FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
En la calle y en los territorios

Radicado No. 20214600004751
Oficio No.
06/12/2021
Página 1 de 1

Bogotá, D.C.

Doctora
NANCY STELLA ROMERO GUEVARA
Subdirección Financiera - Cuentas
Fiscalía General de la Nación
Diagonal 22B No 52-01 -
Bogotá - Bogotá D.C.

ASUNTO: Remisión documentos pago contrato 0150-2020

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito remitir documentos relacionados con el contrato No 150 de 2020, suscrito entre Advanced Instruments SAS y la Fiscalía General de la Nación, así:

- Recibo a satisfacción
- Factura Electrónica FE8324 por valor 28.973.094.00
- Certificación Bancaria
- Autorizacion de transferencia Bancaria
- Certificado Parafiscales
- RUT

Cordialmente,

EULISES SABOGAL CÉSPEDES
Coordinador Grupo Balística Nivel Central

Anexo (s): 10 Folios
Proyectó: Eulises Sabogal Céspedes – Técnico Investigador I
Revisó: Eulises Sabogal Céspedes – Coordinador

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión : 02

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[X] **CN:** Contrato
[ ] **CNA:** Contrato Adicional
[ ] **RS:** Resolución
[ ] **SPC:** Servicios Públicos
[ ] **CM:** Caja Menor

No. 150 **VIGENCIA** 2020

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ADVANCED INSTRUMENTS S.A.S.
CÉDULA O NIT	830.101.830-1
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	info@advanced.com.co
PERIODO DEL SERVICIO:	01/01/2021 a 30/11/2021
OBJETO:	Grupo No 1: REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y SOPORTE TÉCNICO DE MACROSCOPIOS DE COMPARACIÓN BALÍSTICA DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL NIVEL CENTRAL Y SECCIONAL.
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo para la ejecución será hasta TREINTA (30) del mes de Junio del año 2022, contados a partir de la suscripcion del acta de inicio.
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN y el FONDO ESPECIAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE BIENES (FEAB), pagarán al contratista el valor total del contrato así: Mediante pagos parciales, proporcional a cada servicio de mantenimiento efectivamente prestado en dicho período, previa presentación de la factura correspondiente y recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato.
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FE8324
VALOR A PAGAR:	$28.973.094,00

			DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	390-47-994000054849 390-74-994000008096	Fecha: 21/10/2020		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	1921	Fecha: 2021-01-03	Vr. $	28.973.094,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	1921	Fecha: 2021-01-03	Vr. $	28.973.094,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	EULISES SABOGAL CESPEDES		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	80233556		
CARGO DEL SUPERVISOR:	Coordinador Grupo Balistica		
DEPENDENCIA:	DEPARTAMENTO DE CRIMINALISTICA CTI	**TEL. Ext.:**	5702000 Ext. 14198
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	eulises.sabogalc@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	6/12/2021

OBSERVACIONES: NO

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios**

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

ADVANCED INSTRUMENTS S.A.S.

La ingeniería puesta al servicio de su empresa

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE EQUIPOS PARA CONTROL DE CALIDAD, ENSEÑANZA Y ANALÍTICOS

RÉGIMEN COMÚN

NIT. 830.101.830-1

Actividad económica 4774 TARIFA 11.04 X MIL Actividad económica 3312 TARIFA 9.66 X MIL

FACTURAELECTRÓNICA DE VENTA

FE8324

CLIENTE: FISCALÍA GENERAL DE LA NACION
NIT: 800152783
DIRECCIÓN: CL 67 7 35 OF 610
TELÉFONO: 5702000
CIUDAD: BOGOTA D.C.
ORDEN DE COMPRA No:FGN-NC-0150 DE 2020
EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

RESOLUCIÓN DIAN N° 18764021393704
RANGO FE 8312 AL FE 8500 DEL 18/11/2021 VIGENCIA 12 MESES

CONDICIONES DE PAGO	FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
CRÉDITO30 DIAS	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
MEDIO DE PAGO TRANSFERENCIA	1	12	2021	31	12	2021

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	% IVA	CANT	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
SM-0001	SERVICIO MANTENIMIENTO REALIZAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS ASI: GRUPO N°1: REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y SOPORTE TECNICO DE MACROSCOPIOS DE COMPARCACIÓN BALISTICA DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN DEL NIVEL CENTRAL Y SECCIONAL NOTA: SE FACTURAN 31 EQUIPOS INTERVENIDOS OBSERVACIONES #$29-01-01-000;FGN-NC-0150 DE 2020;eulises.sabogal@fiscalia.gov.co#$ REFERENCIA N/A	UND	19.00	1.00	$24,347,137.82	$24,347,137.82

SON: VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON UN CVS.

SUBTOTAL	**$24,347,137.82**
IVA 19%	**$4,625,956.18**
TOTAL	**$28,973,094.00**

INFORMACIÓN DE PAGO: BANCOLOMBIA Cuenta Corriente No. 17119552646
BANCO COLPATRIA Cuenta Corriente No. 4901012852

ACEPTADA ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS LOS EFECTOS A UN TÍTULO VALOR, LEY 1231 DEL 17/07/2008. ARTS. 621 Y SS. 772, 773, 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y 617 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Cra. 32 No. 24-06 Br. Gran América Teléfonos 574 4898 - 572 2318 - 244 7917. E-mail: info@advanced.com.co
Web: www. advanced.com.co Celular: 310 883 0113 - Bogotá, D.C. Colombia

MERCANCÍA RECIBIDA A SATISFACCIÓN Y EN CONSECUENCIA PAGARÉ A ADVANCED INSTRUMENTS SAS EL VALOR DE LA PRESENTE FACTURA

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Fabricante del Software NOVASOFT S.A.S. NIT 800028326-1 Nombre del Software NOVASOFT
Proveedor Tecnológico FACTURE SAS NIT 900399741-7
Fecha y hora de generación: 01 / 12 /2021 11:44:50

CUFE: 8dda5499e34e867e7b64b0dae50135e378af2f69726b80b6394d73644bc5337b82a798a76f96ae7f73739a7fe494107d

Bogotá D.C., Diciembre 2 de 2021

Señores:
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
Departamento de Tesoreria
Ciudad

Asunto: **AUTORIZACION PAGO FACTURA No FE8324**

Cordial Saludo

Por medio de la presente autorizamos a la **FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN** identificada con **NIT 800152783**, para realizar el pago de la Factura No **FE8324**, Del contrato No **FGN-NC-0150 DE 2020,** Por valor de **$28.973.094.00** a nombre de **ADVANCED INSTRUMENTS SAS con NIT 830101830-1,** a la cuenta corriente de **Bancolombia No 17119552646.**

Agradecemos la atención a la presente.

Cordialmente,

GARCIA NEIRA ANGEL LEONARDO
REPRESENTANTE LEGAL

Certificado
Bancario

Miércoles, 01 de diciembre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ADVANCED INSTRUMENTS SAS identificado(a) con NIT 830101830, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	17119552646	2004/09/30	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14763514505

(415)7707212489984(8020) 000001476351450 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 1 8 3 0	1	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
ADVANCED INSTRUMENTS SAS

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
CR 32 24 06

42. Correo electrónico info@advanced.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 4 4 7 9 1 7	3 1 0 8 8 3 0 1 1 3

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 7 7 4	2 0 0 2 0 4 1 8	3 3 1 2	2 0 0 2 0 4 1 8	3 3 1 3	4 6 5 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 9 10 14 42 48 52

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
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

54. Código 22 23

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
2	3	57. Modo	1		
		58. CPC	8 2		

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 09 / 14 : 46: 21

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 GARCIA NEIRA ANGEL LEONARDO
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO COSTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-11-2021 08:53:39AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14763514505

(415)7707212489984(8020) 000001476351450 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 1 8 3 0	1	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 5	0 1
72. Número	0 1 4 6 1	1 4
73. Fecha	2 0 0 2 0 4 1 8	2 0 1 5 1 1 2 4
74. Número de notaría	2	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 2 0 4 3 0	2 0 1 5 1 2 1 8
77. No. Matrícula mercantil	0 1 1 7 8 4 9 7	0 1 1 7 8 4 9 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 2 0 4 1 8	
81. Hasta	2 0 0 7 0 4 1 8	2 0 1 4 0 4 1 8

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 Industria y Comercio — 3

Estado y Beneficio

Ítem	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				-
4				-
5				-

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

COPIA CERTIFICADO
Documento sin validez

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14763514505

(415)7707212489984(8020) 000001476351450 5

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 4 0 3 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	7 9 3 7 4 6 6 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARCIA	NEIRA	ANGEL	LEONARDO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 5 2 1

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	HERNANDEZ	LINA	NICOLE

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

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

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: 14763514505

(415)7707212489984(8020) 000001476351450 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 0 1 8 3 0	1	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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 4 9 4 9 1 5		1 9 4 6 8 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GUASCA	GUTIERREZ	KAREN	DAYANE

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 4 2 9

COPIA CONTROLADA DOCUMENTO SIN COSTO

ADVANCED INSTRUMENTS S.A.S.
La Ingeniería puesta al servicio de su empresa
NIT: 830.101.830-1 IVA REGIMEN COMUN

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA
DE EQUIPOS PARA CONTROL DE CALIDAD
ENSEÑANZA Y ANALITICOS

BOGOTÁ D, C DICIEMBRE 1 DE 2021

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo **Karen Dayane Guasca Gutierrez**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No 52.494.915 expedida en Bogotá y Tarjeta Profesional No. **194683-T,** en calidad de contador (a) y **ÁNGEL LEONARDO GARCÍA NEIRA**, identificado con C.C. No. 79.374.663 en calidad de representante legal de la empresa ADVANCED INSTRUMENTS S.A.S con NÚ No 830.101.830-1 manifestamos bajo la gravedad de juramento: Que durante los últimos seis meses la empresa ha cumplido con las obligaciones parafiscales y de seguridad social señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. En concordancia La ley 1819 de 2016 Art 65 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012, **«EXONERACIÓN DE APORTES**. Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. A la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos: Caja de Compensación familiar, EPS, Pensiones, Cesantías.

También mencionamos que teniendo en cuenta la ley 789 de 2002 en su artículo 32, el Art. 14 Decreto 933 de 2003, compilado por el Decreto 1072 de 2015 Art.2.2.6.315, la empresa tiene cuota regulada (1) Aprendiz según resolución 3285.

FIRMA _____

Karen Dayane Guasca Gutierrez
T.P N° 194683-T
CONTADOR (A)

FIRMA _____

Ángel Leonardo Garcia Neira
C.C 79.374.663
REPRESENTANTE LEGAL.

Cra. 32 N° 24 - 06 Brr. Gran América Tels.: 574 4898 - 572 23 18 Telefax: 244 7917
E-mail.: info@advanced.com.co Web www.advanced.com.co
Celular: 310 883 0113 - Bogotá, D.C. - Colombia

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	830101830-1	ADVANCED INSTRUMENTS SAS	Carrera 32 24 06	5723031	info@advanced.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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E	01/12/2021	55045645	$5.970.500	

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	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	580.400	0		0		0	0	0	0	580.400	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	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	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	944.000	0	0	0	0	0	0		944.000	5
231001	Colfondos	800227940-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.745.400	0	0	40.000	40.000	0	0		1.825.400	3

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	438.100				438.100	0	0	438.100			4.381	438.100	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	908.800	0	0	908.800	13

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	830101830-1	ADVANCED INSTRUMENTS SAS		Carrera 32 24 06	5723031	info@advanced.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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E	01/12/2021	55045645	$5.970.500	

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	6	908,800	908,800
Pensión	4	3,714,800	3,714,800
Riesgos Laborales	1	438,100	438,100
CCF	1	908,800	908,800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	5,970,500	5,970,500

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	830101830-1	ADVANCED INSTRUMENTS SAS		Carrera 32 24 06	5723031	info@advanced.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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E	01/12/2021	55045645	$5.970.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAC	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1012382830	MONTOYA AGUIRRE MANUEL ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	3	29.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
2	CC	1013612178	CASTRO REINOSO JUAN JAIR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1018472924	DIAZ ROJAS RUTH PHAITZURY	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	2	12.500	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	1030603521	COPETE CAMARGO KAREN ELENA	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS005	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	2	11.500	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
5	CC	1032462896	SUAREZ RODRIGUEZ HECTOR DANILO	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	1070967542	RODRIGUEZ MELO ANDRES RICARDO	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	3	29.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
7	CC	52975979	CACERES LIZARAZO ANA MILEYDY	1	0			S																	230201	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS008	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	2	11.500	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
8	CC	79374663	GARCIA NEIRA ANDEL LEONARDO	1	0			S																	25-14	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	320.000	14-11	8.000.000	3	194.900	CCF24	8.000.000	320.000	0	0	0	0	0
9	CC	79613373	CANO SUAREZ YOHN FREDY	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	3	29.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
10	CC	51659320	GARCIA NEIRA CLARA LUCIA	1	0			S																	231001	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF24	908.526	36.400	0	0	0	0	0
11	CC	52075002	ROJAS HERNANDEZ LINA NICOLE	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	2	20.900	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
12	CC	52141150	ZAYAS PEÑA EBANITH	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC62	908.526	36.400	14-11	908.526	2	9.500	CCF24	908.526	36.400	0	0	0	0	0
13	CC	52913673	RAMOS CARDENAS YULY ANDREA	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS002	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	2	11.500	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0

COPIA

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	830101830-1	ADVANCED INSTRUMENTS SAS	Carrera 32 24 06	5723031	info@advanced.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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-10	E	02/11/2021	54365799	$5.970.500	

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	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	580.400	0		0		0	0	0	0	580.400	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	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	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	4
230301	Porvenir	800224808-8	944.000	0	0	0	0	0	0		944.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.745.400	0	0	40.000	40.000	0	0		1.825.400	3

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	438.100				438.100	0	0	438.100			4.381	438.100	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	908.800	0	0	908.800	13

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	830101830-1	ADVANCED INSTRUMENTS SAS		Carrera 32 24 06	5723031	info@advanced.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTA 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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-10	E	02/11/2021	54385799	$5.970.500	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	8	908.800	908.800
Pensión	4	3.714.800	3.714.800
Riesgos Laborales	1	438.100	438.100
CCF	1	908.800	908.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	5.970.500	5.970.500

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	830101830-1	ADVANCED INSTRUMENTS SAS		Carrera 32 24 06	5723031	info@advanced.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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-10	E	02/11/2021	54385799	$5,970,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colgante	Sublime	Extranjero	Colom. estudio	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1012382830	MONTOYA AGUIRRE MANUEL ALEJANDRO	1	D			S																	230301	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS002	1,200,000	48,000	14-11	1,200,000	3	29,300	CCF24	1,200,000	48,000	0	0	0	0	0
2	CC	1013612178	CASTRO REINOSO JUAN JAIR	1	D			S																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	52,000	14-11	1,300,000	3	31,700	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
3	CC	1018472924	DIAZ ROJAS RUTH FHAITZURY	1	D			S																	230301	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS005	1,200,000	48,000	14-11	1,200,000	2	12,600	CCF24	1,200,000	48,000	0	0	0	0	0
4	CC	1030603521	COPETE CAMARGO KAREN ELENA	1	D			S																	230301	1,100,000	176,000	0	0	0	0	EPS005	1,100,000	44,000	14-11	1,100,000	2	11,500	CCF24	1,100,000	44,000	0	0	0	0	0
5	CC	1032462898	SUAREZ RODRIGUEZ HECTOR DANILO	1	D			S																	230201	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS010	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	3	36,800	CCF24	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
6	CC	1070967542	RODRIGUEZ MELO ANDRES RICARDO	1	D			S																	230201	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS008	1,200,000	48,000	14-11	1,200,000	3	29,300	CCF24	1,200,000	48,000	0	0	0	0	0
7	CC	52975979	CACERES LIZARAZO ANA MILEYDY	1	D			S																	230201	1,100,000	176,000	0	0	0	0	EPS008	1,100,000	44,000	14-11	1,100,000	2	11,500	CCF24	1,100,000	44,000	0	0	0	0	0
8	CC	79374663	GARCIA NEIRA ANGEL LEONARDO	1	D			S																	25-14	8,000,000	1,280,000	0	0	40,000	40,000	EPS008	8,000,000	320,000	14-11	8,000,000	3	194,900	CCF24	8,000,000	320,000	0	0	0	0	0
9	CC	79613373	CANO SUAREZ YOHN FREDY	1	D			S																	230201	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS017	1,200,000	48,000	14-11	1,200,000	3	29,300	CCF24	1,200,000	48,000	0	0	0	0	0
10	CC	51659320	GARCIA NEIRA CLARA LUCIA	1	D			S																	231001	908,526	145,400	0	0	0	0	EPS008	908,526	36,400	14-11	908,526	2	9,500	CCF24	908,526	36,400	0	0	0	0	0
11	CC	52075002	ROJAS HERNANDEZ LINA NICOLE	1	D			S																	25-14	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS008	2,000,000	80,000	14-11	2,000,000	2	20,900	CCF24	2,000,000	80,000	0	0	0	0	0
12	CC	52141150	ZAYAS PEÑA EBANITH	1	D			S	X																25-14	908,526	145,400	0	0	0	0	ESS062	908,526	36,400	14-11	908,526	2	9,500	CCF24	908,526	36,400	0	0	0	0	0
13	CC	52913673	RAMOS CARDENAS YULY ANDREA	1	D			S																	230301	1,100,000	176,000	0	0	0	0	EPS002	1,100,000	44,000	14-11	1,100,000	2	11,500	CCF24	1,100,000	44,000	0	0	0	0	0

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