FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
FUERZA AEREA
LISTA DE DOCUMENTACION PARA PAGO
No. 201912260536973 del 27-09-2019 / MDN-COGFM-COFAC -JEMFA-CAF-JEAD-DIFIN

ITEM	TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	PAGOS PROVEEDORES NACIONALES
1	ORIGINAL	Formato Certificación para pago, HERMES	**X**
2	COPIA	Certificado de disponibilidad "CDP"	**SECOP II**
3	COPIA	Formato Certificado Plan de Adquisiciones	**SECOP II**
4	COPIA	Registro presupuestal CRP, anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	**SECOP II**
5	ORIGINAL O COPIA	Ordenes de Compra / LOA - modificatorios y/o adicionales	**SECOP II**
6	VERIFICACION VIRTUA o COPIA	Contrato, principal, modificatorios y/o adicionales	**SECOP II**
7	VERIFICACION - COPIA	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	**NA**
8	ORIGINAL-COPIA DESCARGADA INTERNET (Servicios Publicos)	Factura (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al anexo técnico) , cuenta de cobro (cuando aplique). 1. Relación de facturación según la cantidad de facturas a pagar (Caso combustible, servicios publicos "detalle consumo" u otros cuando aplique) 2. Observaciones de la factura: Numero completo del contrato 3. En el caso de facturación de obra o mantenimiento mayor se debe describir de forma global los bienes, diseños, corte de obra con AIU, con el IVA correspondiente (De acuerdo a los cortes de obra anexos como soporte a la factura). 4. Anexar soportes que respaldan la misma, cuando se trate de contratos de servicios de trasporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operaciones logisticas o cuyo objeto obedezca a servicios logisticos y atención de eventos institucionales. 5. Para personas Naturales anexar certificacion juramentada, donde indique si es declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario vigente.	**X**
9	COPIA	Resolucion DIAN para facturar	**NA**
10	ORIGINAL/COPIA	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión *Se debe detallar conforme al anexo técnico.	**X**
11	COPIA	Entrada de bienes impresa y firmada y para la entrada de servicios se deberá relacionar en el formato de certificación para pago el número de la entrada y el número del pedido del servicio recibido SAP, con el fin de que la sección de contabilidad pueda revisar el registro contable y realice la MIRO en SAP	
12	COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	**X**
13	COPIA	Acta de inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	**SECOP II**
14	VERIFICACION VIRTUAL	Garantia Única de Cumplimiento	**SECOP II**
15	COPIA	Este documento debe indicar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y seguridad social, a la fecha de radicación, además debe ser suscrito por el Revisor Fiscal en Sociedades Anónimas o cuando el certificado acredite la existencia del Revisor Fiscal; por el Representante Legal cuando es un tipo de sociedad diferente a la anteriormente citada, siempre y cuando no esté obligado a tener revisoría fiscal	**X**
16	COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	**NA**
17	VERIFICACION VIRTUAL - COPIA	RUT (Institucion Educativa para los apoyos educativos)	**SECOP II**
18	ORIGINAL	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal, vigente Suite Visión	**X**
19	VERIFICACION VIRTUAL - COPIA	Certificación cuenta bancaria proveedor de la cuenta donde se abonaran los pagos.	**SECOP II**
20	VERIFICACION VIRTUAL - COPIA	Certificación cuenta bancaria fiducia o patrimonio autonomo (Para pago anticipo, cuando aplique)	**SECOP II**
21	ORIGINAL	Formato Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo Formato vigente Suite Visión. Contratos de mantenimiento que aplique	**NA**
22	ORIGINAL	Obligación debidamente firmada y/o "Listado de obligaciones" cuando se realice el procedimiento a través de pago múltiple beneficiarios	**NA**
23	COPIA	Los demas documentos que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	**X**

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	24-03-2020

CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2020-004733-CP**

FECHA: **9 de diciembre de 2020**

El suscrito ***Coronel ELKIN DARIO OSORIO DIAZ Segundo Comandante y*** Ordenador del Gasto de ***Comando Aéreo de Mantenimiento*** nombrado mediante ***resolución 6846*** de ***26 de diciembre de 2019;*** autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago total según lo estipulado mediante ***contrato que tiene por objeto Prestación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo a todo costo de acuerdo a la ficha técnica, de los equipos industriales del taller de TAPICERIA pertenecientes al Escuadrón de Talleres de Apoyo del Grupo Aeroindustrial***

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	***COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO SAS SIGLA: COSERMAN SAS,***
NIT/ C.C	***901.148.476-7***
No.	***062-00-M-CAMAN-GRUAI-2020***
VALOR TOTAL	***$ 4.250.000,00***
VALOR A PAGAR	***$ 4.250.000,00***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***02 02 02 008 007 01 5***
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	***1001514837***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***4200236932***
VIGENCIA	***2020***
PAC MES	***DICIEMBRE***
BANCO	***BANCOLOMBIA S.A.***
TITULAR	***OMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO SAS SIGLA: COSERMAN SAS,***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorros***
NUMERO CUENTA	***22990258434***
ENDOSO *(cuando aplique)*	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***02***
DIGITAL	Certificado disponibilidad “CDP”	***SECOP II***
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	***SECOP II***
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo a la normatividad vigente.	***27***
TOTAL FOLIOS		***29***

En constancia de lo anterior firman:

FAC-S-2020-004733-CP

Coronel ELKIN DARIO OSORIO DIAZ
Comandante Comando Aéreo De Mantenimiento (E)

Elaboró TS21. JARAMILLO MALAVER / DECON Revisó: Aprobó

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL	FECHA: 30/11/2020
CONTRATO N°	No. 062-00-M-CAMAN-GRUAI-2020
FECHA SUSCRIPCIÓN	04 NOVIEMBRE 2020
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo a todo costo de acuerdo a la ficha técnica, de los equipos industriales del taller de TAPICERIA pertenecientes al Escuadrón de Talleres de Apoyo del Grupo Aeroindustrial.
FORMA DE PAGO	PAC DICIEMBRE $ 4.250.000,00. Nota: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público
CONTRATISTA	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO SAS SIGLA: COSERMAN SAS, NIT 901.148.476-7
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	AS15 FABIO RUIZ ARANDIA (SUPERVISOR PRINCIPAL), T1. FLOREZ CASTILLO GUSTAVO ADOLFO (SUPERVISOR SUPLENTE)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.250.000,00 CUATRO MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC.
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	18 DE NOVIEMBRE 2020
FECHA DE INICIO	12 DE NOVIEMBRE 2020
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	18 DE NOVIEMBRE DEL 2020
OBJETO DEL CONTRATO	La modificación del PLAZO DE EJECUCIÓN ampliándose hasta el 30 de Noviembre del 2020
FORMA DE PAGO	O se modifica
PLAZO DE ENTREGA	30 NOVIEMBRE 2020
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 4.250.000,00 CUATRO MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC.

En Madrid Cundinamarca, el día Treinta (30) del mes de Noviembre del 2020, se reunieron el señor Coronel ELKIN DARIO OSORIO DÍAZ, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor AS15 FABIO RUIZ ARANDIA en su calidad de supervisor principal, por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO y el señor DICXON ALXANDER PATIÑO MORENO identificado con la C.C. No. 79.714.192 de Bogotá., Representante Legal de COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO SAS SIGLA: COSERMAN SAS con NIT 901.148.476-7, contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL, 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 los requerimientos, normas y/o 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	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina Brother DB2B755-5 con No. Inventario 8004050000000000000116323. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas, se hizo cambio de caja bobina, y tira	1	Por un valor de $ 300.000,00

hilo, se hizo prueba operacional de la máquina.		
Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina de coser Pfaff triple transporte 545-h3-6/01dlmn8 con No. Inventario 800405000000000000115948. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, se realizó graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas, se realizó cambio de tornillos de planchuela, dientes, tira hilo, tornillo de diente, cauchos estante, gancho y cauchos de pedal, se realizó prueba operacional de la máquina y mantenimiento preventivo y correctivo del motor de embrague, al cual se le hizo revisión del sistema eléctrico	1	Por un valor de $ 250.000,00
Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina Singer 169 A -72 con No. Inventario 800405000000000000116297. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas. También se hicieron pruebas operacionales de la máquina.	1	Por un valor de $ 200.000,00
Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina bordadora semi industrial ref. pr655 Brother con No. inventario 800405000000000000453064. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, cambio devanador y graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas y finalmente pruebas operacionales de la máquina	1	Por un valor de $1. 200.000,00
Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina de triple transporte plana ref1245-6 Mauser Special s/n 2000667 con No. inventario800405000000000000348505. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas, mantenimiento preventivo y correctivo del motor de embrague y pruebas operacionales de la máquina.	1	Por un valor de $ 1.100.000,00
Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina de triple transporte plana ref1245-8 Mauser Special s/n 1000664con No. Inventario 800405000000000000348506 Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas, cambio de gancho, mantenimiento preventivo y correctivo de motor de embrague y pruebas operacionales de la máquina	1	Por un valor de $ 800.000,00
Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina fileteadora ref. my 32-86 con No. inventario 800405000000000000432612 Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas requeridas, cambio de looper inferior, cuchilla superior y cuchilla inferior y finalmente pruebas operacionales de la máquina	1	Por un valor de $ 400.000,00
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	N/A

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS** **(TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**

No Aplica		

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

N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.250.000,00	
VALOR ADICION	$ 0,oo	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 4.250.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0,oo	
ÚNICO PAGO PAC DICIEMBRE 2020	$ 4.250.000,00	
SALDO	$ 0	

ANEXOS

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOP II
COPIA	Registro presupuestal CRP	SECOP II
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	SECOP II
ORIGINAL	Factura (s) No**.FE23**	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	X
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	SECOP II
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	SECOP II
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
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-FR-087	N/A
COPIA	RUT	SECOP II
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	N/A
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	SECOP II
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	SECOP II
COPIA	Licencia de importación	N/A
COPIA	Declaración de importación	N/A
COPIA	Guía aérea	N/A
COPIA	Guía de empaque	N/A
COPIA	Los demás documentos que se requieran	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

DIXON ALEXANDER PATIÑO MORENO REPRESENTANTE LEGAL COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO SAS	AS15. FABIO E. RUIZ ARANDIA SUPERVISOR PRINCIPAL



CR. ELKIN DARIO OSORIO DÍAZ
ORDENADOR DEL GASTO

COSERMAN S.A.S.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FE23

COMERCIALIZADORA SERVICIOS Y MANTENIMIENTO DICXON ALEXANDER PATIÑO MORENO SAS
NIT/CC: 901148476-7
DIRECCIÓN: Calle 57G sur No 71C -50 apto 501 int 7 / BOGOTÁ, D.C.
DEPARTAMENTO: Bogotá, D.C
PAÍS: Colombia
TELÉFONO: 9277336
TIPO DE EMPRESA: Persona Jurídica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: Impuesto sobre las ventas IVA

FECHA FACTURA: 30 de noviembre de 2020
FECHA DE VENCIMIENTO: 31 de diciembre de 2020
FECHA DE VALIDACIÓN: 30 de noviembre de 2020 a las 03:25 PM
FORMA DE PAGO: Contado
MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria
CUFE: 0e7c6f17a8bf6042ad28696252dfc2933c5613e37fd1706189ea0feddd282ebae7de9baa65581a9d61bfb8d3620fe

CLIENTE: FAC COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO
Nº DE IDENTIFICACIÓN: 800141641
DIRECCIÓN:
RÉGIMEN: Impuesto sobre las ventas IVA
TELÉFONO: 3202370887
EMAIL: monidi1005@gmail.com
CIUDAD:
PAIS:

Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18763002732081 del 17 de diciembre de 2019 al 17 de diciembre de 2021 con prefijo FE del No. 1 al 100.

Descripción	*Cantidad*	*Valor Unitario*	*Valor Total*
1. Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina Brother DB2B755-5 con No. Inventario 800405000000000000000116323. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas, se hizo cambio de caja bobina, y tira hilo, se hizo prueba operacional de la máquina.	*1,00*	*252.100,84*	*300.000,00*
2. Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina de coser Pfaff triple transporte 545-h3-6/01dlmn8 con No. Inventario 800405000000000000000115948. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, se realizó graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas, se realizó cambio de tornillos de planchuela, dientes, tira hilo, tornillo de diente, cauchos estante, gancho y cauchos de pedal, se realizó prueba operacional de la máquina y mantenimiento preventivo y correctivo del motor de embrague, al cual se le hizo revisión del sistema eléctrico.	*1,00*	*210.084,03*	*250.000,00*
3. Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina Singer 169 A -72 con No. Inventario 800405000000000000000116297. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas. También se hicieron pruebas operacionales de la máquina.	*1,00*	*168.067,23*	*200.000,00*
4. se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina bordadora semi industrial ref. pr655 Brother con No. inventario 800405000000000000000453064. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, cambio devanador y graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas y finalmente pruebas operacionales de la máquina.	*1,00*	*1.008.403,36*	*1.200.000,00*
5. Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina de triple transporte plana ref1245-6 Mauser Special s/n 2000667 con No. inventario800405000000000000000348505. Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas, mantenimiento preventivo y correctivo del motor de embrague y pruebas operacionales de la máquina.	*1,00*	*924.369,75*	*1.100.000,00*
6. Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina de triple transporte plana ref1245-8 Mauser Special s/n 1000664con No. Inventario 800405000000000000000348506 Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas, cambio de gancho, mantenimiento preventivo y correctivo de motor de embrague y pruebas operacionales de la máquina.	*1,00*	*672.268,91*	*800.000,00*
7. Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a la máquina fileteadora ref. my 32-86 con No. inventario 800405000000000000000432612 Se hizo revisión y limpieza del sistema eléctrico, graduación de puntada, calibración, limpieza, lubricación y engrase de piezas requeridas, cambio de looper inferior, cuchilla superior y cuchilla inferior y finalmente pruebas operacionales de la máquina.	*1,00*	*336.134,45*	*400.000,00*

SUBTOTAL : 3.571.428,57

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.

OBSERVACIONES:

IVA :	678.571,43
RTE IVA :	0,00
RTE FTE :	0,00
RTE ICA :	0,00
TOTAL :	4.250.000,00

1104069630

AUTORIZADO

Digitally signed by OLIMPIA IT SAS
Date: 2020.11.30 15:29:35 -05:00
Location - Hash: CO - 85618ED88DF57134D1981A17723930416F02B0B1F541A91EC715ABFDE9F26180

FIRMA DIGITAL

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHrjaramil	Rosa Angelica Jaramillo Malaver
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-011	FAC COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO CAMAN
Fecha y Hora Sistema:	2020-12-04-3:34 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	119220	**Fecha Registro:**	2020-12-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-011 FAC COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO CAMAN		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	126720	**Nro. Cdp:**	12220
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	3.571.428,57	**Valor Iva:**	678.571,43	**Valor Total:**	4.250.000,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00

TERCERO

Identificacion:	901148476	**Razon Social:**	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXON ALEXANDER PATIÑO MORENO" SAS

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

NUMERO	TIPO	FECHA
FE 23	FACTURA	2020-11-30

Objeto.:	Aceptación de Oferta 062-00-M-CAMAN-GRUAI-2020

09-12-2020

CT. KAREN LORENA BARON MARTINEZ - JEFE DECON

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PEDIDO: 4200236932

CONTRATO: 062-00-M-CAM

PROVEEDOR DE SERVICIOS	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANT.	**FECHA DE RECIBO**	07.12.2020
UNIDAD RECEPTORA	5012 CAMAN		

CONCEPTO

Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraidas en el / los pedidos 4200236932, contrato interno 062-00-M-CAM de fecha 00000000 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200236932	00010	1001514837	MTO. MAQUINAS DE COSER				4.250.000,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 4.250.000,00

OBSERVACIONES

SE REGISTRA ENTRADA DEL SERVICIO FACTURA FE23
CONTRATO 062-00-M-CAMAN-GRUAI-2020

FIRMAS

Aurora Barón H

PD6.MARIA AURORA BARON HURTADO
PROFESIONAL PRESUPUESTAL

You created this PDF from an application that is not licensed to print to novaPDF printer (http://www.novapdf.com)

	FUERZA AEREA COLOMBIANA		Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	CAMAN
Nombre del Supervisor de Contrato	AS15. FABIO E RUIZ ARANDIA
Ordenador del Gasto	CR. ELKIN DARIO OSORIO DIAZ
No. Contrato	062-00-M-CAMAN-GRUAI-2020
Objeto del contrato	Prestación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo a todo costo de acuerdo a la ficha técnica, de los equipos industriales del taller de TAPICERIA pertenecientes al Escuadrón de Talleres de Apoyo del Grupo Aeroindustrial.
Valor del contrato	$ 4.250.000,00
Adición / Reducción	$ 0,00
Valor final del contrato	$ 4.250.000,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
									TOTAL VIGENCIA 2018				$ 0,00
									TOTAL VIGENCIA 2019				$ 0,00
02	02	02	008	007	01	5			10		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAQUINA BROTHER DB2B755-5	$ 300.000,00
02	02	02	008	007	01	5			10		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MAQUINA DE COSER PFAFF TRIP TRANS 545-H3-6/01/DLMN8	$ 250.000,00
02	02	02	008	007	01	5			10		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAQUINA SINGER 169A-72	$ 200.000,00
02	02	02	008	007	01	5			10		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MANTENIMIENTO MAQUINA DE TRIPLE TRANSPORTE PLANA REF 1245	$ 1.100.000,00
02	02	02	008	007	01	5			10		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MANTENIMIENTO MAQUINA DE TRIPLE TRANSPORTE PLANA REF 1245	$ 800.000,00
02	02	02	008	007	01	5			10		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MAQUINA FILETEADORA REF M732-86	$ 400.000,00
02	02	02	008	007	01	5			10		SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	BORDADORA SEMI- INDUSTRIALDE UNA CABEZA PR655	$ 1.200.000,00
									TOTAL VIGENCIA 2020				$ 4.250.000,00
									TOTAL VIGENCIA 2021				$ 0,00
									TOTAL VIGENCIAS 2020				$ 4.250.000,00
											Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		$ 0,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	dic-20		PAC DICIEMBRE 2020	02-02-02-008-007-01-5	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	$ 4.250.000,00	$ 4.250.000,00	$ 0,00
TOTALES						$ 4.250.000,00	$ 4.250.000,00	$ 0,00

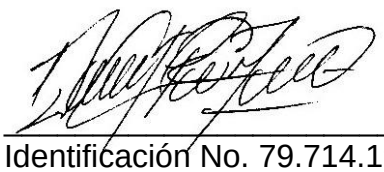
FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CAMAN -AS15 RUIZ ARANDIA FABIO
FECHA	4/12/2020

ANEXO NÚMERO 8.
CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2

Yo Dicxon Alexander Patiño Moreno, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.714.192, en mi calidad de representante legal de la empresa Comercializadora, servicios y mantenimiento S.A.S con NIT No. 901.148.476-7, manifiesto, que la empresa se encuentra al día, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, pero nos encontramos exentos del pago de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según el **Artículo 114-1 Exoneración de aportes** que menciona lo siguiente: “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.” en relación con todos los empleados, por un período no inferior a los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Certifico esto a los 20 días del mes de noviembre de 2020.



Identificación No. 79.714.192
En calidad de: Representante legal.
Ciudad y fecha: Bogotá D.C, 11 de diciembre de 2020.

COSERMAN S.A.S.

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	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46791871	$447.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.400	0		0		0	0	0	0	70.400	2

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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	42.800				42.800	0	0	42.800			428	42.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	52.800	0	0	52.800	2

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	1	70.400	70.400
Pensión	2	281.000	281.000
Riesgos Laborales	1	42.800	42.800
CCF	1	52.800	52.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	447.000	447.000

PAGADA
46791871

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	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46791871	$447.000	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013579917	GARCIA BERNAL JEISSON ARIEL	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0
2	CC	79714192	PATIÑO MORENO DICXON ALEXANDER	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	20/11/2020	45839327	$670.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	105.600	0		0		0	0	0	0	105.600	3

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	281.000	0	0	0	0	0	0		281.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	64.200				64.200	0	0	64.200			642	64.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	79.200	0	0	79.200	3

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	1	105.600	105.600
Pensión	2	421.500	421.500
Riesgos Laborales	1	64.200	64.200
CCF	1	79.200	79.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	670.500	670.500

PAGADA 45839327

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO		Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	C – MIPYME			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**
					3	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-10	2020-09	E	20/11/2020	45839327	$670.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1013579917	GARCIA BERNAL JEISSON ARIEL	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0
2	CC	79714192	PATIÑO MORENO DICXON ALEXANDER	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0
3	CC	80139233	GOMEZ JIMENEZ MILTON FABIAN	1	0			S	X																230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	07/09/2020	45169105	$670.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	105.600	0		0		0	0	0	0	105.600	3

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	281.000	0	0	0	0	0	0		281.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	64.200				64.200	0	0	64.200			642	64.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	79.200	0	0	79.200	3

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	1	105.600	105.600
Pensión	2	421.500	421.500
Riesgos Laborales	1	64.200	64.200
CCF	1	79.200	79.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	670.500	670.500

PAGADA
45169105

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	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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**
					3	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-09	2020-08	E	07/09/2020	45169105	$670.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1013579917	GARCIA BERNAL JEISSON ARIEL	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0
2	CC	79714192	PATIÑO MORENO DICXON ALEXANDER	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0
3	CC	80139233	GOMEZ JIMENEZ MILTON FABIAN	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E	17/07/2020	44127200	$670.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	105.600	0		0		0	0	0	0	105.600	3

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	281.000	0	0	0	0	0	0		281.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	64.200				64.200	0	0	64.200			642	64.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	79.200	0	0	79.200	3

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	1	105.600	105.600
Pensión	2	421.500	421.500
Riesgos Laborales	1	64.200	64.200
CCF	1	79.200	79.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	670.500	670.500

PAGADA
44127200

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	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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**
					3	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-08	2020-07	E	17/07/2020	44127200	$670.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario 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	1013579917	GARCIA BERNAL JEISSON ARIEL	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0
2	CC	79714192	PATIÑO MORENO DICXON ALEXANDER	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0
3	CC	80139233	GOMEZ JIMENEZ MILTON FABIAN	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	26.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-06	E	18/06/2020	43412256	$942.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	329.400	0		0		0	0	0	0	329.400	3

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	281.000	0	0	0	0	0	0		281.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	13.800				13.800	0	0	13.800			138	13.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	79.200	0	0	79.200	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
39.600	0	0	39.600	3
ICBF				
59.400	0	0	59.400	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	329.400	329.400
Pensión	2	421.500	421.500
Riesgos Laborales	1	13.800	13.800
CCF	1	79.200	79.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	59.400	59.400
MEN	0	0	0
SENA	1	39.600	39.600
TOTALES	7	942.900	942.900

PAGADA
43412256

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	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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**
					3	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-07	2020-06	E	18/06/2020	43412256	$942.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1013579917	GARCIA BERNAL JEISSON ARIEL	1	0			N																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-11	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	26.400	877.803	13.200	19.800	0	0
2	CC	79714192	PATIÑO MORENO DICXON ALEXANDER	1	0			N																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-11	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	26.400	877.803	13.200	19.800	0	0
3	CC	80139233	GOMEZ JIMENEZ MILTON FABIAN	1	0			N																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-11	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	26.400	877.803	13.200	19.800	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-06	2020-05	E	15/05/2020	8342683416	$400.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	219.600	0		0		0	0	0	0	219.600	2

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	26.400	0	0	0	0	0	0		26.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	26.400	0	0	0	0	0	0		26.400	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	52.800	0	0	52.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
26.400	0	0	26.400	2
ICBF				
39.600	0	0	39.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	219.600	219.600
Pensión	2	52.800	52.800
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	52.800	52.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	39.600	39.600
MEN	0	0	0
SENA	1	26.400	26.400
TOTALES	7	400.400	400.400

PAGADA
8342683416

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	901148476-7	COMERCIALIZADORA, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO "DICXO	Calle 57 G # 71C-50	9277336	mantenimientoysuministros2017@gmail.com	
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**
					2	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-06	2020-05	E	15/05/2020	8342683416	$400.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1013579917	GARCIA BERNAL JEISSON ARIEL	1	0			N																	230301	877.803	26.400	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-11	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	26.400	877.803	13.200	19.800	0	0
2	CC	80139233	GOMEZ JIMENEZ MILTON FABIAN	1	0			N																	230201	877.803	26.400	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-11	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	26.400	877.803	13.200	19.800	0	0

PAGADA

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

Grupo Bancolombia

Bogotá, **01 de Diciembre de 2020**

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la entidad **COSERMAN SAS** identificada con NIT 901.148.476-7, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado (Activo – Al día)
CUENTA DE AHORROS	229-902584-34	2018/03/05	Activa

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono **7457911** de Bogotá, o en nuestra sucursal La Sevillana ubicada la Autopista Sur # 61-10.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Bogotá - Of. 100 Bosa

Asesor de servicios Nº 157
Cédula Nº

ELIZABETH GARAY MENDEZ
Asesor Mypime Sucursal La Sevillana
Codigo 229
Tel 7459911 Ext 230

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente y no constituye Paz y Salvo.