BIOPROYECTAR S.A.S.
Nit. 900.776.369-7

RIZACION NUMERACION
DE FACTURACION
3762004452332
Fecha: 2017/08/17
Habilita del 25 al 100

I.V.A. - Régimen Común
Resolución Dian No. 320001194018
Numeración Autorizada del 1 al 100
Fecha: 2014/10/09

FACTURA DE VENTA

Nº 100

Calle 18 Sur No. 10 - 15 - Tel.: 800 2307
e-mail: gerencia@bioproyectar.com - Bogotá, D.C.

Señor(es):	Ciudad	Fecha:
Secretaria Distrital de Desarrollo Económico	Bogotá D.C	Feb-07-2018
	NIT: 899.999061-9	Fecha de v/to.
Dirección Cra 60 # 63A-52	Tel.: 3693777	Forma de pago:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr UNITARIO	Vr TOTAL
	Tercer pago correspondiente al treinta (30%) porciento del valor total del contrato 368 de 2018. Instalacion de trece (13) sistemas bajo cubierta con sistema de riego por goteo. Entrega de veintecinco (25) composteras	160.736.255	160.736.255

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO	ACEPTADO FIRMA Y SELLO	Subtotal:	160.736.255
		IVA:	0
		Total $	160.736.255

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ART. 774 DEL C.C.

IMPRESO POR GRAFICAS PUBLICATE Nit. 52.725.016-9 - Tel.: 560 8942 - 310 6083420

BIOPROYECTAR S.A.S.
Nit. 900.776.369-7

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, Mario Fernando Contreras Ortiz, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.720.118 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de BIOPROYECTAR S.A.S. identificada con NIT 900.776.369-7, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los 04 días del mes de febrero de 2019.

Cordialmente,

MARIO FERNANDO CONTRERAS ORTIZ
Representante Legal
BIOPROYECTAR 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	900776369-7	Bioproyectar S.A.S.	cll 18 sur No 10-15	8002307	gerencia@bioproyectar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429		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	
			2019/02/06	41136602	EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-01	2018-12	E	06/02/2019	32874289	$1.364.600	

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					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	14.600	0		0		0	20	300	0	14.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	31.300	0		0		0	20	500	0	31.800	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	28.700	0		0		0	20	500	0	29.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	133.300	0		0		0	20	2.000	0	135.300	5
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	31.300	0		0		0	20	500	0	31.800	1
EPSC22	EPS-S Convida	899999107-9	1.100	0		0		0	20	100	0	1.200	1
EPSC34	Recauda SGP Capital Salud	900298372-9	31.300	0		0		0	20	500	0	31.800	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)	800229739-0	183.400	0	0	0	0	20	2.800	0	186.200	2
230301	Porvenir	800224808-6	524.000	0	0	0	0	20	7.800	0	531.800	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	125.000	0	0	0	0	20	1.900	0	126.900	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	830903790-5	109.500				109.500	20	1.700	111.200			1.095	111.200	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	130.500	20	2.000	132.500	11

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900776369-7	Bioproyectar S.A.S.	cll 18 sur No 10-15	8002307	gerencia@bioproyectar.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429		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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-01	2018-12	E	06/02/2019	32874289	$1.364.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	7	271.600	276.000
Pensión	3	832.400	844.900
Riesgos Laborales	1	109.500	111.200
CCF	1	130.500	132.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	1.344.000	1.364.600

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