Copia

BYSE
BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL IPS

Bogotá D.C. Julio 04 de 2019

COLOMBIACAS

Fecha: 2019-07-04 10:24:07 Us Rad.LEREINA Rad No:20192430319222
Asunto: FACTURA NO N6608,PARAFISCALES Y SOPORTE PAGOS PARAFISC
Anexos: FACTURA N6608 TOTAL $ 164 600 00,RELACION,PARAFISCALES,PLANILLA
Remitente: BYSE BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS
Destino: TALENTO HUMANO

Señores

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION COLCIENCIAS

Ciudad.

De manera muy atenta y cordial relaciono los siguientes documentos a entregar:

1.- Original y Copia de las Factura No. N6608

2.- Carta certificación pago de parafiscales

3. Soporte de Pagos de parafiscales.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA VENEGAS

Representante Legal

Byse.

BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS - 900462772-4

CL 60 No. 15 A 26
Bogotá - Colombia
Teléfono: 7495684
Email: gerencia@byse.com.co

Número: N6608

FACTURA DE VENTA

CLIENTE	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION COLCIENCIAS
NIT	8999992962
DIRECCIÓN	AV CALLE 26 # 57-83 TORRE 8 PISO 2
TELÉFONO	3258480 ex 7500 7502

FECHA FACTURACIÓN: 04/07/2019
FECHA VENCIMIENTO: 03/08/2019
FORMA DE PAGO: CREDITO

AUTORIZACION FACTURAS POR COMPUTADOR DEL 5000 AL 7999 RESOLUCION DIAN 18762012489529 DE 2019-01-24
EXCLUIDO IVA REGIMEN COMUN - NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IVA	CANTIDAD	TOTAL
GLICEMIA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	8.000.00		2	16.000.0(
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO	14.000.00		3	42.000.0(
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO	14.000.00		2	28.000.0(
OPTOMETRIA	14.500.00		2	29.000.0(
PERFIL LIPIDICO	24.800.00		2	49.600.0(

CONSECUTIVO

Fecha: 2019-07-04 10:24:07 Us Rad.LERENA Rad No:20192430319222
Asunto: FACTURA NO N6608,PARAFISCALES Y SOPORTE PAGOS PARAFISC
Anexos: FACTURA N6608 TOTAL $ 164 600 00,RELACION,PARAFISCALES,PLANILLA
Remitente: BYSE BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS
Destino: TALENTO HUMANO

EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE DEL 2% Y RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO EL 9.66 x 1000 SI ES LA MISMA CIUDAD. FAVOR REALIZAR CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA BANCARIA A NOMBRE DE BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS EN BANCOLOMBIA CTA CTE 20045341497 Y ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO: cartera@byse.com.co

SUBTOTAL	164.600.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
TOTAL	164.600.00

FIRMA Y SELLO BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS

FIRMA Y SELLO CLIENTE

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M\CTE

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio Art. 731 y 774 del Código de Comercio. Si esta factura no es cancelada en el plazo indicado, causará intereses de mora al porcentaje máximo autorizado por a ley, Art. 884 del Código de Comercio.

"Esta factura se considera irrevocablemente aceptada, si no reclamare en contra de su contenido, dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a su recepción. Art 2° de la LEY 1231 del Julio 17 DE 2008." NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES.

BYSE
BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL IPS

Bogotá, Julio 04 de 2019

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION COLCIENCIAS
Bogotá D.C.

Asunto: Certificación pago aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

MARTHA LUCIA VENEGAS LEON, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 52.427.483 expedida en Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS, con NIT 900462772-4, me permito manifestar que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la presente propuesta con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, las Administradoras de Fondos de Pensiones –AFP-, las Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, las Cajas de Compensación Familiar -CCF-, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-

Atentamente:

Firma

BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS
900462772-4
MARTHA LUCIA VENEGAS LEON

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	900462772-4	BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS	cl 60 15 28	7434229	gerencia@byse.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				15	0
2019-04	2019-03	E	02/05/2019	34605281	TOTAL A PAGAR	
					$2.776.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	107.900	0		0		0	16	1.300	0	109.200	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	99.600	0		0		0	16	1.200	0	100.800	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	180.800	0		0		0	16	2.200	0	183.000	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	33.200	0		0		0	16	400	0	33.600	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	21.000	0		0		0	16	300	0	21.300	1

TOTALES PENSION

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	901.200	0	0	0	0	16	10.700	0	911.900	9
230301	Porvenir	800224808-8	781.500	0	0	0	0	16	9.300	0	790.800	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	84.000	0	0	0	0	16	1.000	0	85.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	92.400				92.400	16	1.100	93.500			924	93.500	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Calsubsidio	8600723364	442.500	16	5.300	447.800	15

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	5	442.500	447.900
Pensión	3	1.766.700	1.787.700
Riesgos Laborales	1	92.400	93.500
CCF	1	442.500	447.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.744.100	2.776.900

COPIA
460628
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	900462772-4	BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS		cl 60 15 28	7434229	gerencia@byse com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-03	E	02/05/2019	34606281	$2.776.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES																PENSION							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano residente en el exterior	Empresa que labora	IGE	ITE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013674081	MORENO BARRETO JEFERSON ALEXIS	1	0			S																230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-25	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1014229203	RODRIGUEZ CAMARGO NATALIA	1	0			S	X															25-14	524.474	84.000	0	0	0	0	EPS044	524.474	21.000	14-25	524.474	1	2.800	CCF22	524.474	21.000	0	0	0	0	0
CC	1020789972	YACOMELO VENEGAS LORENA	1	0			S																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-25	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1032501184	PINILLA CRUZ ERIKA PAOLA	1	0			S																230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-25	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1033730817	GUTIERREZ RAMIREZ MILTON DANIEL	1	0			S	X															230201	82.812	13.300	0	0	0	0	EPS005	82.812	3.400	14-25	82.812	1	500	CCF22	82.812	3.400	0	0	0	0	0
CC	1033793844	MORA BONILLA BRIYID ROCIO	1	0			S																230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-25	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1072750821	MONROY PINILLA STEFANIE	1	0			S																230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-25	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1128568013	CARRERA BAENA LEONELA MARIA	1	0			S																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-25	828.116	3	20.200	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	35326324	LEON GUERRERO MARTHA CECILIA	1	0			S																230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-25	1.200.000	1	6.300	CCF22	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
CC	52027070	CASTAÑEDA DIAZ MARIA ELENA	1	0			S																230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-25	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	52711501	LOPEZ GOMEZ MARIA ESPERANZA	1	0			S	X															230201	524.474	84.000	0	0	0	0	EPS005	524.474	21.000	14-25	524.474	1	2.800	CCF22	524.474	21.000	0	0	0	0	0
CC	53051405	ULLOA ZAMBRANO PAULA ALEXANDRA	1	0			S																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-25	828.116	3	20.200	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	79339559	GALEANO AGUILAR ENRIQUE	1	0			S																230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-25	1.200.000	1	6.300	CCF22	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
CC	80658373	ALZATE BURBANO FRANCISCO	1	0			S																230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-25	828.116	1	4.400	CCF22	828.116	33.200	0	0	0	0	0
PA	130S12116	RAMIREZ FARELO RICARDO OSWALDO	1	0			S	X	X														230201	55.208	8.900	0	0	0	0	EPS005	55.208	2.300	14-25	55.208	4	2.500	CCF22	55.208	2.300	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	BIENESTAR Y SALUD EMPRESARIAL SAS	**NIT:**	900462772
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2019
Número de Radicación:	34606281	**Total a pagar:**	$2,776,900
Fecha de vencimiento:	16/04/2019	**Total de empleados:**	15
Fecha de Pago:	02/05/2019	**Número de Administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	441671215
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	15		$0	$93,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	9		$0	$911,900
230301	800224808	Porvenir	5		$0	$790,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$85,000
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$447,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	5		$0	$109,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0	$100,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$183,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$33,600
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	1		$0	$21,300
						$2,776,900

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

Este documento está firmado con ROTARIO por Caja de Compensación Familiar