Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

RAD: 22-131469- -24-0
TRA: 301 BIENESSERVI
ACT: 342 SOLICITUD PAGO
ORI: 141 G.TR.GEST.DOC.ARCH
FECHA: 2022-08-25 14:40:47
EVE: 320 PAGO
FOLIOS: 11
DES: 130 DIR.FINANCIERA

MEMORANDO

141

Para **ANGEL AUGUSTO VELASCO MENDOZA**
DIRECTOR FINANCIERO

De **COORDINADORA GRUPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO**

Asunto: Radicación**:** 22-131469- -24-0
Trámite**:** 301
Evento**:** 320
Actuación**:** 342
Folios: 11

Respetado Doctor:

De manera atenta, remito los documentos para tramitar el cuarto pago correspondiente al contrato 1466 de 2022, suscrito con la empresa Limasoft E.U.

- Informe de supervisor y/o cumplimiento a satisfacción de contrato y solicitud de pago.
- Factura electrónica No. LM 1796
- Remisión de entrega.
- Ingreso almacén
- Informe de entrega contratistas
- Aportes a Seguridad Social

Atentamente,

REGINA ANDREA POSSE URUEÑA
Este documento fue firmado electrónicamente
desde el Sistema de Trámites Código: 1504218606

Elaboró:Sonia Esperanza Bayona Rojas
Revisó: Regina Andrea Posse UrueÑa
Aprobó:Regina Andrea Posse UrueÑa

Anexo: Informe de Supervisión,Factura No. LM 1796,Remisión,Ingreso almacén,Informe de

gestión,Aportes seguridad social,certificado de aportes

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**CÓDIGO:** GA01-F08 **VERSIÓN:** 7 **FECHA:** 2022-04-11

Número de Contrato : *1466 de 2022*

N° de Radicado de solicitud de contratación: *22 - 131469*

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del contratista: *Limasoft E.U.*		***Número de indentificación (CC-CE– NIT):*** *830.143.572-6*

Objeto del contrato: *Adquisición de rollos de etiqueta para rotular los documentos de entrada recibidos en el área de correspondencia de la Superintendencia de Industria y Comercio.*

FORMA DE PAGO Y CDP: La Superintendencia de Industria y Comercio una vez se encuentre aprobado el P.A.C. (Programa Anual Mensual de Caja), pagará al **CONTRATISTA** el valor del presente contrato, así: La Superintendencia de Industria y Comercio pagará al contratista el valor del contrato en SEIS (6) PAGOS MENSUALES así: **UN PRIMER PAGO** por valor de **UN MILLÓN TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($1.309.565)** acreditando el cumplimiento de los siguientes **requisitos para el pago:** 1.Remisión de entrega de **SESENTA Y SIETE (67)** rollos de etiqueta debidamente firmada por la persona encargada de almacén. 2. Factura electrónica con el lleno de los requisitos legales.3. Ingreso almacén. 4.Informe de entrega del contratista 5. Certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato. 6. Aportes al sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Salud, Pensiones, ICBF, Caja de Compensación Familiar, SENA y ARL). **CUATRO (4) PAGOS MENSUALES VENCIDOS,** cada uno por la suma de **UN MILLÓN TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($1.309.565)** acreditando el cumplimiento de los siguientes **requisitos para el pago:** 1. Remisión de entrega mensual de **SESENTA Y SIETE (67)** rollos de etiqueta debidamente firmada por la persona encargada de almacén. 2. Factura electrónica con el lleno de los requisitos legales.3. Ingreso almacén. 4.Informe de entrega del contratista 5. Certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato. 6. Aportes al sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Salud, Pensiones, ICBF, Caja de Compensación Familiar, SENA y ARL). **UN ULTIMO PAGO** por valor de **UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($1.270.474)** acreditando el cumplimiento de los siguientes **requisitos para el pago: 1**. Remisión de entrega de **SESENTA Y CINCO (65)** rollos de etiqueta debidamente firmada por la persona encargada de almacén. 2. Factura electrónica con el lleno de los requisitos legales. 3. Ingreso almacén.4. Informe de entrega del contratista 5. Certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato. 6. Aportes al sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Salud, Pensiones, ICBF, Caja de Compensación Familiar, SENA y ARL). 7. Formato de acta de recibo o informe finales de ejecución GA01-F10 debidamente tramitado y suscrito. 8. Formato de declaración de bienes y rentas y conflictos de interés, señalando que es para etapa de "retiro". Cuando se requiera. 9. Demás trámites administrativos a que haya lugar. **PARÁGRAFO PRIMERO: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** Los pagos que la SIC se

Fecha de suscripción (año/mes/día): *2022-05-05*		***Fecha de inicio (año/mes/día):*** *2022-05-06*	***Fecha de terminación (año/mes/día):*** *2022-09-30*

Plazo: *El plazo de ejecución del contrato será hasta treinta (30) de septiembre de 2022, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previa aprobación de la garantía única de cumplimiento y expedición del registro presupuestal.*

Periodo de pago: Agosto		***N° de pago:*** *Cuarto*

MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Prórroga	***Término de la prórroga***	***Fecha final (año/mes/día):***
Adición	***Valor adición:***	***Valor Total:***
	$0	*$0*
Reducción	***Valor reducción:***	***Valor Total:***
	$0	*$0*
Cesión	***Cedente:***	***Cesionario:***
	Fecha de Cesión (año/mes/día): *XXXXXX*	
Suspensión	***Término de suspensión:***	***Fecha reinicio:*** *(año/mes/día)*
Terminación Anticipada	***Fecha de Terminación Anticipada (año/mes/día):*** *XXXXXX*	

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor del contrato	*$*	*7.818.300,00*
Pagos Realizados	*$*	*3.928.695,00*
Saldo del Contrato	*$*	*3.889.605,00*
Valor de este Pago	*$*	*1.309.565,00*
Nuevo Saldo del contrato	*$*	*2.580.040,00*

APORTES AL SGSS

Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	**Mes**	**N° de Planilla**
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, de encontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas	***APORTA CERTIFICADO***	

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	**CÓDIGO:** GA01-F08 **VERSIÓN:** 7 **FECHA:** 2022-04-11

Número de Contrato : *1466 de 2022*

SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del pago solicitado?	N/A	*N/A*

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Código CCP	Nombre del CCP	Número de Registro Presupuestal	Valor afectación
C-3599-0200-0005-0000-3599066-02-02-01-003-002-01	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO A NIVEL NACIONAL	304522	*$1.309.565*
TOTAL			***$1.309.565***

En el caso de la terminación del contrato (finalización de plazo, terminación anticipada o cesión), el supervisor deberá verificar la ENTREGA DE ELEMENTOS Y BIENES FÍSICOS, ARCHIVO CENTRAL Y DE GESTIÓN ASIGNADOS AL CONTRATISTA y adjuntar el formato de Entrega de Elementos, Bienes y archivos contratistas (personas naturales) debidamente diligenciado, al Formato de Acta de Recibo Final y/o informe Final de Ejecución.

Observaciones: N/A

En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades descritas por el contratista en el informe de cumplimiento de actividades (cuando aplique), suscrito por este (Para personas jurídicas el representante Legal o persona debidamente facultada por la persona jurídica para presentar el informe), se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y se verificó el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente, los cuales se pueden verificar en el sistema de trámites, aplicativo de pagos y SECOP II. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los 24 días del mes de Agosto de 2022

Andrea Posse U.

REGINA ANDREA POSSE URUEÑA
COORDINADOR GRUPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO (E)

Factura Electrónica De Venta No

LM No. 1796

LIMASOFT E U

Nit 830143572 6

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764030667706 que habilita desde LM 1684 hasta LM 2000. Vence 2023-06-30

IVA Régimen Común
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 6202 6.90 X 1000
Actividad Económica ICA 1811 9,66 X 1000

CLIENTE	SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	FECHA FACTURA	09/08/2022
NIT	800176089 2	FECHA VENCIMIENTO	08/09/2022
DIRECCIÓN / CIUDAD / TELÉFONO	CARRERA 13 No 27-00 PISO 3 / Bogota D.C. / 6015920400	FORMA DE PAGO	Credito
		ORDEN DE COMPRA	

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	TT64P80X30	ETIQUETA TERMICA, MEDIDA 80X30, ROLLOS POR 1500, CORE 1".	67	16.425,00	19%	3.120,8	1.100.475

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.100.475
DESCUENTO	0
IVA	209.090
TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.309.565
RETEFUENTE	27.512
RETEIVA	31364 0
RETEICA	12.149
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.269.904

Favor consignar o hacer transferencia a nombre de LIMASOFT EU, a la cuenta corriente No 04028067987 BANCOLOMBIA

El pago de esta factura debe efectuarse únicamente a nombre de limasoft E.U.. La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un titulo valor según Ley 1231 del 17 de julio de 2008 del Código de Comercio. Toda demora en el pago de e

1.238541

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 09/08/2022 16:56:18

Jose Nadal
1023898141

CL 73 64 50 Teléfono 3058484
Correo Electrónico limasoft@limasoft.com.co

CUFE: bd333ab018cf04ff44a9bdd1a0fa58d89f1faf023bfcf011097574892cf23227728cd85cdea3091b2d533618b24edf1b--Expedición:09/08/2022 04:47 PM

Escaneado con CamScanner

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

LIMASOFT E.U.

INFORME DE ENTREGA ETIQUETAS

CONTATO No. 1466 DE 2022

Bogotá D.C. agosto 2022

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO No. 1466 2022

El presente informe se realizó considerando las actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 1 al 30 de agosto del año 2022, correspondiente al contrato estatal No. 1466 de 2022 cuyo objeto es el suministro de rollos de etiquetas para rotular los documentos de entrada recibidos en el área de correspondencia de la Superintendencia de Industria y Comerio.

1 ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO

1.1 INFORME DE ACTIVIDADES Y PROGRAMACION DEL MES

El informe del periodo anterior no se recibieron comentarios por parte del supervisor del contrato.
El día 9 de agosto 2022 se generó la respectiva factura electrónica, remitida y recepcionada en debida forma por Ministerio de Hacienda (S/W Olimpia).
El día 10 de agosto del presente año, se efectuó entrega en la carrera 13 No. 27-00 piso 3, sede de la Superintendencia, de 67 rollos de etiquetas en material térmico con recubrimiento, medidas 80X30 milímetros, rollos por 1500 unidades, core de 1 pulgada. El material fue recibido por un funcionario de la Superintendencia.

No se efectuaron comentarios de inconformidades por parte de la Entidad con respecto a calidad del producto suministrado y/o cantidades.



MANUEL ALGARRA GONZALEZ
DIRECTOR PROYECTOS
LIMASOFT E.U.

LIMASOFT

DIRECCION: CALLE 73 No 64-50 BOGOTA, D.C. COLOMBIA
TELEFONOS: 3058484 CELULAR: 314 4010044
CORREO ELECTRONICO: limasoft@limasoft.com.co

CLIENTE	**SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**	**REMISION No. 589**
LUGAR Y FECHA	BOGOTA, D.C. AGOSTO 10 2022	
DIRECCION	CARRERA 13 No 27 00 PISO 3	
TRASPORTADO POR:	LIMASOFT	

ITEM	CANT	PRECIO	TOTAL $
ETIQUETA TERMICA, TT64P MEDIDA 80X30 ROLLO 1500 CORE 1	67	$ 16.425	$ 1.100.475
		SUBTOTAL	$ 1.100.475
		IVA 19%	$ 209.090
		TOTAL	$ 1.309.565

Despachado por:	Transportado por:	RECIBIDO:
LIMASOFT E.U.	RECOGEN EN PLANTA	

Lim@soft
NIT. 830143572-6

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

FORMATO

RELACIÓN DE BIENES ADQUIRIDOS

CONTRATISTA:	LIMASOFT EU
N° CONTRATO:	1466 de 2022

M	ELEMENTO	CANT.	MARCA	MODELO	N° SERIE	PROVEEDOR	N° FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL CON IVA	PLACA FISICA (Solo
	Etiqueta térmica, TT64P medida 80*30 rollo 1500 Core 1	67				LIMASOFT EU	LM No. 1796	11/08/22	16.425	19%	3.121	19.546	**1.309.565**	
									TOTAL				**1.309.565**	

OBSERVACIONES	En calidad del Supervisor del contrato No. 1466 de 2022, certifico que los bienes cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas del contrato suscrito entre Limasoft EU y la Superintendencia de Industria y Comercio.

Andrea Posse

Regina Andrea Posse Urueña

Supervisor (e)

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

EA - ENTRADA ALMACEN BIENES DE CONSUMO

Nro. 00000867

PROVEEDOR: LIMASOFT E U
NIT: 830143572
DOC. FUENTE: MEMORANDO 22-131469-23 FACTURA LMNo.1796
CONCEPTO : comprobante de ingreso almacen

Fecha: Agosto 22 DE 2022

GRUPO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
PAPELERIA	ETIQUETA TERMICA 80*30	Unidad	66	19,545.74	1,290,018.84
PAPELERIA	ETIQUETA TERMICA 80*30	Unidad	1	19,546.16	19,546.16
				TOTALES	1,309,565.00

OBSERVACIONES:

ELABORO: FNORIEGA

APROBO: Nathali Bravo Restrepo

Nathali
Bravo
Restrepo

CERTIFICACION APORTES PARA FISCALES

Yo, MANUEL ALGARRA GONZALEZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79238549, en mi condición de Representante Legal de LIMASOFT E.U. identificada con NIT 830143572-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, D.C., a los diez (18) días del mes de agosto del año dos mil veintidós (2022).



MANUEL ALGARRA GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL
LIMASOFT E.U.

DIRECCION	Calle 100 No. 8 A -55 Torre C Oficina 605 Bogotá - Colombia
TELÉFONO	(571) 3058484 - 3144010044
FAX	(571) 4873906
CORREO ELECTRÓNICO	limasoft@limasoft.com.co
PÁGINA WEB	http://www.limasoft.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	830143572-6	LIMASOFT	cll 73 64 50	3058484	limasoft@limasoft.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	22/07/2022	59939595	$1.898.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	13.400	0		0		0	0	0	0	13.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	53.400	0	0	0	0	0	0		53.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	544.000	0	0	0	0	0	0		544.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	40.900				40.900	0	0	40.900			409	40.900	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	311.000	0	0	311.000	8

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	830143572-6	LIMASOFT		cll 73 64 50	3058484	limasoft@limasoft.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	22/07/2022	59939595	$1.898.700	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	309.400	309.400
Pensión	4	1.237.400	1.237.400
Riesgos Laborales	1	40.900	40.900
CCF	1	311.000	311.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.898.700	1.898.700

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
NI	830143572-6	LIMASOFT		cll 73 64 50	3058484	limasoft@limasoft.com.co
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						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E	22/07/2022	59939595	$1.898.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012440278	AREVALO CALDERON ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	52383426	GARZON DIAZ HILSEN YANETH	1	0			S					X												25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	52731132	VARGAS CASAS SONIA ADRIANA	1	0			S																	25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS010	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	52810317	JIMENEZ QUIROGA YESIL CARINE	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
5	CC	52979696	NIÑO RODRIGUEZ ALEJANDRA	1	0			S		X															230201	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS005	333.334	13.400	14-23	333.334	1	1.800	CCF24	373.612	15.000	0	0	0	0	0
6	CC	79238549	ALGARRA GONZALEZ MANUEL JOSE	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	79741602	SANABRIA BERMUDEZ LUIS GONZALO	1	0			S																	25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
8	CC	80072859	CAMACHO QUIROGA DANIEL ANTONIO	1	0			S																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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