	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	JEFATURA DE SALUD	VERSION No:	2
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VIGENCIA:	23/03/2023

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION 4223 DE 2002, AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C. 13 DE SEPTIEMBRE DE 2023			
PROVEEDOR	PROCAST S.A.S.	C.C	NIT	900.254.662-0
		CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	$ 60.000.000,00	BANCO		DAVIVIENDA
VALOR A PAGAR	$ 34.200.000,00	No CUENTA BANCARIA		0086-0073-8879
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 25.800.000,00	TIPO DE CUENTA		AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	SILLAS DE RUEDAS ESPECIALES			

DATOS SIIF NACION

NUMERO REGISTROS SIIF

CDP:	**13523**
CONTRATO:	**071-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023**
REGISTRO PTAL:	**17023**
RECURSO	**16**
RUBRO PPTAL	**02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES**

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

CORONEL SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADORA DEL GASTO JEFSA

Elaboró: ASD. Andrés Sarmiento Rojas
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)	FECHA 28/08/2023
CONTRATO N°	071-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	07/06/2023
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro de sillas de ruedas de gama media, gama alta y alta tecnología requeridos para afiliados y/o beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares de la Fuerza Área Colombiana adscritos los Establecimientos de Sanidad Militar FAC, de acuerdo con el requerimiento y el concepto del médico especialista
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato al CONTRATISTA, de acuerdo con las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato dependiendo la necesidad de la entidad y fecha de pago los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerios de Hacienda y Crédito Público. EL MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato, previa entrega de los bienes y presentación de la factura del contrato, después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar, acompañándose para su pago: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, 2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 3. Publicación en el SECOP II de la factura y certificado de parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 4. Orden de alta expedida por el almacenista JEFSA FAC. Notas: 1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. 2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Jefatura de Salud de la Fuerza Aérea Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses. 3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. 4. La Entidad

	hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. 5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
CONTRATISTA	PROCAST S.A.S. DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN SALUD
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	CT. CAROLINA BOHADA VILLABONA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$60.000.000
PLAZO DE ENTREGA	30 de noviembre de 2023
FECHA DE INICIO	9/06/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En Bogota, el día 28 del mes de Agosto de 2023, se reunieron la señora Capitán. CAROLINA BOHADA VILLABONA, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la señora CAROLINA GONZALEZ GARAVITO representante legal de la firma PROCAST S.A.S. DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN SALUD, en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL , de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
ARTICULO 10. SILLA DE RUEDAS MARCO PLEGABLE	1	USUARIO JOSE DANIEL LOPEZ SANCHEZ. NUMERO CHASIS. Serial interno dispositivo de movilidad 071-01-FAC-JEFSA-23-85269743158
ARTICULO 3. SILLA DE RUEDAS GAMA ALTA OPCION IMPORTADA	1	USUARIA MARIA REBECA RAMIREZ DE SANABRIA. Serial interno dispositivo de movilidad 071-01-FAC-JEFSA-23-3698527415
ARTICULO 19. SILLA DE BAÑO NEUROLOGICA	1	USUARIA GLORIA PATRICIA RODRIGUEZ MEDINA. Serial interno dispositivo de movilidad 071-01-FAC-JEFSA-23-777554129
ARTICULO 11. SILLA DE RUEDAS MARCO RIGIDO	1	USUARIO CRISTIAN DAVID ALARCON HUERFANO. Serial interno dispositivo de movilidad 071-01-FAC-JEFSA-23-8521597

ARTICULO 20. SILLA DE RUEDAS ADAPTADO CAMINADOR	1	USUARIO THOMAS FERNANDO MEDINA SALAZAR. ARTICULO NO SE ENCUENTRA EN EL CONTRATO, SIN EMBARGO, SEGÚN CLAUSULA F. "El listado de las sillas de ruedas solicitadas servirá como referencia para la contratación, y para efectos de dispensación, la JEFSA podrá solicitar otro tipo de silla de ruedas, de acuerdo con lo ordenado por el especialista tratante, para tal efecto el supervisor solicitará cotización y realizará estudio de mercado, en ningún caso el precio podrá ser superior al arrojado por este estudio. Lo anterior teniendo en cuenta que no existe precio de referencia para dichos elemento". Serial interno dispositivo de movilidad 071-01-FAC-JEFSA-23-8521597
ARTICULO 2. SILLA DE RUEDAS GAMA MEDIA	1	USUARIO ALEJANDRO LEON ESPITIA. Serial interno dispositivo de movilidad 071-01-FAC-JEFSA-23-795338425
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**
1. **N/A**		N/A
2.N/A		N/A
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**

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$60.000.000	
ADICIÓN	N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	$60.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	$34.200.000	FACTURA No. PC 81 DEL 28/08/2023
SALDO	$25.800.000	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO

CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
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	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

CAROLINA GONZALEZ GARAVITO **CC 52.155.848** CONTRATISTA	**CT. CAROLINA BOHADA VILLABONA** **CC 1.098.637.286** SUPERVISOR

ELABORO: CT BOHADA

Factura elaborada con Siigo Software Empresarial. ¿Quieres facturar electrónicamente? Contáctanos ×

Factura creada por: CAROLINA GONZALEZ GARAVITO (heidi_.j@hotmail.com)

× Reclamar | Imprimir | Reenviar | Comentar | Más

Valor factura	Saldo	Por vencer	Vencido
$ 34,200,000.00 COP	$ 0.00 COP	$ 0.00 COP	$ 0.00 COP

PROCAST SAS DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN SALUD
NIT 900.254.662-0
CL 61 F 24 09
Tel: (031) 3137486032
Bogotá - Colombia
heidi_.j@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. PC 81

Señores	JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA		
NIT	901.440.176-3	**Teléfono**	(601) 3487030 - Ext. 000
Dirección	Av. Caracas # 66 -24.	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/08/2023, 10:17
Expedición	28/08/2023, 10:17
Vencimiento	28/08/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SILLA DE RUEDAS MARCO PLEGABLE ITEM 10 USUARIO JOSÉ DANIEL LÓPEZ SÁNCHEZ T.I 1.033.099.416	1.00	8,000,000.00	8,000,000.00
2	SILLA DE RUEDAS GAMA ALTA OPCION IMPORTADA ITEM 3 USUARIO MARIA REBECA RAMÍREZ DE SANABRIA CC 25.260.174	1.00	9,000,000.00	9,000,000.00
3	SILLA DE BAÑO NEUROLOGICA ITEM 19 USUARIO GLORIA PATRICIA RODRÍGUEZ MEDINA CC 41.715.371	1.00	1,700,000.00	1,700,000.00
4	SILLA DE RUEDAS MARCO RIGIDO ITEM 11 USUARIO CRISTIAN DAVID ALARCÓN HUÉRFANO CC 1.018.467.707	1.00	8,000,000.00	8,000,000.00
5	SILLA DE RUEDAS ADAPTADO CAMINADOR ITEM 20 USUARIO THOMAS FERNANDO MEDINA SALAZAR T.I 1.105.840.803	1.00	3,800,000.00	3,800,000.00
6	SILLA DE RUEDAS GAMA MEDIA ITEM 2 USUARIO ALEJANDRO LEÓN ESPITIA CC 1.156.365	1.00	3,700,000.00	3,700,000.00

Total items: 6

Total Bruto	34,200,000.00
Total a Pagar	**34,200,000.00**

Valor en Letras:
Treinta y cuatro millones doscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 34,200,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

#$15-01-11-097;contratoN.071-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA- 2023;caritob3_3@hotmail.com#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041356485 aprobado en 20221215 prefijo PC desde el número 64 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4669 Comercio al por mayor de otros productos n.c.p. Tarifa 11,04
CUFE: f275b9bf6275318fa525452ede977cb87c26cc335389f5c89f698be6722c0acd3b8ebfa5246e44e34067c7ff2978f431

Historial de acciones

28 Ago. 2023 - 11:01	**Factura FV-2-81 leída por LILIANA GONZALEZ**
28 Ago. 2023 - 10:20	**Factura FV-2-81 enviada a LILIANA GONZALEZ(siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co)**

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR	ENTRADA DE MATERIAL	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	FECHA EMISIÓN:
		VERSIÓN:
		PÁGINA: 1 de 1

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM DISANFAC DIR SAN FAC
NIT : 830.039.670-5

Entradas de bienes por concepto de : 071-01-MDN-FAC-JEFSA-2023	N° de Documento 5003190391	Clase de Documento: 101	Descripción: Entrada de mercancías de orden a almacén	Almacén: SA01
ESM: DISANFAC DIR SAN FAC	Código: SF62	Proveedor: PROCAST SAS DISTRIBUIDORA DE PRODUC		NIT: 900254662
N° Contrato: 3700097338 / SF6220237101	Factura: FACTURA N°PC 81	Consecutivo: 0000000235	Doc. Referencia: 3500388259	Fecha: 07.09.2023

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2503893		1514040050	SILLA DE RUEDAS GAMA ALTA (ADULTO) (FACTURA N°PC 81- 071-01-MDN-FAC-JEFSA-2023)		0010714903		C/U		1,00	9.000.000,00	9.000.000,00
2504051		1514040050	SILLA DE RUEDAS PTE NEUROLOGICO EN ACERO (FACTURA N°PC 81- 071-01-MDN-FAC-JEFSA-2023)		0010714900		C/U		2,00	8.000.000,00	16.000.000,00
2504357		1514040050	SILLA BAÑO ACERO INOXIDABLE+RUEDAS (FACTURA N°PC 81- 071-01-MDN-FAC-JEFSA-2023)		0010714904		C/U		1,00	1.700.000,00	1.700.000,00
2583530		1514040050	CAMINADOR CON ASIENTO EN LONA (FACTURA N°PC 81- 071-01-MDN-FAC-JEFSA-2023)		0010714901		C/U		1,00	3.800.000,00	3.800.000,00
2583663		1514040050	SILLA DE RUEDAS GAMA MEDIA-LIVIANA (FACTURA N°PC 81- 071-01-MDN-FAC-JEFSA-2023)		0010714902		C/U		1,00	3.700.000,00	3.700.000,00

TOTAL:	34.200.000,00

SON: TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/C CON CERO CENTAVOS.

CUENTA PRINCIPAL	DÉBITOS	CRÉDITOS
1514040050	34.200.000,00	0,00
2401010020	0,00	34.200.000,00
TOTAL SUMA	34.200.000,00	34.200.000,00

RECIBI

NOMBRE: T1. BECERRA AMAYA LAURA MILENA

T1. Becerra Laura

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	1
			Vigencia	20/05/2021

Jefatura o Unidad:	**JEFSA - DMEFA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT. CAROLINA BOHADA VILLABONA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**No. 071-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
Objeto del contrato	**SUMINISTRO DE SILLAS DE RUEDAS DE GAMA MEDIA, GAMA ALTA Y ALTA TECNOLOGÍA REQUERIDOS PARA AFILIADOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA FUERZA ÁEREA COLOMBIANA ADSCRITOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR FAC, DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO Y EL CONCEPTO DEL MÉDICO ESPECIALISTA**
Valor del contrato	**$ 60.000.000,00**
Adición / Reducción	
Valor final del contrato	**$ 60.000.000,00**

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 2021													
TOTAL VIGENCIA 2022													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													
02	02	01	004	008					16		APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	SUMINISTRO DE SILLAS DE RUEDAS DE GAMA MEDIA, GAMA ALTA Y ALTA TECNOLOGÍA REQUERIDOS PARA AFILIADOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA FUERZA ÁEREA COLOMBIANA ADSCRITOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR FAC, DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO Y EL CONCEPTO DEL MÉDICO ESPECIALISTA	**$ 60.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2023													**$ 60.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS 2020, 2021, 2023													**$ 60.000.000,00**
02	02	01	004	008					16		APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	SUMINISTRO DE SILLAS DE RUEDAS DE GAMA MEDIA, GAMA ALTA Y ALTA TECNOLOGÍA REQUERIDOS PARA AFILIADOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA FUERZA ÁEREA COLOMBIANA ADSCRITOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR FAC, DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO Y EL CONCEPTO DEL MÉDICO ESPECIALISTA	**$ 60.000.000,00**

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	SEPTIEMBRE		PRIMER PAGO	02-02-01-004-008	SUMINISTRO DE SILLAS DE RUEDAS DE GAMA MEDIA, GAMA ALTA Y ALTA TECNOLOGÍA REQUERIDOS PARA AFILIADOS Y/O BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA FUERZA ÁEREA COLOMBIANA ADSCRITOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR FAC, DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO Y EL CONCEPTO DEL MÉDICO ESPECIALISTA	$ 34.200.000,00	$ 34.200.000,00	$ 25.800.000,00
TOTALES						**$ 34.200.000,00**	**$ 34.200.000,00**	**25.800.000,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT. CAROLINA BOHADA VILLABONA
FECHA	28 DE AGOSTO DE 2023

Proveedor	Documento_Proveedor	Comercio	Tipo_Documento	Numero_Documento	Fecha_Emision	Valor_Total	Fecha_Recepcion	Usuario_Gestion	Estado	Comentario_Gestion	Creado_Por
PROCAST SAS DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN SALUD	900254662	JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA	Factura	PC81	28/08/2023	34200000	28/08/2023	CAROLINA BOHADA VILLABONA	Aprobado	APROBADO	Reception User

PAZ Y SALVO Y EXONERACIÓN SENA E ICBF

Bogotá D.C.

Por medio de la presente me permito certificar, que la empresa ***PROCAST SAS*** sociedad legalmente constituida, identificada con número de Nit. 900254662-0, a quien represento legalmente, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes PARAFISCALES y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL exigidos por la ley con un periodo de 6 meses de anticipación a la fecha de esta certificación Es necesario mencionar, que los aportes parafiscales para ICBF y SENA fueron realizados únicamente en los meses de enero y febrero de 2.015, dado que la empresa que represento se acogió a la reforma tributaria vigente. La Ley 1607 de 2012 exonera a los aportantes del pago a salud por parte del empleador y parafiscales (SENA e ICBF); por ser la nuestra una empresa, la exoneración, conforme a la ley anterior, aplica solo para aquellos empleados que devenguen menos de 10 salarios mínimos mensuales, legales vigentes, en este caso los aportes a salud corresponden al 4% del IBC (antes 12,5%) y no se deben hacer aportes en SENA e ICBF, como es nuestro caso.



La planilla que se anexa como soporte, corresponden al período de salud que se cancela mes anticipado y a los períodos de pensión, ARL Y Caja de Compensación familiar que se cancelan de igual forma.

Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, lo cual no nos obliga a tener revisor fiscal.
Dada en Bogotá D.C., a los Dieciocho (18) días del mes de Agosto (08) del año dos mil veintitrés (2.023).

Atentamente,

Carolina González

CAROLINA GONZALEZ GARAVITO
C.C 52.155.848 de Bogota
Representante Legal
PROCAST SAS
NIT. 900254662-0

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	900254662-0	PROCAST SAS DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE SALUD	CL 61F 24 09	3208198457	procast.sas@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						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	14/08/2023	70093037	$284.500	

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	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	46.400	0	0	46.400	1

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	46.400	46.400
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	46.400	46.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	284.500	284.500

PAGADA

Este documento está clasifi[illegible]o como PRIVADO por parte de Compensar Ope[illegible]or 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	900254662-0	PROCAST SAS DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE SALUD		CL 61F 24 09	3208198457	procast.sas@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						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	14/08/2023	70093037	$284.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. 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
CC	1015439467	CASTAÑEDA GONZALEZ LUIS SEBASTIAN	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasifi( )o como PRIVADO por parte de Compensar Ope( )or de Información