Supersalud	PROCESO	GESTION DE TESORERIA	CODIGO	GTFT11
	FORMATO	CERTIFICACION DE SUPERVISION PARA PAGO	VERSIÓN	2

CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACION: 15 de diciembre de 2021

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) DE CONTRATO CERTIFICA:

Que E&M DESARROLLO CORPORATIVO LTDA, identificado con C.C. No. 900.338.878-6, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No. 537 de 2021, cuyo objeto es: Realizar los estudios de seguridad a nivel nacional que requiera la Superintendencia Nacional de Salud para el recurso humano que apoya el cumplimiento de sus funciones administrativas y/o misionales..

PAGO CORRESPONDIENTE A: Del 1 al 27 de Diciembre de 2021 — VALOR A PAGAR: 30.009.465

FACTURA No.	COMPROMISO PPTAL (RP)	CODIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIOR	VALOR PRESENTE DE PAGO	SALDO DESPUES DE ESTE PAGO	TESORERIA		
							FUENTE	RECURSO	VIGENCIA
E 2171	158821	C-1999-0300-12-0-1999059-02	19-10-00-11	30.042.755,00	30.009.465,00	33.290,00	PROPIOS	21	2021
	158821	A-02-02-02-008-005	19-10-00 SU	5.023.620,00		5.023.620,00	PROPIOS	20	2021
TOTAL				35.066.375,00	30.009.465,00	5.056.910,00			

ACREDITA PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE : Diciembre de 2021 VALOR SEGURIDAD SOCIAL: _____

Entrada de Almacén No. _____ (aplica a contratos que involucren entrega de bienes y/o materiales y suministros)

Esta certificación se expide con destino a la Coordinación del Grupo de Tesorería de la Superintendencia Nacional de Salud para efectos del valor total a pagar certificado.

Firma Supervisor	Firma Supervisor	Firma Supervisor
Nombre: Cesar Augusto Moreno Castro	Nombre:	Nombre:
Dependencia: Dirección de Talento Humano	Dependencia:	Dependencia:

SUPERVISOR

Señor Supervisor, para efectos de la procedibilidad del pago aquí autorizado, tenga en cuenta que ***usted deja constancia del recibo y verificación*** de la publicación del Informe de Supervisión en el SECOP, sopena de omisión en su deber de seguimiento y control de la ejecución contractual

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR

- Copia de las planillas de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social por parte del contratista sobre el periodo que corresponde al pago certificado, el cual fue objeto de verificación documental, por parte del supervisor.
- Factura o documento equivalente.
- Para el primer pago adjuntar copia de RUT y RIT(excepto personas excentas o excluidas) y diligenciado de declaración juramentada para deducción de retención en la fuente y soportes.
- Allegar entrada a almacén (en caso de que sea el pago de bienes y/o materiales y suministros
- Todos los documentos deben ser escaneados y cargados en la plataforma SECOP II y se deberá crear la cuenta por cobrar en esta misma plataforma. Se debe adjuntar el pantallazo correspondiente.
- Pantallazo de la evidencia del cargue de informe de actividades del contratista al SECOP II



E & M DESARROLLO CORPORATIVO LTDA

NIT.900338878 IVA REGIMEN COMUN

Actividad Económica 8010 - 7020 Tarifa 13.08 x 1000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Carrera 57 # 128- 40 PBX: 7560016 FAX: EXT 108
Movil 321 4514932
e-mail: servicios@eymdesaco.com

Factura Electrónica de Venta

No.E 2171

FECHA FACTURA
15-dic-21
FECHA VENCIMIENTO
14-ene-22

Factura Electrónica Resolución DIAN N° 18763003756661-2020/01/29 Numeración Autorizada del E1 - E5000

CLIENTE	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
NIT	860062187 4
TELÉFONO	7442000
DIRECCIÓN	CR 68 A 24 B 10 TO 3 P 10

CIUDAD	Bogota D.C.
FORMA DE PAGO	Credito

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	TOTAL
1	295,00	Estudio Tipo I	90.909	26.818.102
2	1,00	AIU SERVICIO DE ESTUDIO SEGURIDAD Y VIGILANCIA.	2.681.818	2.681.818
		Por favor practicar retención en la fuente del 2% sobre el valor del AIU. #$ 19-10-00; 537-2021; cesar.moreno@supersalud.gov.co #$		

OBSERVACIONES: CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCO CAJA SOCIAL No. 21003764829 A NOMBRE DE EYM DESARROLLO CORPORATIVO LTDA	**SUBTOTAL**	**29.499.920**
	IVA	**509.545**
SON: TREINTA MILLONES NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	**TOTAL**	**30.009.465**

El comprador declara haber recibido real y materialmente los articulos descritos en este TÍTULO VALOR y se obliga a pagar el precio en la forma pactada.

Su incumplimiento causará un interés legal permitido, una vez vencido el plazo indicado con base en las condiciones de pago

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos a una letra de cambio (numeral 6° Articulo 774 del Código de Comercio y Artículo 5° de la ley 1231 de 2008).

ACEPTADA CC No. FIRMA Y SELLO CLIENTE



Fecha y Hora de Generación: 15/12/2021 12:13:55

TOTAL ITEMS 2

CUFE: 56be8b8432956f0080db9b981f45c85c72a23daaa1757d6a562dd73c48d4f218e47dd3ae84d16e9d55e7d0cbb1dd3cc6--Expedición:15/12/2021 12:20 PM

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	900338878-6	E&M DESARROLLO CORPORATIVO	Carrera 57 No 128-40	7560016	servicios@eymdesaco.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-10	E	22/11/2021	54804243	$6.045.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	386.000	0		0		0	0	0	0	386.000	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	82.400	0		0		0	0	0	0	82.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	202.900	0		0		0	0	0	0	202.900	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	291.600	0		0		0	0	0	0	291.600	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.300	0		0		0	0	0	0	1.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.000	0		0		0	0	0	0	46.000	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	150.100	0	0	0	0	0	0		150.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.532.900	0	0	0	0	0	0		1.532.900	10
231001	Colfondos	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.921.200	0	0	48.300	48.300	0	0		2.017.800	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	250.500				250.500	0	0	250.500			2.505	250.500	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	938.200	0	0	938.200	16

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900338878-6	E&M DESARROLLO CORPORATIVO		Carrera 57 No 128-40	7560016	servicios@eymdesaco.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-10	E	22/11/2021	54804243	$6.045.100	

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	1.010.200	1.010.200
Pensión	4	3.846.200	3.846.200
Riesgos Laborales	1	250.500	250.500
CCF	1	938.200	938.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	6.045.100	6.045.100

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	900338878-6	E&M DESARROLLO CORPORATIVO		Carrera 57 No 128-40	7560016	servicios@eymdesaco.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-10	E	22/11/2021	54804243	$6.045.100	

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	1005479265	CARVAJAL LOZANO YULY CRISTINA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	36.400	14-23	908.526	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
2	CC	1010017199	ZABALA GUTIERREZ CATALINA	19	0			N		X																0	0	0	0	0	0	EPS008	575.400	72.000	14-23	575.400	2	6.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1013674577	LOZANO GUERRERO ANGELA MAYERLY	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	36.400	14-23	908.526	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
4	CC	1015432227	LARGO NIZO ANGELA PATRICIA	1	0			S																	230301	1.148.526	183.800	0	0	0	0	EPS017	1.148.526	46.000	14-23	1.148.526	2	12.000	CCF21	1.148.526	46.000	0	0	0	0	0
5	CC	1016061441	GUIZA MORENO MARLEYDY ALEJANDRA	1	0			S																	231001	847.958	135.700	0	0	0	0	EPS005	847.958	34.000	14-23	847.958	2	8.900	CCF21	847.958	34.000	0	0	0	0	0
6	CC	1016061441	GUIZA MORENO MARLEYDY ALEJANDRA	1	0			S										X							231001	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS005	60.569	2.500	14-23	60.569	2	0	CCF21	60.569	2.500	0	0	0	0	0
7	CC	1019127141	BARAHONA GOMEZ LEIDY LISETH	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	36.400	14-23	908.526	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
8	CC	1030555241	ARIAS SALGADO JENNIFER	1	0			S																	230301	1.148.526	183.800	0	0	0	0	EPS002	1.148.526	46.000	14-23	1.148.526	2	12.000	CCF21	1.148.526	46.000	0	0	0	0	0
9	CC	1059700880	GROSSO ZULUAGA BRIGITTE VANESSA	1	0			S																	230201	937.803	150.100	0	0	0	0	EPS008	937.803	37.600	14-23	937.803	2	9.800	CCF21	937.803	37.600	0	0	0	0	0
10	CC	1072667310	LANCHEROS PIRACOCA PAOLA CATHERINE	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	2	18.800	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
11	CC	1233898244	MANCHOLA RIOS GLADYS MARCELA	1	0			S		X															230301	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS010	30.285	1.300	14-23	30.285	2	400	CCF21	30.285	1.300	0	0	0	0	0
12	CC	52446235	RUBIANO VARGAS MARTHA YAMILE	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	36.400	14-23	908.526	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
13	CC	52490607	PEDROZA ALVARADO NIDYA CECILIA	1	0			S																	25-14	1.208.664	193.400	0	0	0	0	EPS005	1.208.664	48.400	14-23	1.208.664	2	12.700	CCF21	1.208.664	48.400	0	0	0	0	0
14	CC	52823817	BRIÑEZ SAENZ SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-23	908.526	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
15	CC	52859576	HERNANDEZ YARLETLESY CAROLINA	1	0			S																	25-14	1.148.526	183.800	0	0	0	0	EPS005	1.148.526	46.000	14-23	1.148.526	2	12.000	CCF21	1.148.526	46.000	0	0	0	0	0
16	CC	53043486	MALAGON ROJAS MARIAM SUHAILY	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS001	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	2	41.800	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
17	CC	53152808	MALAGON ROJAS IRETH NATALIA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	36.400	14-23	908.526	2	9.500	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
18	CC	91472019	LIZARAZO GODOY EDWIN	1	0			S																	25-14	5.650.000	904.000	0	0	28.300	28.300	EPS001	5.650.000	226.000	14-23	5.650.000	2	59.000	CCF21	5.650.000	226.000	0	0	0	0	0

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

Con minomina - miplanilla podrá enviar su Nómina Electrónica a la DIAN Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	E&M DESARROLLO CORPORATIVO	**Nit:**	900338878
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2021
Número de radicación:	55490180	**Total a pagar:**	$6,282,000
Fecha de vencimiento:	20/12/2021	**Total de empleados:**	18
Fecha de pago:	17/12/2021	**Número de administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número de aprobación:**	1249778021
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	17		$0.00	$253,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$150,100
230301	800224808	Porvenir	10		$0.00	$1,557,100
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$145,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5		$0.00	$2,129,300
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	17		$0.00	$972,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0.00	$386,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0.00	$82,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		$0.00	$202,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	7		$0.00	$247,500
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$7,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$148,300
						$6,282,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONAS JURIDICAS

Yo, **MARLY PERDOMO DUSSAN,** identificada con cedula de ciudadanía No. 52927033, en mi condición de Contador de la compañía **E&M DESARROLLO CORPORATIVO LTDA**. Identificada con Nit No. 900.338.878-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá con matricula No. 01963091. Certifico que la empresa desde sus inicios a la fecha ha efectuado los pagos de salarios, obligaciones frente al sistema general de seguridad social (AFP, EPS, ARP) y parafiscales de los últimos seis meses tal como lo estipula la ley, anteriores a la presentación de la oferta.

Dada en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de Diciembre del 2021.

Cordialmente:



MARLY PERDOMO DUSSAN
Contadora
TP 119638-T

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONAS JURIDICAS

Yo, **MARIAM MALAGON ROJAS**, identificada con cedula de ciudadanía No. 53.043.486, en mi condición de Representante Legal de la compañía **E&M DESARROLLO CORPORATIVO LTDA**. Identificada con Nit No. 900.338.878-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá con matricula No. 01963091. Certifico que la empresa desde sus inicios a la fecha ha efectuado los pagos de salarios, obligaciones frente al sistema general de seguridad social (AFP, EPS, ARP) y parafiscales de los últimos seis meses tal como lo estipula la ley, anteriores a la presentación de la oferta.

Dada en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de Diciembre del 2021.

Cordialmente:

Mariam Malagon Rojas
Representante Legal
E&M Desarrollo corporativo
Nit. 900338878-6