000	1		0	0	0	80,000	0

CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO

Tv 60 (Avda. Suba) N° 115-58 Oficina 613 Tel: (1) 2536417-(1) 6243849

E-mail: gerencia@happingeneria.com direccioncomercial@grupoposso.com.co
comercial@grupoposso.com.co

Bogotá D.C.

ANEXO 6 COMPROMISO DE VINCULACIÓN DE PERSONAL OBLIGATORIO.

Bogotá D.C., 2 de Octubre de 2015

Señores

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Avenida Calle 26 Nro. 59-51 Torre 4 y/o Calle 24A Nro. 59-42 Torre 4.Piso 2

Bogotá D.C.

Por medio de este documento, el suscrito, actuando en mi condición de representante de representante Legal del CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO, manifiesto la voluntad y compromiso irrevocable del Proponente CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO que represento de vincular al "personal obligatorio" necesario para el desarrollo del Contrato de Consultoría en las condiciones y calidades descritas en el Pliego de Condiciones y sus anexos, en el evento en que el Proponente CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO resulte Adjudicatario del Concurso de Méritos Abierto No. VJ-VGC-CM-017-2015 por la AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA con el objeto de contratar la: "SELECCIONAR MEDIANTE CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO LA CONTRATACIÓN DE LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, OPERATIVA, AMBIENTAL, SOCIAL Y PREDIAL DEL CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 10000078 OK DE 2010".

Asimismo, acepto y reconozco que en caso de que el "personal obligatorio" no fuere acreditado dentro del término indicado en el pliego de condiciones, se entenderá como un incumplimiento en los términos del Contrato de Consultoría.

Atentamente,

Proponente: CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO

Miembros del Consorcio: EPYPSA COLOMBIA, GRUPO POSSO S.A.S. y HUGO ALFREDO POSSO PRADO

Firma del representante legal del Proponente



HUGO ALFREDO POSSO MONCADA
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO GHE AEROPORTUARIO