| PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C. | FORMATO AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS | **Código:** 10-FR-02 |
|---|---|---|
| | | **Versión:** 2 / **Página:** 2 de 3 |
| | | **Vigente desde:** 24-01-2019 |

**DATOS BÁSICOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE CONTRATISTA** (1) | VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHÍCULOS BLINDADOS | | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** (2) | NIT 900.439.597-5 | **CONTRATO No** (3) | 329 | **AÑO** | 2021 |
| **SUPERVISOR (A)** (4) | WILLIAM ALIRIO FUENTES CABALLERO | | | | |
| **DEPENDENCIA** (5) | SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y RECURSOS FÍSICOS | | | | |

**REGISTRO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** (6) | 416 | **No. CRP** (7) | 432 | **CDP ADICIÓN** (8) | N/A |
| **CRP ADICIÓN** (9) | N/A | | | | |
| **FECHA DE INICIO** (10) | 8/06/2021 | **FECHA DE TERMINACIÓN** (11) | 31/12/2021 | | |
| **FECHA SUSPENSIÓN** (12) | N/A | **FECHA REINICIO** (13) | N/A | | |

**DATOS PARA PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR A PAGAR** (14) | 9.714.037 | **No DE PAGO** (15) | 5 | | |
| **PERÍODO DE PAGO** (16) | **DEL** 8/10/2021 | **AL** | 7/11/2021 | | |
| **NÚMERO CUENTA** (17) | 21770444353 | **TIPO** (18) | CORRIENTE | | |
| **ENTIDAD FINANCIERA** (19) | BANCOLOMBIA | | | | |
| **VALOR TOTAL** (20) | 67.998.269 | **PAGOS ANTERIORES** (21) | 38.856.152 | | |
| **SALDO POR PAGAR** (22) | 19.428.080 | **SALDO A LIBERAR** (23) | 0 | | |

**OTROS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **REQUIERE ENTRADA AL ALMACEN** (24) | **SI** | | **NO** | X |
| **ANEXA SOPORTE SEGURIDAD SOCIAL** (25) | **SI** | X | **NO** | |
| **ENVÍA FACTURA ELECTRÓNICA** (26) | **SI** | X | **NO** | |

**CONTACTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA EL FORMATO** (27) | LAURA VANESSA CASTAÑEDA GALINDO | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** (28) | lvcastaneda@personeriabogota.gov.co | **CELULAR** | 3234876259 |

**FIRMA**

**EL (LA) SUPERVISOR (A)**

El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista cumplió a satisfacción con el objeto del contrato, asi mismo, se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social, los cuales se realizaron conforme las disposiciones legales y reglamentarias. Por lo anterior, se autoriza el presente pago:



~~FIRMA~~

**ESPACIO DE USO EXCLUSIVO SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y TESORERÍA**

| **FECHA DE RECEPCIÓN** (29) | **REVISIÓN 1** (30) | **REVISIÓN 2** | **VALIDACIÓN** (31) |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Nota:** Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el repositorio oficial de la Personería de Bogotá, D. C.

| DATOS DEL INFORME | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE PRESENTACIÓN** | 03/12/2021 | **N° Y FECHA DEL CONTRATO (1)** | 329 de 08/06/2021 | |
| **PERIODO DEL INFORME (2)** | Desde | 08/10/2021 | Hasta | 07/11/2021 |
| **NOMBRE DEL (LA) CONTRATISTA (3)** | VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHÍCULOS BLINDADOS | | | |
| **OBJETO (4)** | ALQUILER DE UN VEHICULO CON BLINDAJE NIVEL IIIA PARA LA PERSONERIA DE BOGOTA D.C. | | | |

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES (4)** | **ACTIVIDADES REALIZADAS (5)** | **SOPORTES (6)** |
| **OBLIGACIONES GENERALES** | | |
| 1. Dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, relacionadas con el Control a la evasión de los recursos parafiscales y demás concordantes vigentes o las que la reemplacen al momento de dar cumplimiento a la obligación, para el efecto debe acreditar para cada pago, que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar cuando corresponda. | El contratista ha cumplido con el pago de los aportes parafiscales y presentó los soportes correspondientes. | Planilla integrada de autoliquidación de aportes y certificado de pago del sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales de los últimos seis (6) meses. Adjunto a la factura VT 586. |
| 2. Suscribir la correspondiente acta de liquidación/ acta de inicio en el momento que determine la Personería de Bogotá D.C. | Se suscribió el acta de inicio correspondiente al contrato 329 de 2021. | Acta de inicio firmada por ambas partes adjunta en el primer informe de ejecución. |
| 3. Prestar sus servicios de forma independiente y autónoma, sin que exista relación de subordinación o dependencia entre éste y la Personería de Bogotá. | El contratista ha cumplido satisfactoriamente con la obligación contractual, prestando sus servicios de forma autónoma y cumpliendo sus obligaciones de acuerdo con el contrato 329 de 2021. | N/A |
| 4. Cumplir con los gastos e impuestos que se requieren para la suscripción, perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato. | Hasta el momento se ha cumplido con los pagos necesarios para la correcta ejecución del contrato 329 de 2021. | N/A |
| 5. Prohibición de cesión: el contrato que se derive del presente proceso contractual no se podrá ceder sin la previa autorización de la Personería de Bogotá. | No aplica para el periodo del presente informe de ejecución. | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| 6. Discriminar el IVA en caso de pertenecer al régimen común o esté obligado declararlo. | Se discriminó el IVA. | Adjunto factura No. VT 586. |
| 7. Garantizar el desarrollo del objeto contractual en cumplimiento de los programas y disposiciones del Sistema de Gestión Ambiental de la entidad, las disposiciones de la normatividad ambiental vigente y la adopción de conductas ambientales responsables | Se ha aplicado la normatividad vigente en temas ambientales. | N/A |
| 8. Modificaciones: Las partes se obligan a que la adiciones y/o prorrogas y/o demás modificaciones se acordarán mediante documento escrito por las partes con antelación al vencimiento de ejecución. | Los suscritos del contrato 329 de 2021 harán cualquier tipo de modificación o acuerdo contractual mediante documento escrito de acuerdo con los acuerdos de las partes. | N/A |
| 9. Cumplir a cabalidad con las responsabilidades establecidas en el Decreto 1072 de 2015 para los efectos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, y poner dicho plan de Seguridad y Salud en el Trabajo a disposición de la entidad cuando el supervisor del contrato lo requiera. | Se ha dado cumplimiento con lo dispuesto en el decreto 1072 de 2015, para los efectos del sistema de seguridad y salud en el trabajo. | N/A |
| 10. Garantizar el desarrollo del objeto contractual en cumplimiento de las disposiciones del Sistema de Gestión la Seguridad de la Información de la entidad, las disposiciones de la normatividad ambiental vigente. | Se ha cumplido las disposiciones del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información de la entidad y la normatividad vigente en materia ambiental para el correcto cumplimiento de la obligación contractual. | N/A |
| 11. Garantizar el desarrollo del objeto contractual en cumplimiento de las disposiciones del Sistema de Gestión la Calidad de la entidad, cuando se requiera. | En el desarrollo del contrato 329 de 2021 se ha cumplido la normatividad del Sistema de Gestión de la Calidad | |
| 12. Guardar la reserva y confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, y responderá civil, penal y disciplinariamente por su adulteración, pérdida, uso o acceso no autorizado o fraudulento, así como por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o | De acuerdo con las actividades realizadas, no se tiene alguna información que amerite reserva, sin embargo, existe el compromiso de no divulgar alguna información o documentación relacionada con el presente contrato o las actividades desarrolladas en éste. | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| por un tercero se cause a la Entidad o a terceros, durante el plazo de ejecución del contrato y dos (2) años más, conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1266 de 2008, la Ley 1273 de 2009, la ley 1581 de 2012 y demás normas que las complementen, sustituyan o modifiquen. | | |
| 13. Cumplir oportunamente con todas las exigenciasy procedimientos establecidos para el contrato y sus modificaciones en la plataforma transaccional SECOP II, el término para atender dichos procedimientos deberá realizarse en un término no mayora dos (2) días hábiles una vez recibida la notificación emitida por Colombia Compra Eficiente mediante correo electrónico. | Se ha cumplido satisfactoriamente con la obligación contractual manejando la plataforma SECOP II y cargando allí los documentos requeridos por la Entidad. | N/A |
| 14. Mantener indemne a la Personería de Bogotá de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta porel monto del daño o perjuicio causado, así como por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que asuma frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de los compromisos derivados delpresente contrato. | No aplica para el periodo del presente informe de ejecución, pues no existe algún incumplimiento con respecto a los compromisos que se derivan del presente contrato. | N/A |
| 15. Liquidación del contrato: La liquidación del contrato que se suscriba se hará de común acuerdo, mediante acta que firmaran las partes y el(los) supervisor(es) del contrato, dentrode los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del convenioo a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga. | No aplica para el periodo del presente informe, sin embargo, en la terminación del contrato se cumplirá la obligación contractual con respecto a la liquidación del contrato 329 de 2021. | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| 16. Las demás que correspondan de acuerdo con la naturaleza del contrato. | No aplica para el periodo del presente informe. | N/A |
| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** | | |
| 1. Poner a disposición de la Personería de Bogotá, el vehículo blindado requerido, acorde con las condiciones técnicas de seguridad requeridas en atención al estudio de seguridad realizado por la Unidad Nacional de Protección. | El contratista ha cumplido satisfactoriamente con la obligación contractual, proporcionando el vehículo blindado objeto del contrato, el cual cumple con las condiciones técnicas requeridas para el correcto desarrollo del contrato 329 de 2021. | N/A |
| 2. Reemplazar el vehículo asignado a la Personería de Bogotá, en un término no mayor a 48 horas contadas a partir del requerimiento del supervisor del contrato por un vehículo de características iguales o superiores encaso de que este no pueda prestar el servicio. | No aplica para el periodo del presente informe, pues el vehículo proporcionado en el inicio del contrato se encuentra en óptimas condiciones. | N/A |
| 3. El vehículo suministrado a la Personería de Bogotádebe contar con los permisos y seguros de ley, así como las pólizas de todo riesgo y responsabilidadcivil extracontractual, durante la vigencia del convenio. | El contratista cumple satisfactoriamente con la obligación contractual y la misma reposa en el expediente contractual y en la plataforma SECOP II. | N/A |
| 4. Asumir los gastos de mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo puesto a disposición de la Personería de Bogotá. | Durante la ejecución del contrato el contratista garantiza la funcionalidad del vehículo y el mismo no presenta falla alguna, sin embargo, cuando sea necesario realizar los mantenimientos preventivos o correctivos del vehículo el contratista se hará cargo de asumir los gastos ocasionados. | N/A |
| 5. Dar respuesta oportuna a las solicitudes elevadas por la Personería de Bogotá | El contratista garantiza la atención y solución a las solicitudes o requerimientos que tenga la Entidad. | N/A |
| 6. Realizar los mantenimientos preventivos y correctivos requeridos para mantener en buenas condiciones mecánicas del vehículo implementado dentro del esquema de seguridad. NOTA: Durante la realización de los mantenimientos preventivos o correctivos, el Contratista garantizara la disponibilidad del vehículo blindado requerido. | El contratista garantiza el cumplimiento de la obligación contractual, una vez sea necesaria la realización de mantenimientos preventivos, correctivos u otros. | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| 7. Todas las demás inherentes o necesarios para la correcta ejecución del objeto del convenio y la debida ejecución de los recursos destinados para el efecto. | No aplica para el periodo del presente informe de ejecución. | N/A |
| 8. Cumplir, en el marco del desarrollo de las obligaciones contractuales, con las medidas debioseguridad que sean necesarias para mitigar cualquier factor de riesgo que pueda conllevar transmisión de la enfermedad por COVID-19. | El contratista ha adoptado las medidas de bioseguridad necesarias, para el cumplimiento de la obligación contractual y aportar al cuidado de la salud pública en cuestión de la enfermedad por COVID 19. | N/A |

En cumplimiento de mis funciones administrativas, técnicas, financieras y legales de Supervisor(a), una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto contractual plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el período informado, hago constar que el (la) Contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con todos los aportes del Sistema General de Seguridad Social, según documentos soportes adjuntos que he validado, por lo cual autorizo el presente pago.[1]

**WILLIAM ALIRIO FUENTES CABALLERO**
**SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y RECURSOS FÍSICOS**

Original: Expediente del contrato
Copias: Supervisor(a) del contrato y contratista

[1] Toda la documentación producida en desarrollo de las tareas de SUPERVISIÓN deberá reposar en el expediente único del contrato, por lo cual deberán anexarse al presente informe.

VECTOR LTDA.
ALQUILER DE VEHÍCULOS BLINDADOS

NIT: 900.439.597-5
Calle 63 B No . 35-69 Bogota, .D.C
Tel: (571) 315 1069
Movil: 314 469 6220 - 312 378 8191
www.vectoralquilerblindados.com

Regimen Comun
No somos grandes contribuyentes
ICA Actividad Economica 8010
Tarifa 13.80x1000
Resolucion de Facturacón Electrónica
No.18764000622910 del 2020/07/07 VT del 1 al 1000

**Para efectos de impuestos y retenciones tener en cuenta la base del AIU**

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**CLIENTE:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL
**NIT:** 899999061
**DIRECCION:** CR 30 24 90
**TELEFONO:** 338 5590

**No. VT 586**

**Orden de Compra y/o No de inventario**

| FECHA DE FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | FORMA PAGO |
|---|---|---|
| Diciembre 2 DE 2021 | 02 12 2021 | CONTADO |

| CANTIDAD | DESCRIPCION | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1.00 | SERV DE SEGURIDAD CON VEH BLINDADOS HFS173 INV8820<br>DEL 08 DE OCTUBRE AL 07 DE NOVIEMBRE DE 2021<br>SERVICIO PERSONERIA DE BOGOTA | 8,163,057.00 | 8,163,057.00 |

VALOR EN LETRAS:

NUEVE MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL TREINTA Y SIETE PESOS CON 83 CENTAVOS

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL** | 8,163,057.00 |
| **IVA** | 1,550,980.83 |
| **RETE FUENTE** | |
| **RETE ICA** | |
| **VALOR TOTAL** | 9,714,037.83 |

FAVOR CONSIGNAR O REALIZAR TRANSFERENCIA A FAVOR DE: VECTOR LTDA ALQUILER DE VEHICULOS BLINDADOS NIT. 900.439.597 - 5 BANCOLOMBIA CTA CTE 21770444353

Sobre el particular , le informamo que , de acuerdo con lo establecido en el articulo 12 de la Ley 1266 de 2008 , en el evento que no cancele el pago pendiente de su obligacion dentro de los siguientes 30 dias calendario, contados a partir de la fecha de envio de la presente comunicacion , reportaremos el imcumplimiento del pago reflejandose negativamente en un Historial Crediticio.

EN CASO DE SINIESTRO SE COBRARA AL CLIENTE EL DEDUCIBLE SEGUN POLIZA Y LUCRO DEL 50% DE LA TARIFA DIARA DEL VEHICULO OBJETO DE ESTE CONTRATO,LAS MULTAS Y FOTO COMPARENDOS ES TOTAL RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE.

**Nota:No aceptamos reclamos posteriores/El no pago oportuno de esta Factura causará intereses de mora a la tasa maxima legal vigente sobre el V/R Art 86-1 del Codigo de Comercio , Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un Titulo valor Ley 1231 de 17/07/2008.**

**CUFE:** f3df805ccc8e1ef1721564706764ff92dd94ff76657c90b6ef62dcd80017445b3ac6313d1c827d2ae1b695a0998ce3f7

FECHA TIMBRADO DOCUMENTO ELECTRONICO: 2021-12-02 13:01:01

NIT: 900703017-7

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 ARTICULO, A 1 LEY 828 DE 2003 A 23 LEY 1150 2007
(PERSONA JURÍDICA)

Yo, MARYLUZ BARRETO MARTÍNEZ identificada con cédula de ciudadanía número 52.840.005 de Bogotá y con tarjeta profesional número 214671-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora Fiscal de JC VECTOR RENTAL CAR S.A.S con Nit 900.703.017-7, (en adelante la empresa), manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa cumple y que ha cumplido en los últimos seis (6) meses con las obligaciones sobre el pago de los aportes al sistema de seguridad social (salud, pensiones, riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar).

Lo anterior en cumplimiento de lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 que modificó en inciso segundo y el parágrafo 1 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y del artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 en el artículo 25 y decreto 862 del 26 de abril de 2013.

Dada en Bogotá D.C., a los seis (06) días del mes octubre de dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,



MARYLUZ BARRETO MARTÍNEZ
Revisora Fiscal
T.P. 214671-T

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 | 900703017-7 | JC VECTOR RENTAL CAR SAS | CALLE 63B No. 35 - 69 | 3151069 | auxcontable@jcvector.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | 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 |
| | | | | | 6 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-11 | 2021-10 | E | 05/11/2021 | 54489922 | $2.926.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 46.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 249.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 249.300 | 3 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 120.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 120.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 52.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 52.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 208.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.468.900 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 0 | 0 | | 1.518.900 | 4 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 192.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 59.900 | | | | 59.900 | 0 | 0 | 59.900 | | | 599 | 59.900 | 6 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 479.900 | 0 | 0 | 479.900 | 6 |

**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 | 467.300 | 467.300 |
| Pensión | 3 | 1.918.900 | 1.918.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 59.900 | 59.900 |
| CCF | 1 | 479.900 | 479.900 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 9 | 2.926.000 | 2.926.000 |

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 | 900703017-7 | JC VECTOR RENTAL CAR SAS | | CALLE 63B No. 35 - 69 | 3151069 | auxcontable@jcvector.com.co |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | 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 |
| | | | | | 6 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-11 | 2021-10 | E | 05/11/2021 | 54489922 | $2.926.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | 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 | 1001314433 | AGUILERA DIAZ MARIA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.040.000 | 166.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.040.000 | 41.600 | 14-11 | 1.040.000 | 1 | 5.500 | CCF24 | 1.040.000 | 41.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1001314433 | AGUILERA DIAZ MARIA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | L | | | | | 230201 | 260.000 | 41.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 260.000 | 10.400 | 14-11 | 260.000 | 1 | 0 | CCF24 | 260.000 | 10.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1010030264 | SEPULVEDA FLORIAN DANIEL ALEJANDRO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30.285 | 4.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 30.285 | 1.300 | 14-11 | 30.285 | 1 | 200 | CCF24 | 71.926 | 2.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1019039516 | SALAS BELTRAN PAOLA ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-11 | 5.000.000 | 1 | 26.100 | CCF24 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 52518723 | AREVALO SUAREZ JANNETHE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.150.000 | 184.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.150.000 | 46.000 | 14-11 | 1.150.000 | 1 | 6.100 | CCF24 | 1.423.924 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 52783776 | CASTIBLANCO PEÑA MYRIAM | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.200.000 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.200.000 | 48.000 | 14-11 | 1.200.000 | 1 | 6.300 | CCF24 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 52823197 | FERNANDEZ RODRIGUEZ DIANA MARCELA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 3.000.000 | 120.000 | 14-11 | 3.000.000 | 1 | 15.700 | CCF24 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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