Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHarcamarg	ANA RUTH CAMARGO ESPITIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2020-08-18-8:20 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4520 de fecha 2020-07-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	158320	**Fecha Registro:**	2020-08-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Inicial:	20.084.771,00	**Valor Total Operaciones:**			**Valor Actual:**	20.084.771,00	**Saldo x Obligar:**		20.084.771,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: NIT	900241875	**Razon Social:**	MIRS LATINOAMERICA S A S				**Medio de Pago:**		Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Numero:	402088103	**Banco:**	ITAU CORPBANCA COLOMBIA S A			**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificacion:	9531276	**Nombre:**	JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN		**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO MINERO - BOYACA			
CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.1758401	**Tipo:**	CONTRATO DE CONSULTORIA	**Fecha:**	2020-08-18

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911124 CENTRO MINERO-BOYACA - CONSTRUCCIONES Y	C-3699-1300-14-0-3699009-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA	Nación	10	CSF		20.084.771,00			
					Total:	20.084.771,00		20.084.771,00	20.084.771,00

Objeto:	CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, SOCIAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DERIVADO DE LA CONVOCATORIA, CUYO OBJETO ES: LA CONSTRUCCIÓN Y ADECUACIÓN DE LA RED HIDRÁULICA Y RED SANITARIA PARA EL CENTRO MINERO DE LA REGION

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-10-15	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-01	10.084.771,00	10.084.771,00	NINGUNO

YEFER HERNAN ROBLES AVILA

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHarcamarg ANA RUTH CAMARGO ESPITIA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-015- CENTRO MINERO- BOYACA

Fecha y Hora Sistema: 2020-12-24-6:19 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4520 de fecha 2020-07-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	158320	**Fecha Registro:**	2020-08-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-015-911110 CENTRO MINERO- BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	20.084.771,00	**Valor Total Operaciones:**	11.477.012,00			**Valor Actual:**	31.561.783,00	**Saldo x Obligar:**	31.561.783,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900241875	**Razon Social:**	MIRS LATINOAMERICA S A S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	402088103	**Banco:**	ITAU CORPBANCA COLOMBIA S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	9531276	**Nombre:**	JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO MINERO - BOYACA

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.1758401	**Tipo:**	CONTRATO DE CONSULTORIA	**Fecha:**	2020-08-18

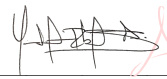
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911124 CENTRO MINERO-BOYACA - CONSTRUCCIONES	C-3699-1300-14-0-3699009-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF	2020-12-24	20.084.771,00	11.477.012,00		
					Total:	20.084.771,00	11.477.012,00	31.561.783,00	31.561.783,00

Objeto:	CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, SOCIAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DERIVADO DE LA CONVOCATORIA, CUYO OBJETO ES: LA CONSTRUCCIÓN Y ADECUACIÓN DE LA RED HIDRÁULICA Y RED SANITARIA PARA EL CENTRO MINERO DE LA REGION

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-10-15	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-01	10.084.771,00	10.084.771,00	NINGUNO
36-02-00-015-911110	CENTRO MINERO- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-02-15	11.477.012,00	11.477.012,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por Yefer Hernan Robles Avila

YEFER HERNAN ROBLES AVILA

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14761880281

(415)7707212489984(8020) 000001476188028 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 1 8 7 5	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MIRS LATINOAMERICA S A S - EN REORGANIZACIÓN

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 23 F 85 A 31

42. Correo electrónico mirsltda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 0 3 9 3 4 3	3 0 1 4 3 1 3 6 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2																		

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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
3	3

Servicio	1	2	3
57. Modo	2		
58. CPC	9 7		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 3 61. Fecha 2021 - 05 - 26 / 16 : 27: 58

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MORENO DEL CASTILLO MARIA JOSE
985. Cargo Gestor II

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14761880281

(415)7707212489984(8020) 000001476188028 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 1 8 7 5	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	2 2
73. Fecha	2 0 0 8 0 8 2 1	2 0 2 0 1 2 2 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 9 2 2	2 0 2 1 0 3 2 6
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 8 3 8 4 4 6	0 0 0 1 8 3 8 4 4 6
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 8 0 8 2 1
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2	3 6	2 0 0 9 0 8 2 8		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14761880281

(415)7707212489984(8020) 000001476188028 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 1 8 7 5	6	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 4 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 2 0 0 5 6 2 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALMEIDA	GAMARRA	NICK	RANDY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14761880281

(415)7707212489984(8020) 000001476188028 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 1 8 7 5	6	Impuestos de Bogotá	3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 2 0 0 5 6 2 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ALMEIDA	GAMARRA	NICK	RANDY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
103,800,000	6 0	2 0 0 8 0 9 2 2	2 0 0 9 0 8 2 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14761880281

(415)7707212489984(8020) 000001476188028 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 1 8 7 5	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 8 0 5 6 9 3 6		1 8 0 4 6 9

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CASTELLAR	NIETO	CARLOS	ALBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 4 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ANEXO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **CARLOS ALBERTO CASTELLAR NIETO**, identificado con C.C. 1.128.056.936, y con Tarjeta Profesional No. 180469-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **MIRS LATINOAMERICA S.A.S** identificada con Nit. 900.241.875-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los salarios del personal, los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE del personal contratado, (Articulo 25 Ley 1607 de 2012), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C., a los dos (02) días del mes de junio de 2021.

CARLOS ALBERTO CASTELLAR NIETO
C.C. 1.128.056.936 de Cartagena
T.P. 180469-T

Dir: Calle 23 F # 85 A-31 . Telefax: 8039343. Cel. 3014313648. Email:mirsltda@gmail.com.
website: www.mirsla.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1029D7BE2555D9BB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS ALBERTO CASTELLAR NIETO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1128056936 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 180469-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Mayo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

109130

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

180469-T



CARLOS ALBERTO
CASTELLAR NIETO
C.C. 1128056936
RESOLUCION INSCRIPCION 333 FECHA 25/07/2013
UNIVERSIDAD P. C. JAIME ISAZA CADAVID

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

191927

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	371 - ENGATIVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7779490423**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/02/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		895591088	

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
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 179.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.200	$ 0	$ 179.200
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 795.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 795.200	$ 0	$ 795.200
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.138.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.138.800	$ 0	$ 1.138.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 732.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 732.300	$ 0	$ 732.300
SUBTOTALES:										**$ 2.990.900**	**$ 0**	**$ 2.990.900**

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
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 117.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 180.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 378.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.000	$ 0	$ 0	$ 378.000
SUBTOTALES:													**$ 748.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 748.000**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.301.500	$ 1.301.500	$ 0	$ 0	$ 1.301.500
SUBTOTALES:									**$ 1.301.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.301.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	12	$ 711.600	$ 0	$ 711.600
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:			**$ 748.000**	**$ 0**	**$ 748.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1013589650	GARZON MORA LEIDY PAOLA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI		27														25-14 COLPENSIONES	27	$ 817.674	$ 130.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.900	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 817.674	$ 32.800	$ 0	$ 32.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 817.674		$ 57.000	27	$ 817.674	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1057597705	ARAMBULA CONTRERAS DANIEL	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 908.526		$ 63.300	30	$ 908.526	CCF10-COMFABOY	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1128433609	RESTREPO MONTOYA MAURICIO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 32896272	PAEZ SANJUANELO ADRIANA PATRICIA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.500.000		$ 243.600	30	$ 3.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 52807876	BERNAL GRANADOS MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 72002989	SILVA BARAQUE JAIME ALBERTO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 908.526		$ 63.300	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 72005779	MARRUGO CASTELLON FRANCISCO JAVIER	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 908.526		$ 63.300	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 72008065	ARELLANA OCHOA IVAN DARIO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	371 - ENGATIVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7779490423**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/02/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	895591088

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
9	CC 73137195	LOPEZ GALVAN VICTOR JOSE	DEPEND		$ 1.170.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.170.000		$ 81.500	30	$ 1.170.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79570972	PERALTA SALAZAR JORGE ALBERTO	DEPEND		$ 1.120.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.120.000	$ 179.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 179.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.120.000	$ 44.800	$ 0	$ 44.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.120.000		$ 78.000	30	$ 1.120.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 79629002	BLANCO BALLESTEROS JOHN LARRY	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 908.526		$ 63.300	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 79795367	YIDI VILLARREAL TEOFILO CARLOS	DEPEND		$ 1.050.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.050.000	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.050.000	$ 42.000	$ 0	$ 42.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.050.000		$ 73.100	30	$ 1.050.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 79966979	MARTINEZ MARTIN CARLOS ALIRIO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 5.788.400**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900241875-6	MIRS LATINOAMERICA SAS	AV CL 63 No 75 35 TORRE 6 OFC 201	3014314636	rrhh@nag.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-01	E	16/02/2021	48428680	$4.356.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350.800	0		0		0	0	0	0	350.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	38.000	0		0		0	0	0	0	38.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.037.400	0	0	20.200	20.200	0	0		1.077.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.223.000	0	0	0	0	0	0		1.223.000	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	925.000				925.000	0	0	925.000			9.250	925.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	266.400	0	0	266.400	3
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	298.800	0	0	298.800	4

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	565.200	565.200
Pensión	2	2.300.800	2.300.800
Riesgos Laborales	1	925.000	925.000
CCF	2	565.200	565.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.356.200	4.356.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900241875-6	MIRS LATINOAMERICA SAS		AV CL 63 No 75 35 TORRE 6 OFC 201	3014314636	rrhh@nag.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-01	E	16/02/2021	48428680	$4.356.200	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51553699	SANCHEZ LAITON ELBA INES	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	36.400	14-7	908.526	1	4.800	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
2	CC	72005623	Almeida Gamarra Nick Randy	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-7	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
3	CC	79691429	RAMIREZ POVEDA FABIO MERCK	1	0			S																	25-14	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS005	2.250.000	90.000	14-7	2.250.000	5	156.600	CCF22	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0
4	CC	1053779915	MADROÑERO DAVID JAVIER MAURICIO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-7	1.500.000	5	104.400	CCF35	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	1085315227	MURCIA BENAVIDES ANGIE LORENA	1	0			S							X										230301	950.000	152.000	0	0	0	0	ESSC18	950.000	38.000	14-7	950.000	5	66.200	CCF35	950.000	38.000	0	0	0	0	0
6	CC	13016938	SANCHEZ JOHN ARMANDO	1	0			S																	230301	4.033.600	645.400	0	0	20.200	20.200	EPS005	4.033.600	161.400	14-7	4.033.600	5	280.800	CCF35	4.033.600	161.400	0	0	0	0	0
7	CC	98391872	ENRIQUEZ DE LOS RIOS IVAN MAURICIO	1	0			S																	25-14	984.759	157.600	0	0	0	0	EPS005	984.759	39.400	14-7	984.759	5	68.600	CCF35	984.759	39.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900241875-6	MIRS LATINOAMERICA SAS	AV CL 63 No 75 35 TORRE 6 OFC 201	3014314636	rrhh@nag.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-02	E	17/03/2021	49030522	$4.356.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350.800	0		0		0	0	0	0	350.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	38.000	0		0		0	0	0	0	38.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.037.400	0	0	20.200	20.200	0	0		1.077.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.223.000	0	0	0	0	0	0		1.223.000	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	925.000				925.000	0	0	925.000			9.250	925.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	266.400	0	0	266.400	3
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	298.800	0	0	298.800	4

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	565.200	565.200
Pensión	2	2.300.800	2.300.800
Riesgos Laborales	1	925.000	925.000
CCF	2	565.200	565.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.356.200	4.356.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900241875-6	MIRS LATINOAMERICA SAS		AV CL 63 No 75 35 TORRE 6 OFC 201	3014314636	rrhh@nag.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-02	E	17/03/2021	49030522	$4.356.200	

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	51553699	SANCHEZ LAITON ELBA INES	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	36.400	14-7	908.526	1	4.800	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
2	CC	72005623	Almeida Gamarra Nick Randy	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-7	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
3	CC	79691429	RAMIREZ POVEDA FABIO MERCK	1	0			S																	25-14	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS005	2.250.000	90.000	14-7	2.250.000	5	156.600	CCF22	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0
4	CC	1053779915	MADROÑERO DAVID JAVIER MAURICIO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-7	1.500.000	5	104.400	CCF35	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	1085315227	MURCIA BENAVIDES ANGIE LORENA	1	0			S																	230301	950.000	152.000	0	0	0	0	ESSC18	950.000	38.000	14-7	950.000	5	66.200	CCF35	950.000	38.000	0	0	0	0	0
6	CC	13016938	SANCHEZ JOHN ARMANDO	1	0			S																	230301	4.033.600	645.400	0	0	20.200	20.200	EPS005	4.033.600	161.400	14-7	4.033.600	5	280.800	CCF35	4.033.600	161.400	0	0	0	0	0
7	CC	98391872	ENRIQUEZ DE LOS RIOS IVAN MAURICIO	1	0			S																	25-14	984.759	157.600	0	0	0	0	EPS005	984.759	39.400	14-7	984.759	5	68.600	CCF35	984.759	39.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900241875-6	MIRS LATINOAMERICA SAS	AV CL 63 No 75 35 TORRE 6 OFC 201	3014314636	rrhh@nag.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-03	E	19/04/2021	49690699	$4.356.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350.800	0		0		0	0	0	0	350.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	38.000	0		0		0	0	0	0	38.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.037.400	0	0	20.200	20.200	0	0		1.077.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.223.000	0	0	0	0	0	0		1.223.000	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	925.000				925.000	0	0	925.000			9.250	925.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	266.400	0	0	266.400	3
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	298.800	0	0	298.800	4

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	565.200	565.200
Pensión	2	2.300.800	2.300.800
Riesgos Laborales	1	925.000	925.000
CCF	2	565.200	565.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.356.200	4.356.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900241875-6	MIRS LATINOAMERICA SAS		AV CL 63 No 75 35 TORRE 6 OFC 201	3014314636	rrhh@nag.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-03	E	19/04/2021	49690699	$4.356.200	

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	51553699	SANCHEZ LAITON ELBA INES	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	36.400	14-7	908.526	1	4.800	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
2	CC	72005623	Almeida Gamarra Nick Randy	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-7	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
3	CC	79691429	RAMIREZ POVEDA FABIO MERCK	1	0			S																	25-14	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS005	2.250.000	90.000	14-7	2.250.000	5	156.600	CCF22	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0
4	CC	1053779915	MADROÑERO DAVID JAVIER MAURICIO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-7	1.500.000	5	104.400	CCF35	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	1085315227	MURCIA BENAVIDES ANGIE LORENA	1	0			S																	230301	950.000	152.000	0	0	0	0	ESSC18	950.000	38.000	14-7	950.000	5	66.200	CCF35	950.000	38.000	0	0	0	0	0
6	CC	13016938	SANCHEZ JOHN ARMANDO	1	0			S																	230301	4.033.600	645.400	0	0	20.200	20.200	EPS005	4.033.600	161.400	14-7	4.033.600	5	280.800	CCF35	4.033.600	161.400	0	0	0	0	0
7	CC	98391872	ENRIQUEZ DE LOS RIOS IVAN MAURICIO	1	0			S																	25-14	984.759	157.600	0	0	0	0	EPS005	984.759	39.400	14-7	984.759	5	68.600	CCF35	984.759	39.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	371 - ENGATIVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**7785538055**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	960104132		

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 179.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.200	$ 0	$ 179.200
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 603.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.200	$ 0	$ 603.200
230301	230301-PORVENIR	3	$ 578.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 578.800	$ 0	$ 578.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 456.000
SUBTOTALES:										**$ 1.817.200**	**$ 0**	**$ 1.817.200**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 81.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.800	$ 0	$ 0	$ 120.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.400	$ 0	$ 0	$ 180.400
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
SUBTOTALES:													**$ 454.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 454.400**

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 790.800	$ 790.800	$ 0	$ 0	$ 790.800
SUBTOTALES:									**$ 790.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 790.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	8	$ 418.000	$ 0	$ 418.000
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:			**$ 454.400**	**$ 0**	**$ 454.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1057597705	ARAMBULA CONTRERAS DANIEL	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 908.526		$ 63.300	30	$ 908.526	CCF10-COMFABOY	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1128433609	RESTREPO MONTOYA MAURICIO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 52807876	BERNAL GRANADOS MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 72002989	SILVA BARAQUE JAIME ALBERTO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 908.526		$ 63.300	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 72008065	ARELLANA OCHOA IVAN DARIO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		12														231001-COLFONDOS	12	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	12	$ 800.000		$ 55.700	12	$ 800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 73137195	LOPEZ GALVAN VICTOR JOSE	DEPEND		$ 1.170.000	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.170.000		$ 81.500	30	$ 1.170.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 79570972	PERALTA SALAZAR JORGE ALBERTO	DEPEND		$ 1.120.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.120.000	$ 179.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 179.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.120.000	$ 44.800	$ 0	$ 44.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.120.000		$ 78.000	30	$ 1.120.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 79795367	YIDI VILLARREAL TEOFILO CARLOS	DEPEND		$ 1.050.000	FIJO			SI		30														25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.050.000	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.050.000	$ 42.000	$ 0	$ 42.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.050.000		$ 73.100	30	$ 1.050.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79966979	MARTINEZ MARTIN CARLOS ALIRIO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900241875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRS LATINOAMERICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 F # 85 A 31	TELÉFONO:	8039343
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	371 - ENGATIVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7785538055**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2021/04/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			960104132

TOTAL	$ 3.516.800

Planilla Pagada
Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900241875-6	MIRS LATINOAMERICA SAS	AV CL 63 No 75 35 TORRE 6 OFC 201	3014314636	rrhh@nag.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E	24/05/2021	50350995	$4.356.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350.800	0		0		0	0	0	0	350.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	38.000	0		0		0	0	0	0	38.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.037.400	0	0	20.200	20.200	0	0		1.077.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.223.000	0	0	0	0	0	0		1.223.000	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	925.000				925.000	0	0	925.000			9.250	925.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	266.400	0	0	266.400	3
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	298.800	0	0	298.800	4

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	565.200	565.200
Pensión	2	2.300.800	2.300.800
Riesgos Laborales	1	925.000	925.000
CCF	2	565.200	565.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.356.200	4.356.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900241875-6	MIRS LATINOAMERICA SAS		AV CL 63 No 75 35 TORRE 6 OFC 201	3014314636	rrhh@nag.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E	24/05/2021	50350995	$4.356.200	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51553699	SANCHEZ LAITON ELBA INES	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	36.400	14-7	908.526	1	4.800	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
2	CC	72005623	Almeida Gamarra Nick Randy	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-7	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
3	CC	79691429	RAMIREZ POVEDA FABIO MERCK	1	0			S																	25-14	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS005	2.250.000	90.000	14-7	2.250.000	5	156.600	CCF22	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0
4	CC	1053779915	MADROÑERO DAVID JAVIER MAURICIO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-7	1.500.000	5	104.400	CCF35	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	1085315227	MURCIA BENAVIDES ANGIE LORENA	1	0			S																	230301	950.000	152.000	0	0	0	0	ESSC18	950.000	38.000	14-7	950.000	5	66.200	CCF35	950.000	38.000	0	0	0	0	0
6	CC	13016938	SANCHEZ JOHN ARMANDO	1	0			S																	230301	4.033.600	645.400	0	0	20.200	20.200	EPS005	4.033.600	161.400	14-7	4.033.600	5	280.800	CCF35	4.033.600	161.400	0	0	0	0	0
7	CC	98391872	ENRIQUEZ DE LOS RIOS IVAN MAURICIO	1	0			S																	25-14	984.759	157.600	0	0	0	0	EPS005	984.759	39.400	14-7	984.759	5	68.600	CCF35	984.759	39.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C., 01 de junio de 2021

Señores
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente MIRS LATINOAMERICA SAS identificado con NIT Nro. 9002418756, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 04-03-2020 a través del (los) producto (s):

Producto	Nro Producto	Estado	Fecha Apertura
Cuenta de ahorro	402088103	Activo	2020-03-04

La(s) cuenta(s) corriente(s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 01 días del mes de junio de 2021.

Cordialmente,



Contact Center

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIRS LATINOAMERICA SAS
NIT 900,241,875-6 - Responsable de IVA
calle 23F No 85A-31 Bogota d.c - BOGOTA D.C
Teléfono: 18039343
contabilidad@mirsla.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.ML 46

Expedida	Vence
2021/06/02	2021/09/02

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE — **Nit:** 899,999,034
Dirección: KM 7 VDA MORCA, SOGAMOSO, BOYACA — **Tel:** 7711313
Ciudad: SOGAMOSO - BOYACA - Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co / eaojeda@sena.edu.co

#	Código	Descripción	Medida	IVA	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	CON1758401	CONTRATO DE INTERVENTORIA CO1.PCCNTR. 1758401 DE 2020.	Unid	19%	1	13,922,506.72	$13,922,506.72

	Sub Total	$13,922,506.72
	I.V.A	$2,645,276.28
Total ítems:1	Total Factura	$16,567,783.00

Son: DIEZ Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L
Forma de pago:Crédito , Plazo: 2021/09/02

NOTA.
#$36-02-00-015-911110; CONTRATONOCO1.PCCNTR.1758401; EAOJEDA@SENA.EDU.CO#$ MIRS LATINOAMERICA SAS.

Resolución facturación No. 18764008179783 del 2020/11/27 al 2021/11/27, consecutivos autorizados del ML1 al ML10000
Tarifa ICA 6.9x1000 - Actividad Económica 7110.

PARA EFECTOS DE LAS RETENCIONES APLICAR LA ACTIVIDAD ECONOMICA 7110 Y FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS 402-08810-3 DEL BANCO ITAÚ.

La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de Cambio. Ar 774 del Co. de Co.

Firma y Sello del Cliente: _____ **Fecha Recibido:** _____

Cufe: f1f4ee7088c6d06f93ddf62a88608256c7e5848a515a8f561453534d2848d65f67cf6a5acd7a2b07e1088a3683481934

Representación impresa de factura electrónica de venta

Operador: CADENA S.A Nit: 890930534 **Fecha hora validación**: 2021-06-02 12:50

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764008179783

(415)7707212489984(8020) 00187640081797 8 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 2 4 1 8 7 5	6				

11. Razón social
MIRS LATINOAMERICA S A S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CL 23 F 85 A 31

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2020-11-27 / 03:06:41 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres ALMEIDA GAMARRA NICK RANDY
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 72005623 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización MIRS LATINOAMERICA S A S

997. Fecha formalización 2020-11-27 15:06:41

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764008179783

(415)7707212489984(8020) **00187640081797 8 3**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900241875	6				

11. Razón social
MIRS LATINOAMERICA S A S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	MIRS LATINOAMERICA S A S CL 23 F 85 A 31	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	ML	1	10,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA REGIONAL BOYACÁ

CENTRO O DEPENDENCIA: CENTRO MINERO

ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS

NOMBRE CONTRATISTA: Mirs Latinoamerica S.A.S **No. CONTRATO:** CO1.PCCNTR 1758401 **DE** 2020

VALOR ESTAMPILLAS: $ 140.000















FIRMA DEL CONTRATISTA