	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-08-2018

CERTIFICACIÓN N° (Número) 294

FECHA: **24 DE OCTUBRE DE 2018**

EL SUSCRITO ***CR. ALEJANDRO VELEZ OSPINA*** ORDENADOR DEL GASTO DEL ***COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1*** NOMBRADO MEDIANTE ***RESOLUCIÓN No. 4537 DE FECHA 29 DE JUNIO DE 2017*** CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA EL PAGO, DEL ***PAGO TOTAL*** SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO:

CONTRATO No.: ***099-00-D-CACOM-1-GRUAL-2018***
PROVEEDOR: ***OCLOCK S.A.S NIT. 900.885.429-8***
VALOR TOTAL. **$9.560.000,00**
VALOR A PAGAR: **$9.560.000,00 (A204-5-2-10 $3.608.000,00 / A204-5-12-10 $5.952.000,00)**
MES DE PAGO: **DICIEMBRE 2018**

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
VERIFICACIÓN VIRTUAL	Contrato, Modificatorio y /o adicionales	***SECOP II***
VERIFICACIÓN VIRTUAL	Acta Aprobación Póliza	***SECOP II***
VERIFICACIÓN VIRTUAL	Garantía de Cumplimiento	***SECOP II***
VERIFICACIÓN VIRTUAL	RUT	***SECOP II***
VERIFICACIÓN VIRTUAL	Certificación Bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	***SECOP II***
ORIGINAL	Certificación para pago Formato GA-JEAD-FR-092	***1***
ORIGINAL	Recibo a Satisfacción de bienes y/o servicios formato SVE	***2***
COPIA	Registro Presupuestal "CRP"	***1***
ORIGINAL	Factura o Documento Equivalente	***1***
COPIA	Entrada de Bienes y/o Servicios (SAP)	***1***
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados	***1***
COPIA	Acta de Inicio	***2***
COPIA	Certificación de pagos parafiscales que indique los últimos 6 meses, firmado por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo general de último pago. *Solo en caso de los pagos de servicios personales se debe anexar la última planilla de pago.	***13***
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	***N/A***
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato GA-JEAD-FR-090	***1***
COPIA	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hallan suscrito en el contrato	***N/A***
TOTAL FOLIOS		***23***

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN

CR. ALEJANDRO VELEZ OSPINA
ORDENADOR DE GASTO

AS14. MELISSA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE

CT. MEJIA JENNIFER
JEFE DECON

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	20-09-18

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS FINAL	FECHA: 22 DE OCTUBRE DE 2018
CONTRATO N°	099-00-D-CACOM-1-GRUAL-2018
FECHA SUSCRIPCIÓN	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2018
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO A TODO COSTO DEL SISTEMA, CCTV Y CONTRQL DE ACCESO PARA LAS DEPENDENCIAS DE CETAC, CEGUE DEL CACOM- 1, SEGÚN ANEXO TÉCNICO.
FORMA DE PAGO	NUMERO DE PAGOS: 1 — PAC: DICIEMBRE-2018 — VALOR: $ 9.560.000
CONTRATISTA	OCLOCK S.A.S, NIT 900.885.429-8
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	T3 CARLOS ALBERTO ALVAREZ BERMUDEZ
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL $ 9.560.000
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	22 DE OCTUBRE DEL 2018
FECHA DE INICIO	11 DE OCTUBRE DEL 2018
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En Puerto Salgar, el día 22 del mes de Octubre de 2018, se reunieron el señor CR. ALEJANDRO VELEZ OSPINA, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor T3 ALVAREZ BERMUDEZ CARLOS ALBERTO en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y el señor JEFFERSON MARTINEZ ESPAÑA representante legal de la empresa OCLOCK en su calidad de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo FINAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con las especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
	N/A	
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
MANTENIMIENTO A TODO COSTO DEL SISTEMA, CCTV Y CONTROL DE ACCESO PARA LAS DEPENDENCIAS DE CETAC, CEGUE DEL CACOM- 1, SEGÚN ANEXO TÉCNICO.	01	SE REALIZÓ MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS ELEMENTOS DESCRITO EN EL PRESENTE CONTRATO. LAS 30 TARJETAS SE ENTREGARON AL T2 BARRAGAN
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

N/A	N/A	NINGUNA

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

GASTO

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$9.560.000	
ADICIÓN	N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	$9.560.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE 2018	**$ 9.560.000**	FACTURA 0063

ANEXOS

		COFAC TODOS LOS PAGOS /UNIDADES 1ER PAGO Y ÚNICO PAGO		UNIDADES SIGUIENTES PAGOS Y SALDOS
TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	PAGOS PROVEEDORES NACIONALES	PAGOS PROVEEDORES AL EXTERIOR	PAGOS PROVEEDORES NACIONALES
ORIGINAL	Certificación para pago formato GA-FR-088	X	X	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOP	SECOP	
COPIA	Registro presupuestal CRP	SECOP	SECOP	
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	SECOP	SECOP	
ORIGINAL	Factura (s) No. **0063**	X	X	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X	X	X
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	X	X	X
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	X	X	
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	SECOP	SECOP	
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X		X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	X		X
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato GA-FR-087	X	X	X
COPIA	RUT	SECOP		
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneca extranjera		X	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	SECOP	SECOP	SECOP
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	X	X	X
COPIA	Licencia de importación		X	
COPIA	Declaración de importación		X	
COPIA	Guía aérea		X	
COPIA	Guía de empaque		X	
COPIA	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hallan suscrito en el contrato.	X	X	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

JEFFERSON MARTINEZ ESPAÑA
CONTRATISTA

T3 ALVAREZ BERMUDEZ CARLOS ALBERTO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

CR. ALEJANDRO VELEZ OSPINA
ORDENADOR DEL GASTO

VoBo. TC. DANIEL GILBERTO JIMENEZ ANDRADE
Gerente de Proyecto

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-090
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE ADICIONES Y MEJORAS EN PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-08-2018

CERTIFICACIÓN N° (Número) 56

FECHA: **22 DE OCTUBRE DE 2018**

EL SUSCRITO ***CR. ALEJANDRO VELEZ OSPINA*** ORDENADOR DEL GASTO DEL ***COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1*** NOMBRADO MEDIANTE ***RESOLUCIÓN No. 4537,*** DE FECHA **29 DE JUNIO DE 2017** CERTIFICA QUE DE ACUERDO A LOS ESTUDIOS PREVIOS REALIZADOS, EL MANTENIMIENTO OBJETO DEL CONTRATO N° **099-00-D-CACOM-1-GRUAL-2018** CUYO OBJETO MANTENIMIENTO A TODO COSTO DEL SISTEMA, CCTV Y CONTROL DE ACCESO PARA LAS DEPENDENCIAS DE CETAC, CEGUE DEL CACOM- 1, SEGÚN ANEXO TÉCNICO. Corresponde a:

RUBROS	NOMBRE	VALOR		CONCEPTO	
A204-5-2-10	*MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES, EQUIPO Y ENSERES*	*$3.608.000*		ADICION Y/O MEJORA	$
				AUMENTO EN LA VIDA UTIL EN _____ AÑOS	
			X	**GASTO**	**$3.608.000**

RUBROS	NOMBRE	VALOR		CONCEPTO	
A204-5-12-10	*MANTENIMIENTO DE OTROS BIENES*	*$5.952.000*		ADICION Y/O MEJORA	$
				AUMENTO EN LA VIDA UTIL EN _____ AÑOS	
			X	**GASTO**	**$5.952.000**

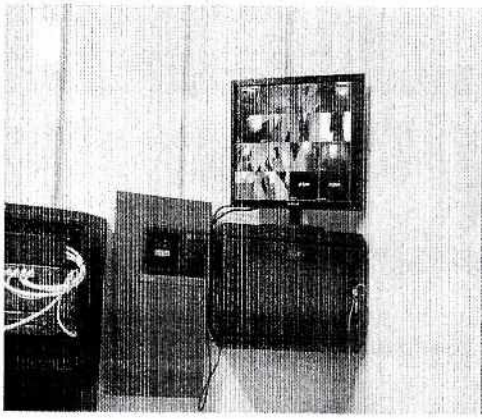
EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN

Carlos A. Álvarez Bermúdez
SUBOFICIAL FUERZA AEREA COLOMBIANA
C.C. 72.334.707

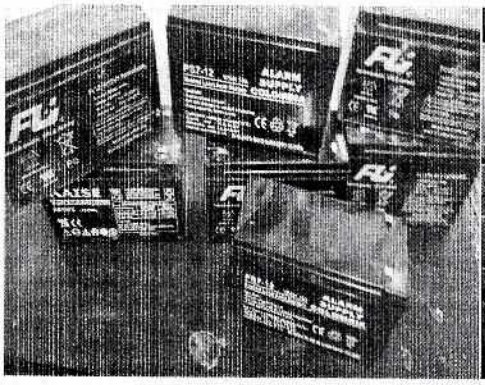
T3. ALVAREZ BERMUDEZ CARLOS ALBERTO
Supervisor del contrato

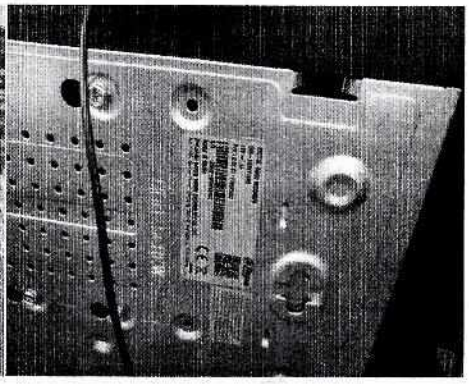
CR. ALEJANDRO VELEZ OSPINA
Ordenador del Gasto

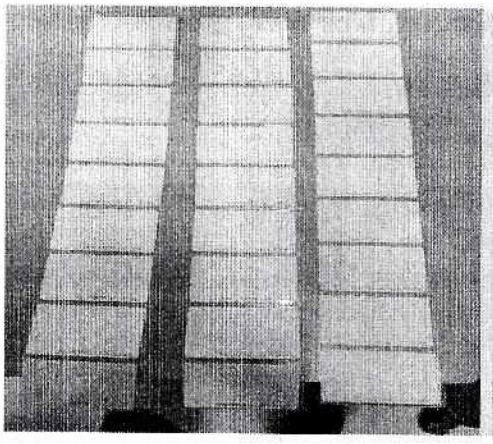
ANEXO FOTOGRAFICO: 099-0-D-CACOM1-GRUAL

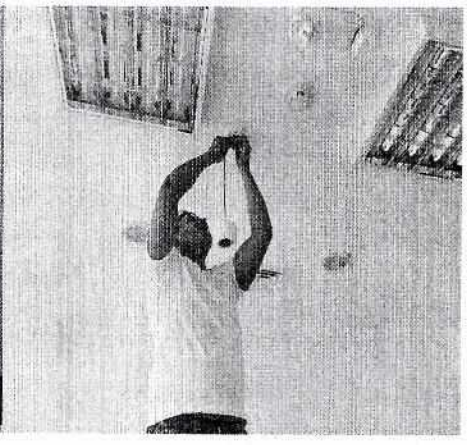


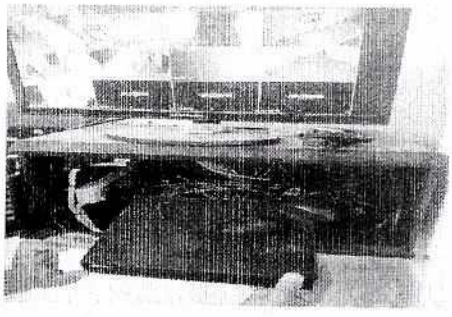












OCLOCK S.A.S.

NIT. 900885429-8
RÉGIMEN COMÚN
Cel.: 318 514 9010 – 311 607 87 43
Calle 14 C N° 3b – 36 P. Salgar Cund. Email Oclockingenieria@Gmail.com

ORIGINAL

CLIENTE			
Razón Social:	COMANDO AEREO DE COMBATE N. 1	**FACTURA DE VENTA**	**N° 0063**
Nit:	800.141.624-2		
Ciudad:	PUERTO SALGAR, CUNDINAMARCA	**FECHA**	
Dirección:	BASE AEREA GERMAN OLANO	DÍA / MES / AÑO	
Teléfono:	(6) -8398006	22 / 10 / 2018	

CANT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1 GLB	RUBRO. 204-5-2-10. MANTENIMIENTO DE SISTEMA DE SEGURIDAD CCTV	$3`608.000	$3`608.000
1 GLB	RUBRO. 204-5-12-10 MANTENIMIENTO DE SISTEMA CONTROL DE ACCESO	$3`400.000	$3`400.000
1 GLB	RUBRO. 204-5-12-10 MANTENIMIENTO DE SISTEMA CONTROL DE ACCESO	$2´552.000	$2´552.000

Valor Costo Directo			**$ 8.033.613**
Administración		0%	$ 0
Imprevistos		0%	$ 0
Total antes de IVA			$ 8.033.613
Utilidad		0%	$ 0
IVA de utilidad		19%	$1.526.387
VALOR TOTAL			**$ 9.560.000**

Resolución DIAN no. 18762005731128 del 20/11/2017 habilitada desde el número 24 hasta el número 300.

CONSTRUCCIÓN EN GENERAL – ESTRUCTURAS METÁLICAS HIERRO Y ALUMINIO –APOYO A EMPRESAS- OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL – SOPORTE EN TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN – ASESORÍAS.

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS

Doc. Material
5001954870-2018
MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Comando Aéreo de Combate No.1	800141624-2	F001		24.10.2018	Puerto Salgar, Cundinamar

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
OCLOCK S.A.S.	9008854298		4200181025	

TRAZABILIDAD: FACT 0063 / CTO 099D/2018 T3. ALVAREZ / MTO MUEBLES ENSERES Y EQUIPO DE OFICINA

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				MANTTO SISTEMA CCTV Y CONTRO		1,00	UN	9.560.000,01	9.560.000,01

TOTALES 9.560.000,01

MONTO: NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS CON- UN /100 M.CTE

RECIBI
A514. Melissa Jaime
ALMACENISTA
POST-FIRMA

Fecha: 24.10.2018 09:55:49 MELIJAIA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	20-09-2018

ACTA DE INICIO SERVICIO	FECHA 11/10/2018	HORA: 10:00
CONTRATO N°	099-00-D-CACOM1-GRUAL-2018	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	27 De Septiembre 2018	
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO A TODO COSTO DEL SISTEMA, CCTV Y CONTROL DE ACCESO PARA LAS DEPENDENCIAS DE CETAC, CEGUE DEL CACOM- 1, SEGÚN ANEXO TÉCNICO.	
VALOR DEL CONTRATO	$ 9.560.000	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	COMANDO AEREO DE COMBATE #1	
CONTRATISTA	OCLOCK S.A.S, NIT 900.885.429-8,	
INTERVENTOR	NO APLICA	
SUPERVISOR	T3 ALVAREZ BERMUDEZ CARLOS ALBERTO	
SUPERVISOR SUPLENTE	T2 BARRAGAN VERA NELSON LEONARDO	
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA-COMANDO AEREO DE COMBATE N. 1, pagará al Contratista el valor del contrato así:	

NUMERO DE PAGOS	PAC	VALOR
UNICO	DICIEMBRE-2018	$ 9.560.000

LOCALIZACIÓN	PUERTO SALGAR CONDINAMARCA – CACOM 1.
PLAZO DE EJECUCIÓN	**22 DE OCTUBRE DEL 2018**
PLAZO DE DURACIÓN DEL CONTRATO	NO APLICA
PÓLIZA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	Cumplimiento del Contrato-2018/09/27-2019/04/30-$ 2.390.000 Calidad de los Bienes-2018/09/27-2019/04/22-$ 1.912.000 Calidad de Servicio-2018/09/27-2019/04/22-$ 4.780.000 Salario y Prestaciones Sociales-2018/09/27-2021/10/22 -$ 478.000 Liberty Seguros Póliza No. 2965902 Anexo 1
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Responsabilidad civil extracontractual

	FORMATO ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	20-09-2018

ACTA DE INICIO SERVICIO	FECHA 11/10/2018	HORA: 10:00
	$156.248.400 2018/09/27-2018/10/22 Póliza No. 694621 Anexo 2	

EL DÍA 11 DE OCTUBRE DEL 2018., EN PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA – COMANDO AÉREO DE COMBATE # 1, SE REUNIERON EL SEÑOR JEFFERSSON MARTINEZ ESPAÑA, EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE OCLOCK S.A.S, NIT 900.885.429-8 CONTRATISTA, Y T3 ÁLVAREZ BERMÚDEZ CARLOS ALBERTO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR, CON EL FIN DE DEJAR CONSTANCIA DE LA INICIACIÓN REAL Y MATERIAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN MENCIÓN, DE ACUERDO CON EL OBJETO DEL MANTENIMIENTO A TODO COSTO DEL SISTEMA, CCTV Y CONTROL DE ACCESO PARA LAS DEPENDENCIAS DE CETAC, CEGUE DEL CACOM- 1, SEGÚN ANEXO TÉCNICO Y CON LOS TÉRMINOS DE INICIACIÓN Y DE EJECUCIÓN RELACIONADOS ANTERIORMENTE.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

INICIO DE MANTENIMIENTO DIAS 11,12,13 DE OCTUBRE DEL 2018

OBSERVACIONES

N/A

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:

JEFFERSSON MARTINEZ ESPAÑA
REPRESENTANTE LEGAL DE OCLOCK S.A.S, NIT 900.885.429-8

T3 ALVAREZ BERMUDEZ CARLOS ALBERTO
SUPERVISOR

OclocK S.A.S.

INGENIERIA DE SOLUCIONES
NIT. 900.885.429-8

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

OCLOCK S.A.S.
N.I.T. 900.885.429-8

JEFFERSSON MARTINEZ ESPAÑA, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1073322209 de Puerto Salgar-Cundinamarca, en mi condición de gerente y representante legal de la sociedad denominada OCLOCK S.A.S., identificada con N.I.T. 900.885.429-8, CERTIFICO que durante los últimos seis (06) meses se ha efectuado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y nos encontramos al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Certifico además que la sociedad se encuentra acogida al beneficio de la ley 1819 de 2016 (Art. 65) el cual la exonera del pago de salud (tarifa del empleador) de parafiscales; SENA e ICBF, esto debido a que ningún empleador tiene ingresos superiores a 10 SMLV.

Adjunto soporte de los pagos contabilizados y pagados por la sociedad durante los últimos seis (06) meses por estos conceptos, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Dada en Medellín, a los veintitres (23) días del mes de octubre del dos mil dieciocho (2018).

Atentamente;

JEFFERSSON MARTINEZ ESPAÑA
C.C. 1073322209 DE PUERTO SALGAR

Anexo. (12 FOLIOS)
Planillas de pago de aportes a la seg social
Comprobante de pago de aportes a la seg social

CONSTRUCCIÓN EN GENERAL – ESTRUCTURAS METÁLICAS HIERRO Y ALUMINIO –APOYO A EMPRESAS- OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL – SOPORTE EN TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN
CALLE 14 C N° 3B – 36 P. SALGAR CUNDINAMARCA.
CEL.: 313 603 3295– 036 857 3633
oclockingenieria@gmail.com -oclockauxiliar@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900885429
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA DEPARTAMENTO:		CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36 TELÉFONO:		2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	77035691 60	TIPO DE PLANILLA:						E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	3							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						376582978

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 (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 125.000	$ 300	$ 125.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 320.000	$ 800	$ 320.800
SUBTOTALES:										**$ 445.000**	**$ 1.100**	**$ 446.100**

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	$ 111.300	$ 0	$ 300	$ 0	$ 111.300	$ 300	$ 0	$ 111.600
SUBTOTALES:													**$ 111.300**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 111.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 193.500	$ 193.500	$ 500	$ 0	$ 194.100
SUBTOTALES:									**$ 193.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 194.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.300	$ 300	$ 111.600
SUBTOTALES:			**$ 111.300**	**$ 300**	**$ 111.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 10195461	MARTINEZ LONDOÑO REINALDO	DEPEND		$ 781.242			SI																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242		$ 54.400	30	$ 781.242	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 31.300	$ 0	$ 0		
2	CC 1073322209	MARTINEZ ESPAA JEFFERSON	DEPEND		$ 2.000.000			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 80.000	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 863.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900885429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7703569160**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		376582978

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.800
SUBTOTAL:			2	**$ 446.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 111.600
SUBTOTAL:			2	**$ 111.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.600
SUBTOTAL:			2	**$ 111.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	2	$ 194.100
SUBTOTAL:			2	**$ 194.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 863.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900886429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA DEPARTAMENTO:		CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36 TELEFONO:		2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7701513354	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES septiembre	AÑO	2018
DIAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					368091917

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 (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 125.000	$ 100	$ 125.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 320.000	$ 300	$ 320.300
SUBTOTALES:										**$ 445.000**	**$ 400**	**$ 445.400**

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	$ 111.300	$ 0	$ 100	$ 0	$ 111.300	$ 100	$ 0	$ 111.400
SUBTOTALES:													**$ 111.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 111.400**

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
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 193.600	$ 193.600	$ 200	$ 0	$ 193.800
SUBTOTALES:									**$ 193.600**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 193.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.300	$ 100	$ 111.400
SUBTOTALES:			**$ 111.300**	**$ 100**	**$ 111.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																								PENSIÓN							SALUD							ARP										CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	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 70186451	MARTINEZ LONDOÑO REINALDO	DEPEND		$ 781.242				SI																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242		$ 54.400	30	$ 781.242	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 31.300	$ 0	$ 0		
2	CC 1073322209	MARTINEZ ESPAÑA JEFFERSON	DEPEND		$ 2.000.000				SI							X										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 80.000	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 862.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900885429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7701513354**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		368081917

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.300
SUBTOTAL:			2	**$ 445.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 111.400
SUBTOTAL:			2	**$ 111.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.400
SUBTOTAL:			2	**$ 111.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	2	$ 193.800
SUBTOTAL:			2	**$ 193.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 862.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900665429
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD&MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7700058261	TIPO DE PLANILLA:						E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO	2018	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	agosto	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	15							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						353543991

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 324.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 324.200	$ 4.500	$ 328.700
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 125.000	$ 1.800	$ 126.800
SUBTOTALES:										**$ 449.200**	**$ 6.300**	**$ 455.500**

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.400	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 112.400	$ 1.600	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:													**$ 112.400**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 114.000**

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
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 195.500	$ 195.500	$ 2.700	$ 0	$ 198.200
SUBTOTALES:									**$ 195.500**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 198.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.300	$ 1.600	$ 112.900
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 1.100	$ 100	$ 1.200
SUBTOTALES:			**$ 112.400**	**$ 1.700**	**$ 114.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP																									
																											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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10166461	MARTINEZ LONDOÑO REINALDO	DEPEND		$ 781.242				SI		X															230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242		$ 54.400	30	$ 781.242	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 31.300	$ 0	$ 0		
2	CC 1073522209	MARTINEZ ESPAÑA JEFFERSSON	DEPEND		$ 2.000.000				SI		X															230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 80.000	$ 0	$ 0		
3	PE 8452584041 1988	MARQUEZ DAVILA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 781.242				SI	X																230301-PORVENIR	1	$ 26.042	$ 4.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 26.042	$ 1.100	$ 0	$ 1.100	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 26.042	2	$ 1.900	1	$ 26.042	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 1.100	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 881.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900885429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7700056261**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		18			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/08/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		363543991

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 126.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 328.700
SUBTOTAL:			3	**$ 455.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 114.000
SUBTOTAL:			3	**$ 114.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 112.900
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	1	$ 1.200
SUBTOTAL:			3	**$ 114.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	3	$ 198.200
SUBTOTAL:			3	**$ 198.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 881.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900995429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA DEPARTAMENTO:		CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 38-36 TELÉFONO:		2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	77932736	64	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO 2018
DÍAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2018/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		349725929

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- PROTECCIÓN (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 445.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.000	$ 0	$ 445.000
SUBTOTALES:										$ 570.000	$ 0	$ 570.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.600	$ 0	$ 0	$ 142.600
SUBTOTALES:													$ 142.600	$ 0	$ 0	$ 142.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 248.000	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 248.000
SUBTOTALES:									$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 248.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 31.300	$ 0	$ 31.300
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.300	$ 0	$ 111.300
SUBTOTALES:			$ 142.600	$ 0	$ 142.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 10186481	MARTINEZ LONDOÑO REINALDO	DEPEND		$ 781.242				SI			X														230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242		$ 54.400	30	$ 781.242	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 31.300	$ 0	$ 0
2	CC 1073822209	MARTINEZ ESPAÑA JEFFERSON	DEPEND		$ 2.000.000				SI			X														230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 80.000	$ 0	$ 0
3	PE 94526940411 0868	MARQUEZ DAVILA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 781.242				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 125.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242	2	$ 54.400	30	$ 781.242	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 31.300	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.103.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900885429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7793273664**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		349725929

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 445.000
SUBTOTAL:			3	**$ 570.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 142.600
SUBTOTAL:			3	**$ 142.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.300
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	1	$ 31.300
SUBTOTAL:			3	**$ 142.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	3	$ 248.000
SUBTOTAL:			3	**$ 248.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.103.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900885429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA DEPARTAMENTO:		CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36 TELÉFONO:		2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:	7691418417	TIPO DE PLANILLA:						E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2018
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						342949626

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 445.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.000	$ 0	$ 445.000
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:										**$ 570.000**	**$ 0**	**$ 570.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 31.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.300	$ 0	$ 0	$ 31.300
EPS045	EPS045-SUBS MEDIMAS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 111.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.300	$ 0	$ 0	$ 111.300
SUBTOTALES:													**$ 142.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 142.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 248.000	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 248.000
SUBTOTALES:									**$ 248.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 248.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.300	$ 0	$ 111.300
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 31.300	$ 0	$ 31.300
SUBTOTALES:			**$ 142.600**	**$ 0**	**$ 142.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																														PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF			SENA	ICBF							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 10156461	MARTINEZ LONDOÑO REINALDO	DEPEND		$ 781.242			SI																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.000	EPS045-SUBS MEDIMAS	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242		$ 54.400	30	$ 781.242	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 31.300	$ 0	$ 0
2	CC 1073322209	MARTINEZ ESPAÑA JEFFERSSON	DEPEND		$ 2.000.000			SI																		230501-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS045-SUBS MEDIMAS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 2.000.000		$ 139.200	$30	$ 2.000.000	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 80.000	$ 0	$ 0
3	PE 8452684411 1968	MARQUEZ DAVILA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 781.242			SI																		230501-PORVENIR	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 125.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242	2	$ 54.400	30	$ 781.242	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	$ 31.300	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.103.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900885429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7691416417**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			342949626

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 445.000
SUBTOTAL:			3	**$ 570.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 31.300
901097473	EPS045	EPS045-SUBS MEDIMÁS	2	$ 111.300
SUBTOTAL:			3	**$ 142.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.300
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	1	$ 31.300
SUBTOTAL:			3	**$ 142.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	3	$ 248.000
SUBTOTAL:			3	**$ 248.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.103.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900865429
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OCLOCH SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 26-36	TELEFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	3-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7689423921	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	abril AÑO	2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2018
DIAS DE MORA:			2			
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa hh:mi):			2018/05/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3364243403

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTAROS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTAROS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 518.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 519.900	$ 900	$ 520.800
230201	230201- PROTECCION (INGPROTEC.)	1	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 126.000	$ 200	$ 126.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 12.500	$ 100	$ 12.600
SUBTOTALES:										**$ 657.400**	**$ 1.200**	**$ 658.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC78	ESSC78-AMBUQ ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 3.200	$ 100	$ 0	$ 3.300
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 34.500	$ 0	$ 100	$ 0	$ 34.500	$ 100	$ 0	$ 34.600
EPS005	EPS045-SURA MEDIMAS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 111.200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 111.300	$ 200	$ 0	$ 111.500
EPS010	EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 14.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 14.600	$ 100	$ 0	$ 14.700
SUBTOTALES:													**$ 163.600**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 164.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 264.400	$ 264.400	$ 500	$ 0	$ 264.900
SUBTOTALES:									**$ 264.400**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 264.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	3	$ 111.300	$ 200	$ 111.500
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	4	$ 62.300	$ 100	$ 62.400
SUBTOTALES:			**$ 163.600**	**$ 300**	**$ 163.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES SAL INTEGRAL	EXTRANJERO NO OBLIGADO	RETENCION TRIBUTARIA	NOVEDADES IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1078748	JIMENEZ LONDOÑO RONALDO	30 Pens		$ 781.242			SI															
2	CC 1053333248	MARTINEZ STEFANIA ESTUPIÑAN	30 Pens		$ 2.000.000			SI															
3	CC 5748221	CANDO CARRERA RUVINO CHAVARRI	30 Pens		$ 781.242			SI	X	X													
4	CC 1129512201	SUAREZ LANDAETA ALEX GABRIEL	30 Pens		$ 781.242			SI	X	X													
5	PE 20918243112 1998	MESQUE CASANOVA ROSALBA DE JESUS	30 Pens		$ 781.242			SI	X	X													
6	PE 14628484411 2003	MESQUET MEJIA JUAN CARLOS	30 Pens		$ 781.242			SI															

DATOS DEL COTIZANTE Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTAROS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTAROS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VR UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	230301-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 126.000	EPS045-SURA MEDIMAS	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242		$ 54.400	30	$ 781.242	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 31.300	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS045-SURA MEDIMAS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 80.000	$ 0	$ 0
3	231001-COLFONDOS	3	$ 79.125	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 12.600	ESSC78-AMBUQ ESS	3	$ 79.125	$ 3.200	$ 0	$ 3.200	14-28-SURATEP-AGRICOLA	3	$ 79.125		$ 5.500	3	$ 79.125	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 3.200	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	3	$ 79.125	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 12.500	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	3	$ 79.125	$ 3.200	$ 0	$ 3.200	14-28-SURATEP-AGRICOLA	3	$ 79.125		$ 5.500	3	$ 79.125	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 3.200	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	14	$ 364.580	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 58.400	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	14	$ 364.580	$ 14.600	$ 0	$ 14.600	14-28-SURATEP-AGRICOLA	14	$ 364.580		$ 25.400	14	$ 364.580	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 14.600	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 125.000	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242	2	$ 54.400	30	$ 781.242	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 31.300	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.267.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900885429
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCLOCK SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 14C # 3B-36	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7689423821**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		336462443

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 12.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 516.800
SUBTOTAL:			6	**$ 654.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
818000140	ESSC76	ESSC76-AMBUQ ESS	1	$ 3.300
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	2	$ 34.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 14.700
901097473	EPS045	EPS045-SUBS MEDIMÁS	2	$ 111.500
SUBTOTAL:			6	**$ 164.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890806490	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 111.500
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLÁNTICO	4	$ 52.400
SUBTOTAL:			6	**$ 163.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	6	$ 284.900
SUBTOTAL:			6	**$ 284.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.267.500**

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmmahecha	Monica Adriana Mahecha Beltran	
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-003	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE	
Fecha y Hora Sistema:	2018-09-27-10:45 a. m.		

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15418 de fecha 2018-08-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	22918	Fecha Registro:	2018-09-27	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	9.560.000,00	Valor Total Operaciones:			Valor Actual:	9.560.000,00	Saldo x Obligar:	9.560.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900885429	Razon Social:	OCLOCK S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	085070013041	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	98561782	Nombre:	ALEJANDRO VELEZ OSPINA	Cargo:	SEGUNDO COMANDANTE CACOM 1

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

Identificacion:		Fecha de Registro:		Numero:	099-00-D-CACOM-1-GRUAL-2018	Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	Fecha:	2018-09-27

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURS	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
003 COMANDO AEREO DE	A-2-0-4-5-2 MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES, EQUIPOS Y	Nación	10	CSF		3.608.000,00			
					Total:	3.608.000,00		3.608.000,00	3.608.000,00
003 COMANDO AEREO DE	A-2-0-4-5-12 MANTENIMIENTO DE OTROS BIENES	Nación	10	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						5.952.000,00			
					Total:	5.952.000,00		5.952.000,00	5.952.000,00

Objeto:	MANTENIMIENTO A TODO COSTO DEL SISTEMA, CCTV Y CONTROL DE ACCESO PARA LAS DEPENDENCIAS DE CETAC, CEGUE DEL CACOM 1, SEGÚN ANEXO TECNICO".

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
003	COMANDO AEREO DE COMBATE	1-2	ANC - GASTOS GENERALES	2018-12-11	9,560,000.00	9,560,000.00	NINGUNO

MY.JORGE ELIECER BAUTISTA SOLORZANO
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO
C.C.7704684

SIIF Nación

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmjaime	Melissa Andrea Jaime Avendano
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-003	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1
Fecha y Hora Sistema	2018-10-24-10:18 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	34818	Fecha Registro:	2018-10-24	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-003 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 1		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Nro. Compromiso:	22918	Nro. Cdp:	15418
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	8.033.613,00	Valor Iva:	1.526.387,00	Valor Total:	9.560.000,00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00

TERCERO

Identificacion:	900885429	Razon Social:	OCLOCK S.A.S

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA
25	POLIZA DE CUMPLIMIENTO

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

NUEMRO	TIPO	FECHA
0063	FACTURA	2018-10-24

Objeto.:	MANTTO SISTEMA, CCTV Y CONTROL DE ACCESO CETAC Y CEGUE CTO 099-00-D-CACOM-1-GRUAL-2018

Melissa Jaime.

AS14. MELISSA ANDREA JAIME AVENDAÑO
ASISTENTE GESTIÓN CONTABLE