	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-109
	FORMATO: ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	13/04/2016

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 01-ABRIL-2018	HORA: 07:30
CONTRATO N°	**002-00-G-CACOM-4-EHFAA-2018**	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	25-ENERO-2018.	
OBJETO DEL CONTRATO	Contratar en nombre de la nación-Ministerio de Defensa Nacional-Fuerza Aérea Colombiana-CACOM-4- los servicios de capacitación e instrucción para el personal de pilotos, tripulantes y especialistas de mantenimiento de la Fuerza Pública y las Fuerzas Armadas Extrajeras.	
VALOR DEL CONTRATO	TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($396.351.447.00) incluidos el IVA y demás impuestos y gravámenes que de este contrato se derivan.	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Comando Aéreo de Combate N.4 - instalaciones de la Escuela de Helicópteros para las Fuerzas Armadas. Melgar- Tolima	
CONTRATISTA	AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S NIT. 900.415.887-2	
INTERVENTOR	NO APLICA	
SUPERVISOR	CT. ROSERO RODRIGUEZ JAMES JOSE	
SUPERVISOR SUPLENTE	CT. BELLO VERGARA OSCAR	
FORMA DE PAGO	Se efectuará mediante pagos parciales proporcionales a los servicios recibidos por el supervisor a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar; el pago se realizara dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales), y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC) del CACOM-4. Los servicios recibidos y facturados después del 31 de octubre de 2018 se cancelarán con cargo a cuentas por pagar 2018 pagaderas en el primer trimestre del año 2019.	
LOCALIZACIÓN	Comando Aéreo de Combate N.4 - instalaciones de la Escuela de Helicópteros para las Fuerzas Armadas. Melgar- Tolima	
PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde el 01 de abril al 01 diciembre 2018. Cumplimiento del plazo de ejecución o hasta agotar presupuesto. Lo que ocurra primero.	
PLAZO DE DURACIÓN DEL CONTRATO	NO APLICA	
PÓLIZA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	**AMPAROS:** POLIZA No. 12-44-101166560 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Desde 25-01-2018 hasta 31-07-2019 (40%) por un valor de $158.540.578.80 PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: Desde 25-01-2018 hasta 01-12-2021 (10 %) por un valor de $ 39.635.144.70	
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	POLIZA No. 12-40-101035362 200 SMMLV desde la firma del contrato hasta 01-12-2018	

El día 01 abril 2018, en Comando Aéreo de Combate N.4 se reunieron el señor CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, Representante Legal Aircraft Training Center S.A.S., en su condición de contratista y el señor Capitán ROSERO RODRIGUEZ JAMES JOSE, en calidad de supervisor, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y material de los trabajos correspondientes al contrato en mención, de acuerdo con el objeto descrito en la cláusula No.2 y con los términos de iniciación y de ejecución relacionados anteriormente.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Ficha técnica del bien o servicio a contratar

La capacitación debe ser dictada en forma presencial con clases magistrales y aplicación de aula dinámica, en el municipio de Melgar - Tolima, instalaciones de la EHFAA del CACOM-4.

Modalidad de la Capacitación:
Presencial, con actividades teórico prácticas, actividades dinámicas que motiven el aprendizaje.
Virtual, aplicación de aula dinámica.

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-109
	FORMATO: ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	13/04/2016

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 01-ABRIL-2018	HORA: 07:30

Certificación y Entregables:
Deberá entregar en forma digital las memorias de los temas tratados en los seminarios. Cada uno de los participantes debe ser dotado con un bolígrafo y agenda de notas con los logos de la empresa y/o de la EHFAA para la realización de las diferentes actividades a desarrollar, al igual que la información de las presentaciones y cualquier material didáctico que la EHFAA solicite para dichas presentaciones.

Perfil de los Conferencistas:
Una vez adjudicado el contrato, deberá anexar las hojas del personal de instructores y conferencistas contratados, con el fin de verificar el perfil y experiencia del mismo, reservándose la posteridad de aceptación.

Los Instructores deberán ser personas con experiencia mínimo de 2 años en materias académicas, teóricas, técnicas, prácticas de operaciones de vuelo, así como el manejo de las diferentes técnicas, métodos y equipos usados en el campo aeronáutico.

LISTADO DE CURSOS REQUERIDOS

DENOMINACION	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
PILOTO BÁSICO FASE CONTACTO B-206B/TH-67 (Aprox. 83 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO BÁSICO FASE TACTICA B-206B/TH-67 (Aprox.14 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO BÁSICO FASE NVG B-206B/TH-67 (Aprox. 13 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO BÁSICO FASE INSTRUMENTOS B-206B/TH-67 (Aprox. 39 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO INSTRUCTOR B-206B/TH-67 (Aprox. 36 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO DE PRUEBAS B-206B/TH-67 (Aprox. 23 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CONTROL ANUAL PIL / PIP / PIN B-206B/TH-67 (Aprox. 15 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
TÉCNICO DE VUELO (H-500 / TH-67 / B-206B) (Aprox. 140 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
TÉCNICO DE VUELO INSTRUCTOR (H-500 / TH-67 / B-206B) (Aprox. 25 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
INSPECTOR (H-500 / TH-67 / B-206B) (Aprox. 120 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CONTROL ANUAL TTV / TVN LIVIANOS (Aprox. 18 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO H-500 (Aprox. 39 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO INSTRUCTOR H-500 (Aprox. 49 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
REPASO Y CONTROL ANUAL TTV/TVN H-500 (Aprox. 18 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-109
	FORMATO: ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	13/04/2016

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 01-ABRIL-2018		HORA: 07:30
PILOTO DE PRUEBAS H-500 (Aprox. 31 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CONTROL ANUAL PIL / PIP / PIN H-500 (Aprox. 13 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO / COPILOTO UH-1H / HUEY II (Aprox. 43 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO INSTRUCTOR UH-1H / HUEY II (Aprox. 54 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO DE PRUEBAS UH-1H / HUEY II (Aprox. 32 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CONTROL ANUAL PIL / PIP / PIN/COP UH-1H / HUEY II (Aprox. 5 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
TÉCNICO DE VUELO UH-1H / HUEY II (Aprox. 130 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO / COPILOTO B-212 (Aprox. 46 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO INSTRUCTOR B-212 (Aprox. 46 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
PILOTO DE PRUEBAS B-212 (Aprox. 33 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CONTROL ANUAL PIL / PIP / PIN/ COP B-212 (Aprox. 12 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
TÉCNICO DE VUELO B-212 (Aprox. 155 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
TÉCNICO DE VUELO INSTRUCTOR EQUIPO MEDIANOS(HUEY II / UH-1H / B-212) (Aprox. 25 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
INSPECTOR EQUIPO MEDIANOS (HUEY II / UH-1H / B-212) (Aprox. 120 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CONTROL ANUAL TTV / TVN MEDIANOS (HUEY II / UH-1H / B-212) (Aprox. 13 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
INSPECTOR DE MANTENIMIENTO OH-13 (Aprox. 40 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
TECNICO EN MANTENIMIENTO Y TRIPULANTE DE VUELO OH-13 (Aprox. 70 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
BÁSICO VUELO POR INSTRUMENTOS (Aprox. 39 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
INSTRUCTOR INSTRUMENTOS (Aprox. 35 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-109
	FORMATO: ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	13/04/2016

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 01-ABRIL-2018		HORA: 07:30
MANTENIMIENTO BASICO HELICÓPTEROS HUEY II / UH-1H / B-212 / B-206B / TH-67 / H-500 (Aprox. 144 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO REPASO MANTENIMIENTO BASICO PARA HELICOPPTEROS H-500/B-206/TH-67/OH-13/UH-1H-HUEY-II-B-212. (Aprox. 27 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
SEMINARIO DE SEGURIDAD OPERACIONAL (Aprox. 16 horas)	Según coordinación contenido temático con la EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
SEMINARIO DE ESTANDARIZACIÓN INSPECTORES DE HELICÓPTEROS LIVIANOS Y MEDIANOS HUEY II / UH-1H / B-212 / B-206B / TH-67 / H-500. (Aprox. 16 horas)	Según coordinación contenido temático con la EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO BÀSICO MOTORES T-53 / PT6-3B / 250 SERIES (Aprox. 120 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO BÀSICO ESTRUCTURAS Y LÀMINAS (Aprox. 80 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO BÀSICO SISTEMAS ELÈCTRICOS (Aprox. 80 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO BÀSICO ELECTRÒNICA (Aprox. 80 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO BÀSICO SISTEMAS HIDRÀULICOS (Aprox. 80 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO MANTENIMIENTO NIVEL BÀSICO EQUIPOS ANVIS 6/9 (Aprox. 40 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO MANTENIMIENTO NIVEL INTERMEDIO EQUIPOS ANVIS 6/9 (Aprox. 80 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO MANTENIMIENTO INSPECTOR MANTENIMIENTO EQUIPOS ANVIS 6/9 (Aprox. 80 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO BÀSICO COMPONENTES DINAMICOS (Aprox. 80 horas)	De acuerdo Plan de Instrucción y Entrenamiento (PIE) EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO FRASEOLOGIA EN INGLES Y PROCEDIMIENTOS EMERGENCIA (Aprox. 40 Horas)	Según coordinación contenido temático con la EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO DE CONFIABILIDAD HUMANA PARA AVIACION (Aprox. 40 Horas)	Según coordinación contenido temático con la EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-FR-109
	FORMATO: ACTA DE INICIO BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	01
		Vigencia:	13/04/2016

ACTA DE INICIO SERVICIOS	FECHA 01-ABRIL-2018	HORA: 07:30

CURSO DE GESTION DE AMENAZAS Y ERRORES (Aprox. 24 Horas)	Según coordinación contenido temático con la EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO MANEJO DE RECURSOS DE CABINA CRM (Aprox. 40 Horas)	Según coordinación contenido temático con la EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO CALIDAD EN EL AVIACION (Aprox. 40 Horas)	Según coordinación contenido temático con la EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO MANEJO DE RECURSOS DE MANTENIMIENTO MRM (Aprox. 40 Horas)	Según coordinación contenido temático con la EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA
CURSO MANEJO DE MERCANICAS PELIGROSAS (Aprox. 40 Horas)	Según coordinación contenido temático con la EHFAA	GL	De acuerdo a programación EHFAA

NOTA; Las siguientes áreas por contener información reservada y sensible para la seguridad de las operaciones, serán asumidas directamente por instructores de la EHFAA: Armamento aéreo, balística, operación equipo flir, movie mapping, teoría del infrarojo, equipos de visión nocturna, doctrina, seguridad aérea, manual FAC-6-2.0, publicaciones técnicas FAC, emergencias, límites, procedimientos de cabina, regulaciones aéreas locales, historia militar aérea, operaciones conjuntas, sistemas de evaluación EHFAA, procedimientos normales NVG, operaciones Bambi/grúa, operaciones carga externa, MAPNO, manual de tareas, equipos de supervivencia, equipo de vuelo, fisiología de vuelo, primeros auxilios, ruido, salud ocupacional, tensión y fatiga, desorientación espacial, lecciones aprendidas, manual tácticas y técnicas de procedimiento o para empleo equipos B-206/OH-58/TH-67.

OBSERVACIONES

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:

CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA
CONTRATISTA

CT. ROSERO RODRIGUEZ JAMES JOSE
SUPERVISOR

Aircraft Training Center S.A.S

Bogotá, 01 de Abril de 2018

El suscrito Representante Legal de la empresa **AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S** con Nit.900.415.887-2, CARLOS ALBERTO CAICEDO PEÑA, identificado con Cédula de ciudadanía Numero 16.771.390 de Cali.

CERTIFICA

Que la compañía en mención la cual dirijo se encuentra al día con el pago de Parafiscales de los últimos seis (06) meses y Seguridad Social Integral del personal que en la actualidad se desempeña en la misma.

Se expide la presente en Bogotá D.C., el primer (01) día del mes Abril del año Dos Mil Dieciocho (2018).

Cordialmente,

CARLOS A. CAICEDO PEÑA
C.C 16.771.390 de Cali
Representante Legal
AIRCRAFT TRAINING CENTER S.A.S.
Phone 57-3212031479
gerencia@aircrafttrainingcenter.com.co
www.aircrafttraningcenter.com.co

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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatosas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	3	2018	E		26560921	$4,483,100

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Reconocido	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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
CC	1032445966	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	3,736,264	597,900	0	0	18,700	18,700	EPS017	3,736,264	149,500	14-28	3,736,264	1	19,690	CCF21	3,736,264	149,500	3,736,264	0	0	0	0
CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	7,109,302	888,703	14-28	7,109,302	1	37,290	CCF21	7,109,302	284,400	7,109,302	142,200	213,300	0	0
CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S																	230201	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS008	1,200,000	48,000	14-28	1,200,000	1	6,300	CCF21	1,200,000	48,000	1,200,000	0	0	0	0
CC	52234570	HERNANDEZ EIBINGER JOHANNA PATRICIA	1	0			S																	230201	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS017	1,400,000	56,000	14-28	1,400,000	1	7,400	CCF21	1,400,000	56,000	1,400,000	0	0	0	0
CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S																	230301	4,200,000	672,000	0	0	21,000	21,000	EPS017	4,200,000	168,000	14-28	4,200,000	1	22,000	CCF21	4,200,000	168,000	4,200,000	0	0	0	0
CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S								X									230301	1,034,200	165,500	0	0	0	0	EPS008	1,034,200	41,400	14-28	1,034,200	1	5,400	CCF21	1,034,200	41,400	1,034,200	0	0	0	0

PAG 3258746007

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	900416887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 6			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	3	2018	E		26560921	$4.483.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				GCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Suspensión	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	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 GCF	IBC GCF	Aporte GCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
06	1032445986	CALDETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	3.736.264	597.800	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	18.660	GCF21	3.736.264	149.500	3.736.264	0	0	0	0
06	16771350	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	7.109.302	888.700	14-28	7.109.302	1	37.200	GCF21	7.109.302	284.400	7.109.302	142.200	213.300	0	0
06	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-28	1.200.000	1	6.300	GCF21	1.200.000	48.000	1.200.000	0	0	0	0
06	52294970	HERNANDEZ EISINGER JOHANNA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-28	1.400.000	1	7.400	GCF21	1.400.000	56.000	1.400.000	0	0	0	0
06	6185529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S																	230301	4.200.000	672.000	0	0	21.000	21.000	EPS017	4.200.000	168.000	14-28	4.200.000	1	22.000	GCF21	4.200.000	168.000	4.200.000	0	0	0	0
06	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S								X									230301	1.034.200	165.500	0	0	0	0	EPS008	1.034.200	41.400	14-28	1.034.200	1	5.400	GCF21	1.034.200	41.400	1.034.200	0	0	0	0

PAG 3258746

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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
3	2018	2	2018	E	2018/03/12	25995355	321108732 $4.843.600

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	83.500	0		0		0	0	0	0	83.500	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	373.500	0		0		0	0	0	0	373.500	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	1.269.600	0		0		0	0	0	0	1.269.600	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	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.411.600	0	0	39.700	39.700	0	0		1.491.000	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	113.100				113.100	0	0	113.100			1.131	113.100	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	741.400	0	0	741.400	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
142.200	0	0	142.200	1
ICBF				
213.300	0	0	213.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.726.600	1.726.600
Pensión	2	1.907.000	1.907.000
Riesgos Laborales	1	113.100	113.100
CCF	1	741.400	741.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	213.300	213.300
MEN	0	0	0
SENA	1	142.200	142.200
TOTALES	9	4.843.600	4.843.600

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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
3	2018	2	2018	E		25995355	$4.843.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Soltero	Extranjero	Colom. exterior	Estacionado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	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	1032445986	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S	X																230301	3.736.264	597.900	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	19.600	CCF21	3.736.264	149.500	3.736.264	0	0	0	0
2	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	10.156.146	1.269.600	14-28	10.156.146	1	53.100	CCF21	7.109.000	284.400	7.109.000	142.200	213.300	0	0
3	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S	X																230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-28	1.200.000	1	6.300	CCF21	1.200.000	48.000	1.200.000	0	0	0	0
4	CC	52234970	HERNANDEZ EISINGER JOHANNA PATRICIA	1	0			S	X																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-28	1.400.000	1	7.400	CCF21	1.400.000	56.000	1.400.000	0	0	0	0
5	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S																	230301	4.200.000	672.000	0	0	21.000	21.000	EPS017	4.200.000	168.000	14-28	4.200.000	1	22.000	CCF21	4.200.000	168.000	4.200.000	0	0	0	0
6	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S	X							X									230301	885.400	141.700	0	0	0	0	EPS008	885.400	35.500	14-28	885.400	1	4.700	CCF21	885.400	35.500	885.400	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
NI	900415687-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODO DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2	2018	1	2018

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
25405502	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☐	14-28	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CR 74 N 48 93 CASA 2	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	4661424		contabilidadatcsas@gmail.com	8559	12.398.148	2	2018/02/05	312475159

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES NR AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD NR AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZ	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	NO. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	89.600	0		0		0	89.600	0	0	0	89.600	0		0	0	89.600	1
MIN001	901037916-1	1.269.600	0		0		0	1.269.600	0	0	0	1.269.600	0		0	0	1.269.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	N° AFIL
230301	800224808-8	358.400	0	0	0	0	0	0	358.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF21	860013570-3	495.900	0	0	495.900	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	304.700	0	0	304.700	1
SENA					
1	203.200	0	0	203.200	1

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	2
TOTAL	7

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES NR AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-28	800256161-9	64.800		0	0	64.800
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	NO. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	64.800	0	0	648	64.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	APORTES DE EDUCACION Y ESAP	VALOR TOTAL
PENSIONES	358.400	358.400
SALUD	1.359.200	1.359.200
RIESGOS LABORALES	64.800	64.800
CCF	495.900	495.900
SENA	203.200	203.200
ICBF	304.700	304.700
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2.786.200	2.786.200

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

Mi Planilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						DIAS COTIZADOS			DISCRIMINACION DE APORTES				
N°	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	TARIFA	HORAS LABORADAS	DIAS COTIZADOS	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	MIN001		CCF21							X											10.156.146	0	10.156.146	10.156.146	1			0	0	0	1.269.600	0
2	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	EPS017	230301	CCF21	X																	2.240.000	2.240.000	2.240.000	2.240.000	0			358.400	0	0	89.600	0

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	900415867-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
1	2018	12	2017	E	05/01/2018	24408567	$3.647.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Colombia exterior	Desconocido	IGE	INT	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	1032445986	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S		X															230301	1.992.675	318.900	0	0	0	0	EPS017	1.992.675	79.800	14-28	1.992.675	1	10.500	CCF21	3.549.452	142.000	0	0	0	0	0
2	CC	1106306953	REYES CARRANZA ELIANA LIZETH	1	0			S		X															231001	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS017	693.334	27.800	14-28	693.334	1	3.700	CCF21	1.262.084	50.500	693.334	0	0	0	0
3	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	9.590.321	1.198.800	14-28	9.590.321	1	50.100	CCF21	6.713.000	268.600	6.713.000	134.300	201.400	0	0
4	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S		X															230201	786.667	125.900	0	0	0	0	EPS008	786.667	31.500	14-28	786.667	1	4.200	CCF21	1.431.980	57.300	786.667	0	0	0	0
5	CC	53049506	GUARIN GALEANO SANDRA VIVIANA	1	0			S		X															230301	684.800	109.600	0	0	0	0	EPS023	684.800	27.400	14-28	684.800	1	3.600	CCF21	1.246.550	49.900	684.800	0	0	0	0
6	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S		X															230301	1.866.667	298.700	0	0	0	0	EPS017	1.866.667	74.700	14-28	1.866.667	1	9.800	CCF21	3.470.834	138.900	1.866.667	0	0	0	0
7	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S		X															230301	426.667	68.300	0	0	0	0	EPS008	426.667	17.100	14-28	426.667	1	2.300	CCF21	776.667	31.100	426.667	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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
1	2018	12	2017	E	05/01/2018	24408567	$3.647.700

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
134.300	0	0	134.300	1
ICBF				
201.400	0	0	201.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.457.100	1.457.100
Pensión	3	1.032.400	1.032.400
Riesgos Laborales	1	84.200	84.200
CCF	1	738.300	738.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	201.400	201.400
MEN	0	0	0
SENA	1	134.300	134.300
TOTALES	11	3.647.700	3.647.700

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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
1	2018	12	2017	E	05/01/2018	24408567	$3.647.700

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	48.600	0		0		0	0	0	0	48.600	2
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	182.300	0		0		0	0	0	0	182.300	3
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	27.400	0		0		0	0	0	0	27.400	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916-1	1.198.800	0		0		0	0	0	0	1.198.800	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)	800228739-0	125.900	0	0	0	0	0	0		125.900	1
230301	Porvenir	800224808-8	795.500	0	0	0	0	0	0		795.500	4
231001	Colfondos	800227940-6	111.000	0	0	0	0	0	0		111.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-28	ARP Sura	800256161-9	84.200				84.200	0	0	84.200			842	84.200	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	860013570-3	738.300	0	0	738.300	7

PAGADA
24408567

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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	11	2017	E	01/12/2017	24001455	$4.526.000

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	92.400	0		0		0	0	0	0	92.400	2
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	341.500	0		0		0	0	0	0	341.500	3
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	51.400	0		0		0	0	0	0	51.400	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916-1	839.200	0		0		0	0	0	0	839.200	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	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.496.800	0	0	36.200	36.200	0	0		1.569.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-28	ARP Sura	800256161-9	98.700				98.700	0	0	98.700			987	98.700	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	860013570-3	753.900	0	0	753.900	7

PAGADA
24001455

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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	11	2017	E	01/12/2017	24001455	$4.526.000

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
134.300	0	0	134.300	1
ICBF				
201.400	0	0	201.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.324.500	1.324.500
Pensión	3	2.013.200	2.013.200
Riesgos Laborales	1	98.700	98.700
CCF	1	753.900	753.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	201.400	201.400
MEN	0	0	0
SENA	1	134.300	134.300
TOTALES	11	4.526.000	4.526.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	11	2017	E	01/12/2017	24001455	$4.526.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Alubijo	Extranjero	Cotiza exterior	Sensorial	IRP	PRT	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	1032445986	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	3.736.264	597.900	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	19.600	CCF21	3.736.264	149.500	0	0	0	0	0
2	CC	1106306953	REYES CARRANZA ELIANA LIZETH	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-28	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	1.300.000	0	0	0	0
3	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	6.713.000	839.200	14-28	6.713.000	1	35.100	CCF21	6.713.000	268.600	6.713.000	134.300	201.400	0	0
4	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S																	230201	1.475.000	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.475.000	59.000	14-28	1.475.000	1	7.700	CCF21	1.475.000	59.000	1.475.000	0	0	0	0
5	CC	53049506	GUARIN GALEANO SANDRA VIVIANA	1	0			S																	230301	1.284.000	205.500	0	0	0	0	EPS023	1.284.000	51.400	14-28	1.284.000	1	6.800	CCF21	1.284.000	51.400	1.284.000	0	0	0	0
6	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	17.500	17.500	EPS017	3.500.000	140.000	14-28	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	3.500.000	0	0	0	0
7	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S								X									230301	833.300	133.400	0	0	0	0	EPS008	833.300	33.400	14-28	833.300	1	4.400	CCF21	833.300	33.400	833.300	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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4861424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
11	2017	10	2017	E	31/10/2017	23319156	$4.539.000

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	94.500	0		0		0	0	0	0	94.500	2
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	341.500	0		0		0	0	0	0	341.500	3
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	51.400	0		0		0	0	0	0	51.400	1
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916-1	839.200	0		0		0	0	0	0	839.200	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	236.000	0	0	0	0	0	0		236.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.505.300	0	0	36.200	36.200	0	0		1.577.700	4
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-28	ARP Sura	800256161-9	99.000				99.000	0	0	99.000			990	99.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	860013570-3	756.000	0	0	756.000	7

PAGADA 23319156

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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS		CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
11	2017	10	2017	E	31/10/2017	23319156	$4.539.000

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
134.300	0	0	134.300	1
ICBF				
201.400	0	0	201.400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.326.600	1.326.600
Pensión	3	2.021.700	2.021.700
Riesgos Laborales	1	99.000	99.000
CCF	1	756.000	756.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	201.400	201.400
MEN	0	0	0
SENA	1	134.300	134.300
TOTALES	11	4.539.000	4.539.000

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	900415887-2	AIRCRAFT TRAINING CENTER SAS	CR 74 N 48 93 CASA 2	4661424	contabilidadatcsas@gmail.com	
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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
11	2017	10	2017	E	31/10/2017	23319156	$4.539.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. 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	1032445986	CALCETERO POVEDA ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	3.736.264	597.900	0	0	18.700	18.700	EPS017	3.736.264	149.500	14-28	3.736.264	1	19.600	CCF21	3.736.264	149.500	0	0	0	0	0
2	CC	1106306953	REYES CARRANZA ELIANA LIZETH	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-28	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	1.300.000	0	0	0	0
3	CC	16771390	CAICEDO PEÑA CARLOS ALBERTO	1	1			N																		0	0	0	0	0	0	MIN001	6.713.000	839.200	14-26	6.713.000	1	35.100	CCF21	6.713.000	268.600	6.713.000	134.300	201.400	0	0
4	CC	52213740	ARAQUE BARRANTES MYRIAM JOHANNA	1	0			S																	230201	1.475.000	236.000	0	0	0	0	EPS008	1.475.000	59.000	14-28	1.475.000	1	7.700	CCF21	1.475.000	59.000	1.475.000	0	0	0	0
5	CC	53049506	GUARIN GALEANO SANDRA VIVIANA	1	0			S																	230301	1.284.000	205.500	0	0	0	0	EPS023	1.284.000	51.400	14-28	1.284.000	1	6.800	CCF21	1.284.000	51.400	1.284.000	0	0	0	0
6	CC	6105529	PEREZ HIDALGO CRISTIAN RENE	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	17.500	17.500	EPS017	3.500.000	140.000	14-28	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	3.500.000	0	0	0	0
7	CC	65823000	ROJAS RANGEL MARIA AMPARO	1	0			S								X									230301	886.700	141.900	0	0	0	0	EPS008	886.700	35.500	14-28	886.700	1	4.700	CCF21	886.700	35.500	886.700	0	0	0	0

PAGADA

23319156

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