Factura Electrónica de Venta

100712

Fecha de Emisión	22/12/2020 07:38:00	**Fecha de Vencimiento**	31/12/2020
Moneda	COP	**Fecha de Validación DIAN**	22/12/2020 07:43:32
Forma de Pago	Contado		
Medio de Pago	Crédito ACH		

Datos del Emisor	**Nit del Emisor: 800220878 - 5**	**Razón Social**	**SOFTWARE BUILDERS LTDA**		
Tipo de Contribuyente	Persona Júridica	**Dirección**	Carrera 70D 51-57		
Correo Electrónico	cirj@software-b.com	**Departamento**	Bogotá	**Ciudad**	Bogotá, D.c.
Responsabilidades Fiscales					

Datos del Adquiriente	**Nit del Adquiriente: 800230729 - 9**	**Razón Social**	**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERA**
Tipo de Contribuyente	Persona Júridica	**Dirección**	AVENIDA EL DORADO CAN COMANDO GENERAL
Régimen Contable	Impuestos sobre las ventas – IVA	**Departamento**	Bogotá
Correo Electrónico	sonicav@cgfm.mil.co	**Ciudad**	Bogotá, D.c.

Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	INCBP	Valor Total
1	SERVICIO DE SOPORTE,	SERVICIO DE SOPORTE, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y EVOLUTIVO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN MISIONALES DE BISIGOI, CEFIE, INTEGRADOS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD HÉRCULES, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CUADRO DE PRECIOS, DESCRITOS EN EL ANEXO ÚNICO EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO	Unidades	1,00	$ 70.102.857,14	$ 0,00	$ 13.319.542,86	$ 0,00	$ 0,00	$ 70.102.857,14

Recargo/Dto.	Descripción	%	Monto	Tipo de Impuesto	%/Und.	Base Gravable	Valor Impuesto
				IVA	19,00	$ 70.102.857,14	$ 13.319.542,86

Orden de Compra	Aviso de Despacho	Aviso de Recibo	Otra de Referencia
Número Referencia			Contrato 126 de 2020
Fecha Referencia			2020-04-23

Notas Finales

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE NO. 299423424 DEL BANCO DE BOGOTÁ

Datos Totales

CUFE: 0337985136bdf482144dd9123cc1766947
56c95c2f88aa94d0a211a657bbfc37134eba40983d7aa0c063fa5735003b8c

Representación realizada por el proveedor tecnológico Saphety Transacciones Electrónicas S.A.S. Nit: 900.606.963-4 Soft: SaphetyDoc
https://corporate.saphety.com/ - comercial.colombia@saphety.com (+57-1) 516 4518

TASA DE CAMBIO	$ 0,00
Subtotal base gravable (+)	$ 70.102.857,14
Subtotal de base no gravable (+)	$ 0,00
Total impuesto (+)	$ 13.319.542,86
Total mas impuesto (=)	$ 83.422.400,00
Anticipo (-)	$ 0,00
Descuento global (-)	$ 0,00
Recargo global (+)	$ 0,00
Valor total de la operación (=)	$ 83.422.400,00

Numero de Autorización: 18764005599303 Prefijo: Rango Autorizado: Desde 100701 Hasta 101000 Vigencia: Desde 2020-10-13 hasta 2021-10-13

Software Builders
Evolución Inteligente

SB – P 639 -20

Bogotá D.C, Diciembre 15 de 2020

Señores:
Ministerio de Defensa Nacional
Comando General Dirección administrativa y Financiera
Ciudad

Respetados Señores:

Con el objeto de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, en calidad de Representante Legal de Software Builders Ltda. NIT 800.220.878-5 me permito certificar que la compañía se encuentra a paz y salvo por concepto de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, en salud, riesgos laborales, pensiones, caja de compensación familiar, ICBF y SENA, correspondiente a todos sus trabajadores durante los últimos seis (6) meses.

La compañía ha verificado que todo el personal vinculado mediante contrato de prestación de servicios esté cumpliendo con la obligación de pago de aportes al Sistema de Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

Atentamente,

César A. Riaño D.

_____
César Augusto Riaño Delgado
Representante Legal
C.C. 79.327.478 de Bogotá

Software Builders
Evolución Inteligente

SB 1734 - 20

Bogotá D.C, Diciembre 15 de 2020

Señores:
MINISTERIO DE DEFENSA - COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Ciudad

Ref.: Contrato de Servicios 126 de 2020

Apreciados Señores:

Yo, César Augusto Riaño Delgado, como representante legal de Software Builders Ltda, con Nit. 800.220.878-5, certifico que la calidad del mantenimiento efectuado durante el contrato Nº 126 tiene garantía durante el tiempo de ejecución del contrato y seis meses más, es decir 30 de junio del 2021

Atentamente,

César A. Riaño D.

César Augusto Riaño Delgado
Representante Legal
Software Builders Ltda

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
NIT 800220878	5	SOFTWARE BUILDERS LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOFTWARE BUILDERS LTDA	CARRERA 70 D 51-57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4713433	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	817051240	9413511439	E	2020/12/18	2020/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$8,526,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOFTWARE BUILDERS LTDA (8 Afiliados)																						$33,850,001	$5,643,100			$33,850,001	$1,354,100			$33,850,001	$1,354,100			$33,850,001	$175,000		$0	$0		$8,526,300
Centro de Trabajo: RIESGO 1. (8 Afiliados)																						$33,850,001	$5,643,100			$33,850,001	$1,354,100			$33,850,001	$1,354,100			$33,850,001	$175,000		$0	$0		$8,526,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																						$33,850,001	$5,643,100			$33,850,001	$1,354,100			$33,850,001	$1,354,100			$33,850,001	$175,000		$0	$0		$8,526,300
1	CC	51830322	CASTRO SANDRA																		230301	29	$1,691,667	$270,700	EPS017	29	$1,691,667	$67,700	CCF24	29	$1,691,667	$67,700	14-25	29	$1,691,667	$8,900	29	$0	$0	Si	$415,000
2	CC	51830322	CASTRO SANDRA													X					230301	1	$58,334	$9,400	EPS017	1	$58,334	$2,400	CCF24	1	$58,334	$2,400	14-25	1	$58,334	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
3	CC	1024487499	HUERFANO JEISSON																		230301	30	$4,200,000	$714,000	EPS008	30	$4,200,000	$168,000	CCF24	30	$4,200,000	$168,000	14-25	30	$4,200,000	$22,000	30	$0	$0	Si	$1,072,000
4	CC	39810074	LEON CLAUDIA																		25-14	30	$4,500,000	$765,000	EPS008	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-25	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0	Si	$1,148,500
5	CC	52277560	MORENO CLAUDIA																		25-14	27	$3,060,000	$489,600	EPS008	27	$3,060,000	$122,400	CCF24	27	$3,060,000	$122,400	14-25	27	$3,060,000	$16,000	27	$0	$0	Si	$750,400
6	CC	52277560	MORENO CLAUDIA													X					25-14	3	$340,000	$54,400	EPS008	3	$340,000	$13,600	CCF24	3	$340,000	$13,600	14-25	3	$340,000	$0	3	$0	$0	Si	$81,600
7	CC	79327478	RIAÑO CESAR																		25-14	30	$7,000,000	$1,190,000	EPS001	30	$7,000,000	$280,000	CCF24	30	$7,000,000	$280,000	14-25	30	$7,000,000	$36,600	30	$0	$0	Si	$1,786,600
8	CC	52990515	RICO DIANA																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-25	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0	Si	$735,700
9	CC	51754252	RINCON CLARA																		230301	30	$7,000,000	$1,190,000	EPS001	30	$7,000,000	$280,000	CCF24	30	$7,000,000	$280,000	14-25	30	$7,000,000	$36,600	30	$0	$0	Si	$1,786,600
10	CC	1102859816	SUAREZ LEONARDO																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-25	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0	Si	$735,700
Total			**Afiliados(8)**																				$33,850,001	$5,643,100			$33,850,001	$1,354,100			$33,850,001	$1,354,100			$33,850,001	$175,000		$0	$0		$8,526,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800220878	5	SOFTWARE BUILDERS LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOFTWARE BUILDERS LTDA	CARRERA 70 D 51-57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4713433	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	817051240	9413511439	E	2020/12/18	2020/12/01	BANCO DE BOGOTA	0	$8,526,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$5,643,100	$0	$0	$5,643,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,979,000	$0	$0	$2,979,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$2,664,100	$0	$0	$2,664,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$175,000	$0	$0	$175,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$175,000	$0	$0	$175,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,354,100	$0	$0	$1,354,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$1,354,100	$0	$0	$1,354,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,354,100	$0	$0	$1,354,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$560,000	$0	$0	$560,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$484,000	$0	$0	$484,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$240,000	$0	$0	$240,000
TOTAL				**8**	**$8,526,300**	**$0**	**$0**	**$8,526,300**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BIT512 SOLUCIONES TI SAS**, identificada con **NI** número **900976953**, aportó por el empleado **HENRY OSWALDO NIÑO ROJAS** identificado(a) con **CC** número **79963573** 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 09 - 2020 y 12 - 2020 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1															0		30	$2,600,000	0.04000	$104,000	$0	$0	Octubre - 2020	46026324	15/10/2020	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,600,000	0.00522	$13,600	$0	$0	Septiembre - 2020	46026324	15/10/2020	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,600,000	0.04000	$104,000	$0	$0	Septiembre - 2020	46026324	15/10/2020	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,600,000	0.16000	$416,000	$0	$0	Septiembre - 2020	46026324	15/10/2020	Si
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1															0		30	$2,600,000	0.04000	$104,000	$0	$0	Noviembre - 2020	46318967	12/11/2020	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,600,000	0.00522	$13,600	$0	$0	Octubre - 2020	46318967	12/11/2020	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,600,000	0.04000	$104,000	$0	$0	Octubre - 2020	46318967	12/11/2020	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,600,000	0.16000	$416,000	$0	$0	Octubre - 2020	46318967	12/11/2020	Si
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1															0		30	$2,600,000	0.04000	$104,000	$0	$0	Diciembre - 2020	47352937	14/12/2020	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,600,000	0.00522	$13,600	$0	$0	Noviembre - 2020	47352937	14/12/2020	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,600,000	0.04000	$104,000	$0	$0	Noviembre - 2020	47352937	14/12/2020	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,600,000	0.16000	$416,000	$0	$0	Noviembre - 2020	47352937	14/12/2020	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Diciembre**de **2020**

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	80227627-	German Octavio Ardila Diaz	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	12	2020	4732423

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 168 No. 65 - 82 int 4 ap 103	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3016054830		germanoc@gmail.com	6202	0	1	2020/12/11	828302661

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS016	805000427-1	500.000	0		0		0	500.000	0	0	0	500.000	0		0	0	500.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	640.000	0	0	50.000	0	0	0	690.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
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 No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	20.800		0	0	20.800
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	20.800		0	208	20.800

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

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	690.000	690.000
SALUD	500.000	500.000
RIESGOS LABORALES	20.800	20.800
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	1.210.800	1.210.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	80227627	ARDILA DIAZ GERMAN OCTAVIO	EPS016	25-14										X										5.000.000	5.000.000	0	5.000.000	0			800.000	50.000	0	625.000	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	45592411-	Carmen Cecilia Pajaro Navarro	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	11	2020	4735263

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Cra 67A # 95-63	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3157382155		cpajaronav@yahoo.com	6202	0	1	2020/12/14	830214820

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS001	830113831-0	250.000	0		0		0	250.000	0	0	0	250.000	0		0	0	250.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0	320.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
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 No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	10.500		0	0	10.500
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	10.500		0	105	10.500

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

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 IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	320.000	320.000
SALUD	250.000	250.000
RIESGOS LABORALES	10.500	10.500
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	580.500	580.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	45592411	PAJARO NAVARRO CARMEN CECILIA	EPS001	230201																				2.000.000	2.000.000	0	2.000.000	0			320.000	0	0	250.000	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
CC	1023886040	SERGIO FELIPE GIRALDO CAMACHO	Carrera 10A sur 17-30	7038028	sergio.or.giraldo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	03/11/2020	46354964	$1.426.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	593.700	0		0		0	0	0	0	593.700	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	759.900	0	0	23.800	23.800	0	0		807.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.800				24.800	0	0	24.800			248	24.800	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	1	593.700	593.700
Pensión	1	807.500	807.500
Riesgos Laborales	1	24.800	24.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.426.000	1.426.000

PAGADA
46354964

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023886040	SERGIO FELIPE GIRALDO CAMACHO	Carrera 10A sur 17-30	7038028	sergio.or.giraldo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	03/11/2020	46354964	$1.426.000	

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	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	1023886040	GIRALDO CAMACHO SERGIO FELIPE	57	0			N																	230301	4.749.162	759.900	0	0	23.800	23.800	EPS010	4.749.162	593.700	14-23	4.749.162	1	24.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SYS BUILDERS SAS identificado(a) con NI 900985716 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CRISTIAN MAURICIO PEREZ GOMEZ identificado(a) con CC 1030684866

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9413511622	817056388	E	2020-12-01	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30																		$1,000,000	4%	$40,000
9413511622	817056388	E	2020-12-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	30																		$1,000,000	16%	$160,000
9413511622	817056388	E	2020-12-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-11	30																		$1,000,000		$0
9413511622	817056388	E	2020-12-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-11	30																		$1,000,000		$0
9413511622	817056388	E	2020-12-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-11	30																		$0	0%	$0
9413511622	817056388	E	2020-12-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-11	30																		$0	0%	$0
9413511622	817056388	E	2020-12-01	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	30																		$1,000,000	0.522%	$5,300
9413511622	817056388	E	2020-12-01	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	30																		$1,000,000	4%	$40,000

Este certificado se expide el día 2020-12-01 a las 10:31.


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.327.478
RIAÑO DELGADO
APELLIDOS
CESAR AUGUSTO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
21-NOV-1964
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
18-MAR-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00170300-M-0079327478-20090818
0015055135A 1
1480104145