*202320033862*

ENVIADO POR:
ASUNTOS: TRAMITES ICFES
FECHA: 11/10/2023
DESTINO: 0026-FACTURACIÓN ELECTRONICA

| **DATOS BÁSICOS CIUDADANO** | |
|---|---|
| **Los campos marcados con * son obligatorios** | |
| Tipo de Solicitud | FACTURA |
| Tipo de Solicitante | Proveedor |
| Dependencia Supervisora | 17027 |
| Número de Contrato | 751 DE 2023 |
| Tipo de Identificación | NIT |
| No.de Identificación | 900226876 |
| Nombres | |
| Apellidos | |
| Nombre | VISION Y PROYECTOS S.A.S. |
| Correo electrónico | CONTACTO@VISIONYPROYECTOS.COM |
| Dirección de notificación | Calle 98 A # 51 - 72 Oficina 501 |
| Barrio / Vereda / Corregimiento | BOGOTÁ |
| Teléfono Fijo | |
| Teléfono Celular | 318248050 |
| País | COLOMBIA |
| Departamento | BOGOTÁ |
| Ciudad | BOGOTÁ D. C. |
| Digite el texto que resume su solicitud | Factura Electrónica y Nota crédito<br>Tercer Pago<br>contrato No. 751 DE 2023 |
| ¿El tramite a radicar es para un tercero? | |

| | |
|---|---|
| Tipo de documento del tercero | |
| Número de documento del tercero | |
| Nombres y apellidos completos del tercero | |

## VISION & PROYECTOS S.A.S.

**NIT:** 900226876 - 0
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C., Bogotá
**Teléfonos:** 2181316
**Dirección:** calle 98A # 51-72 ofc 501

RESPONSABLE IVA - ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 7020 - TARIFA ICA BOGOTA: 8.66X1000

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764045065196 del 2023-02-27 al 2024-02-27 autorizado del FEVS67 al FEVS300

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA #** **FEVS91**

**Fecha factura:** oct. 04, 2023 12:55:00
**Vencimiento:** oct. 06, 2023
**Tipo de pago:** Crédito
**Medio de pago:** Acuerdo mutuo
**Moneda:** COP

**FACTURADO A:**

**Cliente:** INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION - ICFES
**NIT:** 860024301-6
**Email:** mcastano@icfes.gov.co
**Tel:** 4841410
**Dirección:** CL 26 No.69-76 TO FUEGO P 15
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C. / COLOMBIA

| # | CÓDIGO | NOMBRE | CANT. | PRECIO UNIT. | % DESC. | IMPUESTOS | SUBTOTAL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 05 | **3er pago del 30% del contrato No.751-2023 valor total de la prueba Saber Pro y TyT 2023 primer semestre, de acuerdo de l**<br>Unidad: ZZ | 1 | $ 277,424,278.00 | 0% | IVA:19%<br>INC:0% | $ 277,424,278.00 | **$ 330,134,891.00** |

Cantidad de lineas: 1

**NOTAS**

Por favor consignar en la cuenta de BANCO DE BOGOTA No. 000311324 - Cta Corriente.

Observación

| RESUMEN | |
|---|---|
| **Subtotal:** | **$ 277,424,278.00** |
| **Total impuestos:** | **$ 52,710,613.00** |
| Total IVA: | $ 52,710,613.00 |
| **TOTAL** | $ 330,134,891.00 |

Valor en letras: TRESCIENTOS TREINTA MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS

CUFE: f2e243d2d4b98c552bdf25398a5cc81a4436e7bffad7f80ca0c63421de5eb1a7b716dfcaf7cec72acdb247f005511084

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.

## VISION & PROYECTOS S.A.S.

**NIT:** 900226876 - 0
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C., Bogotá
**Teléfonos:** 2181316
**Dirección:** calle 98A # 51-72 ofc 501

**NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA #** **NC37**

**Tipo de nota:** Anulación de factura electrónica
**Factura relacionada:** FEVS91
**Fecha Factura relacionada:** 2023-10-04
**Fecha de documento** 2023-10-06
**Moneda:** COP

RESPONSABLE IVA - ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 7020 - TARIFA ICA BOGOTA: 8.66X1000

**FACTURADO A:**

**Cliente:** INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION - ICFES
**NIT:** 860024301-6
**Email:** mcastano@icfes.gov.co
**Tel:** 4841410
**Dirección:** CL 26 No.69-76 TO FUEGO P 15
**Ciudad:** 11001 / COLOMBIA

| # | CÓDIGO | NOMBRE | CANT. | PRECIO UNIT. | % DESC. | IMPUESTOS | SUBTOTAL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 05 | **3er pago del 30% del contrato No.751-2023 valor total de la prueba Saber Pro y TyT 2023 primer semestre, de acuerdo de l** | 1 | $ 1,121,008.00 | 0% | IVA:19% INC:0% | $ 1,121,008.00 | **$ 1,334,000.00** |

Cantidad de lineas: 1

**NOTAS**
Por favor consignar en la cuenta de BANCO DE BOGOTA No. 000311324 - Cta Corriente.

Observación

Número de notificaciones de reportes negativos sobre los indicadores de calidad establecidos para cada proceso de codificación por parte de
los integrantes del equipo de codificación

| RESUMEN | |
|---|---|
| **Subtotal:** | **$ 1,121,008.00** |
| **Total impuestos:** | **$ 212,992.00** |
| Total IVA: | $ 212,992.00 |
| **TOTAL** | **$ 1,334,000.00** |

Valor en letras: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS

CUFE Factura: f2e243d2d4b98c552bdf25398a5cc81a4436e7bffad7f80ca0c63421de5eb1a7b716dfcaf7cec72acdb247f005511084

CUDE: 18c8aaf673cefeb02087aaab9a33d53de9f41dc7cd068adf2729b95cbf56f7b19d5b070617de812c5cbd987dadfb5b77

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.

Información Pública Clasificada

| | | |
|---|---|---|
| icfes | **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO** | **Código: GAB -FT035** |
| | **GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO** | **Versión: 004** |

| Clasificación de la Información | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **X** | PÚBLICA | | CLASIFICADA | | RESERVADA |

| | |
|---|---|
| En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).** | **Fecha de certificación:** **17/10/2023** |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 751 | **Fecha de contrato:** | **21/06/2023** | | | | **Nombre del contratista** | **VISION & PROYECTOS SAS** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | FEVS91 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | **x** | **NIT / C.C contratista:** | **900.226.876-0** | | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 3 | | | | **Periodo a pagar**: | **DE:** | **7/09/2023** | **A:** **4/10/2023** |

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS***** (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Prestación de servicios para la codificación de respuestas a las preguntas abiertas, ensayos y demás instrumentos de evaluación, correspondientes a los diferentes exámenes y pruebas a cargo del Icfes en 2023. Las actividades desarrolladas en este periodo se detallan a continuación:

1.Contratación de los coordinadores de codificación del módulo de Competencias Comunicativas en Lenguaje: Escritura, de las pruebas Saber 3.º, 5.º, 7.º y 9.º
2.Asistencia a reunión inicial y definición del plan de trabajo, en conjunto con la supervisión del contrato, del proceso de codificación del módulo de Competencias Comunicativas en Lenguaje: Escritura, de las pruebas Saber 3.º, 5.º, 7.º y 9.º, donde se establecieron las actividades, duración y los responsables para el cumplimiento del objeto contractual.
3.Apoyo en la disposición continua de la plataforma para la gestión de la contratación del personal que participa en el proyecto, de acuerdo con las necesidades técnicas señaladas en el Anexo técnico y que permite el acceso al Icfes para conocer la información disponible.
4.Suscripción de acuerdos de confidencialidad y borrado seguro de la información con los coordinadores de codificación del módulo de Competencias Comunicativas en Lenguaje: Escritura, de las pruebas Saber 3.º, 5.º, 7.º y 9.º
5.Elaboración del tercer informe de ejecución contractual con las actividades llevadas a cabo hasta la fecha del presente informe.
6.Realización del pago a los integrantes del equipo de codificación por los servicios prestados en el proceso de codificación del módulo de Comunicación Escrita de los exámenes Saber Pro y Saber TyT 2023, primer semestre.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS RELATIVAS A LOS ADICIONALES DE LA PROPUESTA DEL CONTRATISTA.
7.Apoyo en la disposición continua de la herramienta de visualización de pagos a integrantes de los equipos de codificación, de acuerdo con lo establecido en el numeral 5.5.1.2 del estudio previo.
8.Envío a la supervisión del contrato de la hoja de vida del profesional (reemplazo) que realizará el apoyo en la validación de ejercicios de codificación con apoyo de herramientas de inteligencia artificial.

**ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:**

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.
4. Que la información documental correspondiente al pago del mes anterior se encuentra cargada y aprobada en la plataforma Secop II.

| **Código** | **Nombre de C.C / Prueba / Proyecto de Evaluación** | **Monto a Pagar** |
|---|---|---|
| **PRMN03** | **Examen TyT y Pro - Segundo semestre** | 328.800.891 |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)** | **328.800.891** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **DANIELA PÉREZ OTAVO** | | |
| **FIRMA:** | Daniela Pérez Otavo | | |
| **CARGO:** | **SUBDIRECTORA DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS** | | |
| **VISTO BUENO (Si aplica)**<br>**Nombre / Firma o Visto bueno** | **Nombre: Gisset Juliany Velásquez Rojano** | **Firma o Vo.Bo.:** | Gisset Velásquez |

*Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| icfes | **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | | | **Código: GAB-FT029** |
| | **GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO** | | | **Versión: 003** |
| **Clasificación de la Información:** | | **PÚBLICA** | **X** **CLASIFICADA** | **RESERVADA** |

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | VISION & PROYECTOS SAS | | | |
| **C.C. / C.E. / NIT :** | 900.226.876-0 | | | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 07/09/2023 | **Hasta** | 04/10/2023 |
| **INFORME No.:** | 003 | | | |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **NO. CONTRATO** / NO. CONVENIO: | ICFES-751-2023 |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN:** | 21/06/2023 |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** | 26/06/2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 30/12/2023 |
| **ADICIONES Y/O MODIFICACIONES:** | N/A |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestación de servicios para la codificación de respuestas a las preguntas abiertas, ensayos y demás instrumentos de evaluación, correspondientes a los diferentes exámenes y pruebas a cargo del Icfes en 2023. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $ 2.642.315.057 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:** | $770.314.746 |
| **SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:** | $1.872.000.311 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | El plazo de ejecución del contrato será hasta el 30 DE DICIEMBRE DE 2023, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución, a saber: Expedición del Registro Presupuestal y Aprobación de la Garantía. |
| **NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 10783 |
| **SUPERVISIÓN:** | La supervisión en la ejecución del presente contrato estará a cargo de el(la) SUBDIRECTOR(A) DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS o quien designe el Ordenador del Gasto mediante memorando, de acuerdo con la solicitud del (la) jefe (a) de la dependencia, el cual deberá cumplir las obligaciones y actividades establecidas en el Manual de Contratación del Icfes y en la guía establecida para ello. |

## 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO:** | El ICFES pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, para cada una de las pruebas, de la siguiente forma:<br><br>1. Un primer pago correspondiente al veinte por ciento (20%) del valor inicial de la prueba, de acuerdo con la entrega del cronograma de actividades; el módulo, sistema o plataforma tecnológica para la gestión de la información de contratación; y el nombramiento de la totalidad del equipo de codificación previa convocatoria, selección y asignación; documentado y recibido a satisfacción por el supervisor del contrato.<br><br>2. Un pago de hasta el cincuenta por ciento (50%) del valor total de la prueba de acuerdo con las sesiones y codificaciones efectivamente ejecutadas, valor resultante de multiplicar los precios unitarios ofertados por el contratista por las cantidades realmente ejecutadas de cada prueba, una vez finalice la codificación y se valide por parte de la supervisión.<br><br>3. Un pago de hasta el treinta por ciento (30%) del valor total de la prueba, valor resultante de multiplicar los precios unitarios ofertados por el contratista por las cantidades realmente ejecutadas de cada prueba, una vez finalice la codificación y se valide por parte de la supervisión, previa entrega a satisfacción por parte del supervisor del contrato del informe del proceso de codificación, los pagos a los integrantes del equipo de codificación y la ejecución de la totalidad de obligaciones pactadas contractualmente.<br><br>PARÁGRAFO PRIMERO: Los anteriores pagos estarán sujetos a los cronogramas y lineamientos señalados en la Circular 03 de 2023 y demás circulares que la modifiquen, adicionen o sustituyan, emitidas por la Secretaría General y la Subdirección Financiera y Contable de la Entidad.<br><br>PARÁGRAFO SEGUNDO: Los pagos deberán estar debidamente verificados, soportados y avalados por el supervisor del contrato.<br><br>PARÁGRAFO TERCERO: Todas las actividades, servicios o bienes prestados o entregados por EL CONTRATISTA, sin el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato o que sean ejecutados por fuera del objeto, obligaciones |

| | |
|---|---|
| | contractuales o del contrato en general, no serán reconocidos ni pagados por El Icfes.<br><br>PARÁGRAFO CUARTO: El Icfes realizará los pagos a EL CONTRATISTA mediante el Sistema Automático de Pagos, previa radicación de los documentos requeridos por El Icfes. La entidad descontará del valor pactado los impuestos, tasas, contribuciones y retenciones a que haya lugar, de conformidad con la normatividad vigente. EL CONTRATISTA autoriza a El Icfes a realizar los descuentos o retenciones establecidos en la ley y los ordenados por autoridad judicial o administrativa. Los pagos mencionados se realizarán previa entrega de los siguientes documentos: a) Factura. En caso de aplicación de los ANS debe incluirse el descuento en la factura o allegar la nota crédito respectiva. b) Certificado de Cumplimiento expedido por el Supervisor y c) Certificado de estar al día en el pago de la seguridad social integral y parafiscales suscrito por el representante legal o por el revisor fiscal, según sea el caso.<br><br>PARÁGRAFO QUINTO: En caso de que la factura(s) no haya(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañe(n) de los documentos requeridos para el pago, o no se aplique el descuento por ANS correspondiente o la nota crédito respectiva, el trámite de pago sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad de EL CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. En el caso en que el cumplimiento de la condición no se dé en la oportunidad señalada, El Icfes no efectuará el pago hasta cuando EL CONTRATISTA no evidencie el cumplimiento de las obligaciones respectivas, previa aprobación por parte del Supervisor. |
| **PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA**. En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera: | |

| NO. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | FECHA DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | VALOR |
|---|---|---|
| FEVS83 | 02/08/2023 | $206.344.649 |
| FEVS88 | 07/09/2023 | $563.970.097 |
| | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PAGO QUE SE EFECTÚA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | **X** | | | | | | | | | |
| | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| | | | | | | | | | | | | |

## 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | | **ANEXOS (Describir y adjuntar productos cuando a ello haya lugar, entregables u otras condiciones.)** |
|---|---|---|---|
| 1. Disponer y mantener durante toda la ejecución del contrato el equipo mínimo de trabajo exigido contractualmente, cumpliendo con los perfiles y plazos establecidos en el anexo técnico. | **1** | Contratación de los coordinadores de codificación del módulo de Competencias Comunicativas en Lenguaje: Escritura, de las pruebas Saber 3.º, 5.º, 7.º y 9.º | Correo electrónico con documentos contractuales, hoja de vida y soportes de los profesionales que desempeñarán el rol coordinador de codificación. |
| 2. Definir de común acuerdo con la supervisión del contrato, planes de trabajo y coordinar las actividades que permitan dar cumplimiento a los procesos de codificación de respuestas a preguntas abiertas, así como cumplir durante toda la ejecución del contrato con los tiempos definidos en el cronograma de actividades. Dichos planes de trabajo se definirán en la reunión inicial de cada proceso de codificación. | **1** | Asistencia a reunión inicial y definición del plan de trabajo, en conjunto con la supervisión del contrato, del proceso de codificación del módulo de Competencias Comunicativas en Lenguaje: Escritura, de las pruebas Saber 3.º, 5.º, 7.º y 9.º, donde se establecieron las actividades, duración y los responsables para el cumplimiento del objeto contractual. | Certificado de revisión entrega cronograma actividades codificación Competencias Comunicativas en Lenguaje: Escritura, de las pruebas Saber 3.º, 5.º, 7.º y 9.º. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3. Poner a disposición de la entidad un módulo, sistema o plataforma tecnológica para la gestión de la información de la contratación de los profesionales que ejercerán los diferentes roles exigidos contractualmente, dentro de los tres (3) días calendario siguientes a la suscripción del acta de inicio. | **1** | Apoyo en la disposición continua de la plataforma para la gestión de la contratación del personal que participa en el proyecto, de acuerdo con las necesidades técnicas señaladas en el Anexo técnico y que permite el acceso al Icfes para conocer la información disponible. | No aplica |
| 4. Apoyar la disposición, organización del material y asignación de códigos a las respuestas a preguntas abiertas en el módulo, herramienta o formato dispuesto por el Icfes, de conformidad con los criterios técnicos y de seguridad establecidos para tal fin. | **1** | En este mes no se ha requerido realizar actividades relacionadas con esta obligación. | |
| 5. Garantizar que el equipo de codificación participe, cumplida y activamente, durante los talleres de formación, codificación, retroalimentación, marcha blanca y demás actividades que se programen por parte de la supervisión y que tengan relación directa con el objeto contractual. | **1** | En este mes no se ha requerido realizar actividades relacionadas con esta obligación. | |
| 6. Realizar seguimiento y calibración al equipo de trabajo para garantizar que se apliquen los criterios establecidos en las guías, manuales de codificación y demás documentos técnicos que hagan parte del proceso. | **1** | En este mes no se ha requerido realizar actividades relacionadas con esta obligación. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7. Suscribir un acuerdo de confidencialidad y borrado seguro de la información, y hacerlo extensivo a cada una de las personas contratadas para llevar a cabo la ejecución del contrato, debiendo ser suscrito además por cada uno de los integrantes del equipo de trabajo utilizado en la ejecución del contrato. | **1** | Suscripción de acuerdos de confidencialidad y borrado seguro de la información con los coordinadores de codificación del módulo de Competencias Comunicativas en Lenguaje: Escritura, de las pruebas Saber 3.º, 5.º, 7.º y 9.º | Correo electrónico con documentos contractuales, hoja de vida y soportes de los profesionales que desempeñarán el rol coordinador de codificación. |
| 8. Utilizar las herramientas, formatos y/o los instrumentos dispuestos por el Icfes para la codificación de las pruebas y, en general, para la ejecución contractual. | **1** | En este mes no se ha requerido realizar actividades relacionadas con esta obligación. | |
| 9. Entregar los informes que solicite el Icfes por medio del supervisor, así como los pactados en el contrato dentro de los tiempos del cronograma de actividades, en relación con la ejecución, gestión y coordinación del proceso de codificación, durante el desarrollo del proceso, los cuales deben contener como mínimo las actividades desarrolladas, la metodología, el personal, el pago, las herramientas y demás información solicitada por la supervisión. | **1** | Elaboración del tercer informe de ejecución contractual con las actividades llevadas a cabo hasta la fecha del presente informe. | Informe de ejecución contractual 003. |
| 10. Gestionar la codificación de las discrepancias halladas en los procesos de codificación, de acuerdo con los lineamientos técnicos y de seguridad establecidos por el Icfes. | **1** | En este mes no se ha requerido realizar actividades relacionadas con esta obligación. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11. Realizar un informe final por cada uno de los procesos de codificación que incluya el desempeño del grupo de trabajo y las lecciones aprendidas. | **1** | En este mes no se ha requerido realizar actividades relacionadas con esta obligación. | |
| 12. Las demás que se encuentren relacionadas con el objeto del contrato. | **1** | Realización del pago a los integrantes del equipo de codificación por los servicios prestados en el proceso de codificación del módulo de Comunicación Escrita de los exámenes Saber Pro y Saber TyT 2023, primer semestre. | Correo electrónico con relación de pagos al equipo de codificación y disposición de la información en la herramienta de visualización de pagos. |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS RELATIVAS A LOS ADICIONALES DE LA PROPUESTA DEL CONTRATISTA. | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Realizar la entrega sin costo para el Icfes de una herramienta tecnológica en línea y desde internet que permita la consulta y visualización al equipo de codificación del estado de sus pagos, el monto cancelado y el medio por el cual se realizó el pago con periodicidad o corte diario; esta consulta y visualización debe ser única y exclusivamente para cada persona, teniendo en cuenta la Ley estatutaria 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el Decreto 1377 de 2013, el Decreto 1081 de 2015 y el Decreto 255 de 2022, en donde se regula la protección de datos personales. El contratista además deberá cumplir la Política de Tratamiento de Datos Personales. Esta herramienta tecnológica debe estar disponible desde el inicio hasta finalizar el contrato y el Icfes deberá tener un usuario de consulta que le permita la consulta y visualización de la totalidad del estado de los pagos al equipo de codificación en línea y con periodicidad o corte diario. | **1** | Apoyo en la disposición continua de la herramienta de visualización de pagos a integrantes de los equipos de codificación, de acuerdo con lo establecido en el numeral 5.5.1.2 del estudio previo. | No aplica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2. Poner a disposición y sin costo para el Icfes un profesional para apoyar a partir de modelaciones construidas por el Instituto utilizando métodos de inteligencia artificial y con el fin de realizar ejercicios exploratorios de codificación a las pruebas de Comunicación Escrita, de los exámenes Saber Pro y Saber TyT primer semestre y de Competencias comunicativas en lenguaje: Escritura, de las pruebas Saber 3.º, 5.º, 7.º y 9.º. | **1** | Envío a la supervisión del contrato de la hoja de vida del profesional (reemplazo) que realizará el apoyo en la validación de ejercicios de codificación con apoyo de herramientas de inteligencia artificial. | Hoja de vida con soportes del profesional. |

## 5. CONSTANCIAS

*La Supervisora **Daniela Pérez Otavo**, acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción.*

*El contratista cumplió a cabalidad con: i) las obligaciones generales y específicas pactadas, ii) las referentes a las obligaciones frente al sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo –SG-SST, iii) las señaladas en la política ambiental y iv) las correspondientes a las políticas y procedimientos de seguridad y privacidad de la información.*

***Daniela Pérez Otavo,** en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de: **Aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales.***

## 6. OBSERVACIONES

***(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)***

***NOTA: Este informe debe ser diligenciado EXCLUSIVAMENTE por el CONTRATISTA.***

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 17 de **octubre** de **2023.**

| Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|
| **Carlos Alberto Bula Gazabón** | **Julio César Rodríguez Hincapié** | **Daniela Pérez Otavo** |
| Contratista | Apoyo a supervisor o funcionario | Supervisora |

VoBo: Gisset Juliany Velásquez Rojano- Judicante: Dirección de Producción y Operaciones.

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y APORTES PARAFISCALES

VISIÓN & PROYECTOS®
Consultorías Organizacionales

## VISION & PROYECTOS S.A.S.

Socialmente responsables

Tel: (57) (1) 218 1316
Móvil: (57) 318 248 0550
Info@visionyproyectos.com
www.visionyproyectos.com
Calle 98 A # 51 - 72 Oficina 501
Bogotá D.C. - Colombia

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y APORTES PARAFISCALES**

**Bogotá D.C., 03 de octubre de 2023**

**Señores**
**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES**

Yo EDITH ESPERANZA CASTELLANOS BAUTISTA, en calidad de Revisor Fiscal de la Compañía **VISION & PROYECTOS S.A.S.**, con Nit. 900.226.876-0, identificado con cédula de ciudadanía No. 41.725.075 de Bogotá, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la compañía **VISION & PROYECTOS S.A.S.,** se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos sus empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1607 de 2012.

VISIÓN & PROYECTOS®
Consultorías Organizacionales

Firma: _____
Nombre: EDITH ESPERANZA CASTELLANOS BAUTISTA
C. C. No. 41.725.075 de Bogotá.
En calidad de: Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional (Revisor Fiscal) No. 11524-T

# DOCUMENTOS REVISOR FISCAL

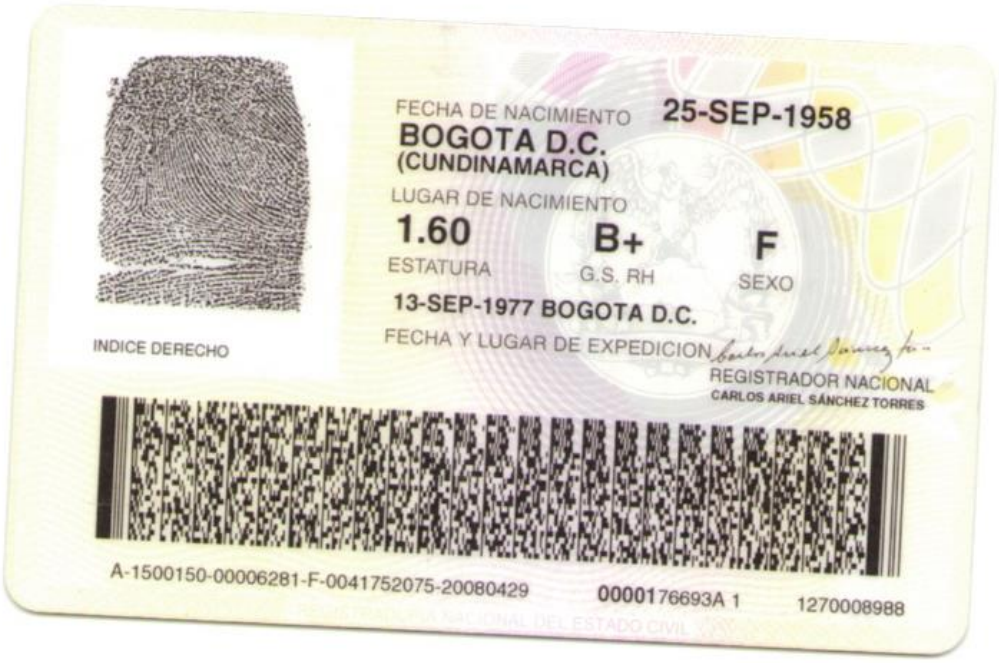
VISIÓN & PROYECTOS®
Consultorías Organizacionales

# VISION & PROYECTOS S.A.S

Socialmente responsables

Tel: (57) (1) 218 1316
Móvil: (57) 318 248 0550
Info@visionyproyectos.com
www.visionyproyectos.com
Calle 98 A # 51 - 72 Oficina 501
Bogotá D.C. - Colombia


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 41.752.075
CASTELLANOS BAUTISTA
APELLIDOS
EDITH ESPERANZA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1958
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
13-SEP-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00006281-F-0041752075-20080429
0000176693A 1
1270008988

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



**1524-T**

EDITH ESPERANZA
CASTELLANOS BAUTISTA
C.C. 41.752.075
RESOLUCION INSCRIPCION 1783-T FECHA 23-XI-84
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00019025



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0E28E8D04E2930D

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDITH ESPERANZA CASTELLANOS BAUTISTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41752075 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 11524-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14814676319

(415)7707212489984(8020) 000001481467631 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 2 2 6 8 7 6 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
VISION & PROYECTOS S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 98 A 51 72 OF 501

42. Correo electrónico contacto@visionyproyectos.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 2 1 8 1 3 1 6 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 0 2 0 | 2 0 0 8 0 7 0 1 | 8 6 9 9 | 2 0 0 8 0 7 0 1 | 7 0 1 0 | 7 7 1 0 | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 1 61. Fecha 2022 - 02 - 25 / 09 : 05: 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTANEDA MEDINA MYRIAM
985. Cargo Gestor I

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14814676319

(415)7707212489984(8020) **000001481467631 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 2 2 6 8 7 6 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 0 1 |
| 72. Número | 0 0 0 0 1 | 3 6 |
| 73. Fecha | 2 0 0 8 0 7 0 1 | 2 0 2 2 0 2 1 5 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 8 0 7 0 1 | 2 0 2 2 0 2 2 1 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 1 8 1 4 7 0 5 | 0 1 8 1 4 7 0 5 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 8 0 7 0 1 | 2 0 2 2 0 2 1 5 |
| 81. Hasta | 2 1 0 0 1 2 3 1 | 2 1 0 0 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 1 2 3 1 | | - |
| 2 | 2 1 | 2 0 2 2 0 2 1 5 | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14814676319

(415)7707212489984(8020) **000001481467631 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 2 2 6 8 7 6 | 0 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 8 0 7 0 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 7 9 5 3 3 6 9 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AVILA | MONDRAGON | PEDRO | ANTONIO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 0 8 0 7 0 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 2 0 7 2 4 9 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AVILA | MONDRAGON | ELIZABETH | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14814676319

(415)7707212489984(8020) **000001481467631 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 2 2 6 8 7 6 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 9 5 3 3 6 9 1 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AVILA | MONDRAGON | PEDRO | ANTONIO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 2,042 | 9 9 | 2 0 0 8 0 7 0 1 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 5 2 0 7 2 4 9 0 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AVILA | MONDRAGON | ELIZABETH | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 42 | 1 | 2 0 0 8 0 7 0 1 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14814676319

(415)7707212489984(8020) **000001481467631 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 2 2 6 8 7 6 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 1 7 5 2 0 7 5 | | 1 1 5 2 4 |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTELLANOS | BAUTISTA | EDITH | ESPERANZA |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 7 0 7 2 0 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 2 0 8 6 5 9 5 8 | | 1 4 3 1 3 9 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MURCIA | MARCELO | YENNY | PAOLA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 8 0 4 0 2 |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

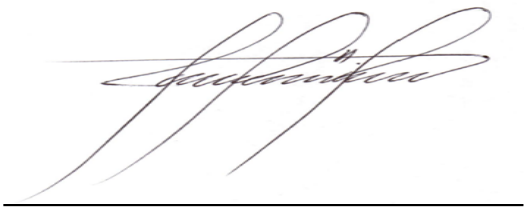
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa VISION Y PROYECTOS LTDA identificado(a) con NIT 9002268760 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 000311324 desde el 10 de abril de 2019, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 27 de julio de 2023 , a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900226876 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VISION PROYECTOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 98A NO.51-72 OFICINA 501 | TELÉFONO: | 2181316 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7892087336** | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/08/16 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 106218483 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 1.504.000 | $ 0 | $ 0 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.564.000 | $ 0 | $ 1.564.000 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 188.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 188.500 | $ 0 | $ 188.500 |
| 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.800 | $ 0 | $ 290.800 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 3.273.600 | $ 0 | $ 0 | $ 87.500 | $ 87.500 | $ 0 | $ 0 | $ 3.448.600 | $ 0 | $ 3.448.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 5.491.900** | **$ 0** | **$ 5.491.900** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 0 | $ 119.100 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 72.000 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.024.000 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 119.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 119.200 | $ 0 | $ 0 | $ 119.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.334.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.334.300** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 9 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 171.900 | $ 171.900 | $ 0 | $ 0 | $ 171.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 171.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 171.900** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 9 | $ 1.314.300 | $ 0 | $ 1.314.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.314.300** | **$ 0** | **$ 1.314.300** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 360.000 | $ 0 | $ 360.000 |
| PASENA | PASENA - SENA | 1 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 600.000** | **$ 0** | **$ 600.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1001083832 | AVILA BONILLA VALENTINA | DEPEND | | $ 5.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 5.500.000 | $ 880.000 | $ 27.500 | $ 27.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 935.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 5.500.000 | $ 220.000 | $ 0 | $ 220.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 5.500.000 | 01 | $ 28.800 | 30 | $ 5.500.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 220.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1013610570 | HENAO CARDONA JHONNATHAN | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1033716901 | QUICENO ESPINOSA BLANCA LUZ | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1091658749 | PORTILLO PAEZ LAUDY CRISTINA | DEPEND | | $ 6.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 6.000.000 | $ 960.000 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.020.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 6.000.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 6.000.000 | 01 | $ 31.400 | 30 | $ 6.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1136886633 | MAHECHA CAMARGO STEVEN RICARDO | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 64.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.600.000 | 01 | $ 8.400 | 30 | $ 1.600.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 64.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 52052850 | AVILA AREVALO ANGELA MARIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 52072490 | AVILA MONDRAGON ELIZABETH | DEPEND | | $ 1.817.052 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 30 | $ 1.817.052 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 290.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.817.052 | $ 72.700 | $ 0 | $ 72.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.817.052 | 01 | $ 9.500 | 30 | $ 1.817.052 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 52588260 | PIZZA SUAREZ MARIA ISMENIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 22-24 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.178.125 | $ 188.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 188.500 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.178.125 | $ 47.200 | $ 0 | $ 47.200 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.178.125 | 01 | $ 6.200 | 30 | $ 1.178.125 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 47.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 79533691 | AVILA MONDRAGON PEDRO ANTONIO | DEPEND | | $ 12.000.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.920.000 | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 2.040.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.500.000 | $ 0 | $ 1.500.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 12.000.000 | 01 | $ 62.700 | 30 | $ 12.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 480.000 | $ 240.000 | $ 360.000 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 9.912.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900226876 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VISION PROYECTOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 98A NO.51-72 OFICINA 501 | TELÉFONO: | 2181316 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7887986616** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2023 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 3 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/07/24 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 59357379 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 185.600 | $ 700 | $ 186.300 |
| 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 0 | $ 290.800 | $ 1.100 | $ 291.900 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 1.504.000 | $ 0 | $ 0 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 5.200 | $ 400 | $ 1.564.000 | $ 5.600 | $ 1.569.600 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 3.273.600 | $ 0 | $ 0 | $ 87.500 | $ 87.500 | $ 11.300 | $ 800 | $ 3.448.600 | $ 12.100 | $ 3.460.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 5.489.000** | **$ 19.500** | **$ 5.508.500** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 72.000 | $ 300 | $ 0 | $ 72.300 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 119.100 | $ 500 | $ 0 | $ 119.600 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 118.400 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 118.400 | $ 500 | $ 0 | $ 118.900 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 0 | $ 7.000 | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 7.000 | $ 0 | $ 2.031.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.333.500** | **$ 8.300** | **$ 0** | **$ 2.341.800** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 9 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 171.800 | $ 171.800 | $ 600 | $ 0 | $ 172.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 171.800** | **$ 600** | **$ 0** | **$ 172.400** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 9 | $ 1.313.500 | $ 4.600 | $ 1.318.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.313.500** | **$ 4.600** | **$ 1.318.100** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 360.000 | $ 1.300 | $ 361.300 |
| PASENA | PASENA - SENA | 1 | $ 240.000 | $ 900 | $ 240.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 600.000** | **$ 2.200** | **$ 602.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1001083832 | AVILA BONILLA VALENTINA | DEPEND | | $ 5.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 5.500.000 | $ 880.000 | $ 27.500 | $ 27.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 935.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 5.500.000 | $ 220.000 | $ 0 | $ 220.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 5.500.000 | 01 | $ 28.800 | 30 | $ 5.500.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 220.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1013610570 | HENAO CARDONA JHONNATHAN | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1033716901 | QUICENO ESPINOSA BLANCA LUZ | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1091658749 | PORTILLO PAEZ LAUDY CRISTINA | DEPEND | | $ 6.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 6.000.000 | $ 960.000 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.020.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 6.000.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 6.000.000 | 01 | $ 31.400 | 30 | $ 6.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1136886633 | MAHECHA CAMARGO STEVEN RICARDO | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 64.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.600.000 | 01 | $ 8.400 | 30 | $ 1.600.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 64.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 52052850 | AVILA AREVALO ANGELA MARIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 52072490 | AVILA MONDRAGON ELIZABETH | DEPEND | | $ 1.817.052 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 30 | $ 1.817.052 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 290.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.817.052 | $ 72.700 | $ 0 | $ 72.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.817.052 | 01 | $ 9.500 | 30 | $ 1.817.052 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 52588260 | PIZZA SUAREZ MARIA ISMENIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 79533691 | AVILA MONDRAGON PEDRO ANTONIO | DEPEND | | $ 12.000.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.920.000 | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 2.040.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.500.000 | $ 0 | $ 1.500.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 12.000.000 | 01 | $ 62.700 | 30 | $ 12.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 480.000 | $ 240.000 | $ 360.000 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 9.943.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900226876 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VISION PROYECTOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 98A NO.51-72 OFICINA 501 | TELÉFONO: | 2181316 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7882911693** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/06/16 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 2140688188 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.800 | $ 0 | $ 290.800 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 189.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 189.500 | $ 0 | $ 189.500 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 3.273.600 | $ 0 | $ 0 | $ 87.500 | $ 87.500 | $ 0 | $ 0 | $ 3.448.600 | $ 0 | $ 3.448.600 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 1.504.000 | $ 0 | $ 0 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.564.000 | $ 0 | $ 1.564.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 5.492.900** | **$ 0** | **$ 5.492.900** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.024.000 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 0 | $ 119.100 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 72.000 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 119.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 119.400 | $ 0 | $ 0 | $ 119.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.334.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.334.500** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 9 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 171.900 | $ 171.900 | $ 0 | $ 0 | $ 171.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 171.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 171.900** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 9 | $ 1.314.500 | $ 0 | $ 1.314.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.314.500** | **$ 0** | **$ 1.314.500** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 360.000 | $ 0 | $ 360.000 |
| PASENA | PASENA - SENA | 1 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 600.000** | **$ 0** | **$ 600.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1001083832 | AVILA BONILLA VALENTINA | DEPEND | | $ 5.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 5.500.000 | $ 880.000 | $ 27.500 | $ 27.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 935.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 5.500.000 | $ 220.000 | $ 0 | $ 220.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 5.500.000 | 01 | $ 28.800 | 30 | $ 5.500.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 220.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1013610570 | HENAO CARDONA JHONNATHAN | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1033716901 | QUICENO ESPINOSA BLANCA LUZ | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1091658749 | PORTILLO PAEZ LAUDY CRISTINA | DEPEND | | $ 6.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 6.000.000 | $ 960.000 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.020.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 6.000.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 6.000.000 | 01 | $ 31.400 | 30 | $ 6.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1136886633 | MAHECHA CAMARGO STEVEN RICARDO | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 64.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.600.000 | 01 | $ 8.400 | 30 | $ 1.600.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 64.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 52052850 | AVILA AREVALO ANGELA MARIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 52072490 | AVILA MONDRAGON ELIZABETH | DEPEND | | $ 1.817.052 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 30 | $ 1.817.052 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 290.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.817.052 | $ 72.700 | $ 0 | $ 72.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.817.052 | 01 | $ 9.500 | 30 | $ 1.817.052 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 52588260 | PIZZA SUAREZ MARIA ISMENIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 22-25 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.184.167 | $ 189.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 189.500 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.184.167 | $ 47.400 | $ 0 | $ 47.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.184.167 | 01 | $ 6.200 | 30 | $ 1.184.167 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 47.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 79533691 | AVILA MONDRAGON PEDRO ANTONIO | DEPEND | | $ 12.000.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.920.000 | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 2.040.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.500.000 | $ 0 | $ 1.500.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 12.000.000 | 01 | $ 62.700 | 30 | $ 12.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 480.000 | $ 240.000 | $ 360.000 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 9.913.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900226876 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VISION PROYECTOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 98A NO.51-72 OFICINA 501 | TELÉFONO: | 2181316 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7880468180** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/05/18 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 2088343149 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 1.485.300 | $ 0 | $ 0 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.545.300 | $ 0 | $ 1.545.300 |
| 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.800 | $ 0 | $ 290.800 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 3.273.600 | $ 0 | $ 0 | $ 87.500 | $ 87.500 | $ 0 | $ 0 | $ 3.448.600 | $ 0 | $ 3.448.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 5.470.300** | **$ 0** | **$ 5.470.300** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 0 | $ 119.100 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 72.000 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 118.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 118.400 | $ 0 | $ 0 | $ 118.400 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 2.019.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.019.400 | $ 0 | $ 0 | $ 2.019.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.328.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.328.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 9 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 169.600 | $ 169.600 | $ 0 | $ 0 | $ 169.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 169.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 169.600** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 9 | $ 1.308.900 | $ 0 | $ 1.308.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.308.900** | **$ 0** | **$ 1.308.900** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 360.000 | $ 0 | $ 360.000 |
| PASENA | PASENA - SENA | 1 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 600.000** | **$ 0** | **$ 600.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1001083832 | AVILA BONILLA VALENTINA | DEPEND | | $ 5.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 5.500.000 | $ 880.000 | $ 27.500 | $ 27.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 935.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 5.500.000 | $ 220.000 | $ 0 | $ 220.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 5.500.000 | 01 | $ 28.800 | 30 | $ 5.500.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 220.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1013610570 | HENAO CARDONA JHONNATHAN | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1033716901 | QUICENO ESPINOSA BLANCA LUZ | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1091658749 | PORTILLO PAEZ LAUDY CRISTINA | DEPEND | | $ 6.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 6.000.000 | $ 960.000 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.020.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 6.000.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 6.000.000 | 01 | $ 31.400 | 30 | $ 6.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1136886633 | MAHECHA CAMARGO STEVEN RICARDO | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 22 | $ 1.173.334 | $ 187.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 187.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 22 | $ 1.173.334 | $ 47.000 | $ 0 | $ 47.000 | 14-11 - ARL SURA | 22 | $ 1.173.334 | 01 | $ 6.200 | 22 | $ 1.173.334 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 47.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1136886633 | MAHECHA CAMARGO STEVEN RICARDO | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | 17-24 | | | | | 230301-PORVENIR | 8 | $ 309.334 | $ 49.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 49.500 | EPS005-SANITAS S.A. | 8 | $ 309.334 | $ 12.400 | $ 0 | $ 12.400 | 14-11 - ARL SURA | 8 | $ 309.334 | 01 | $ 0 | 8 | $ 309.334 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 12.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 52052850 | AVILA AREVALO ANGELA MARIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 52072490 | AVILA MONDRAGON ELIZABETH | DEPEND | | $ 1.817.052 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 30 | $ 1.817.052 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 290.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.817.052 | $ 72.700 | $ 0 | $ 72.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.817.052 | 01 | $ 9.500 | 30 | $ 1.817.052 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 52588260 | PIZZA SUAREZ MARIA ISMENIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 79533691 | AVILA MONDRAGON PEDRO ANTONIO | DEPEND | | $ 12.000.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.920.000 | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 2.040.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.500.000 | $ 0 | $ 1.500.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 12.000.000 | 01 | $ 62.700 | 30 | $ 12.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 480.000 | $ 240.000 | $ 360.000 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900226876 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VISION PROYECTOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 98A NO.51-72 OFICINA 501 | TELÉFONO: | 2181316 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7880468180** | TIPO DE PLANILLA: | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/05/18 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2088343149 | | |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 9.877.700** |

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900226876 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VISION PROYECTOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 98A NO.51-72 OFICINA 501 | TELÉFONO: | 2181316 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7877036938** | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | marzo | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/04/12 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2019975019 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 3.273.600 | $ 0 | $ 0 | $ 87.500 | $ 87.500 | $ 0 | $ 0 | $ 3.448.600 | $ 0 | $ 3.448.600 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 1.504.000 | $ 0 | $ 0 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.564.000 | $ 0 | $ 1.564.000 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.800 | $ 0 | $ 290.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 5.489.000** | **$ 0** | **$ 5.489.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 0 | $ 0 | $ 2.024.000 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 118.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 118.400 | $ 0 | $ 0 | $ 118.400 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 0 | $ 119.100 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 72.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.333.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.333.500** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 9 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 171.800 | $ 171.800 | $ 0 | $ 0 | $ 171.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 171.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 171.800** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 9 | $ 1.313.500 | $ 0 | $ 1.313.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.313.500** | **$ 0** | **$ 1.313.500** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 360.000 | $ 0 | $ 360.000 |
| PASENA | PASENA - SENA | 1 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 600.000** | **$ 0** | **$ 600.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1001083832 | AVILA BONILLA VALENTINA | DEPEND | | $ 5.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 5.500.000 | $ 880.000 | $ 27.500 | $ 27.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 935.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 5.500.000 | $ 220.000 | $ 0 | $ 220.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 5.500.000 | 01 | $ 28.800 | 30 | $ 5.500.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 220.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1013610570 | HENAO CARDONA JHONNATHAN | DEPEND | | $ 1.603.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1033716901 | QUICENO ESPINOSA BLANCA LUZ | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1091658749 | PORTILLO PAEZ LAUDY CRISTINA | DEPEND | | $ 6.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 6.000.000 | $ 960.000 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.020.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 6.000.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 6.000.000 | 01 | $ 31.400 | 30 | $ 6.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1136886633 | MAHECHA CAMARGO STEVEN RICARDO | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 64.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.600.000 | 01 | $ 8.400 | 30 | $ 1.600.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 64.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 52052850 | AVILA AREVALO ANGELA MARIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 52072490 | AVILA MONDRAGON ELIZABETH | DEPEND | | $ 1.817.052 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 30 | $ 1.817.052 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 290.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.817.052 | $ 72.700 | $ 0 | $ 72.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.817.052 | 01 | $ 9.500 | 30 | $ 1.817.052 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 52588260 | PIZZA SUAREZ MARIA ISMENIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 79533691 | AVILA MONDRAGON PEDRO ANTONIO | DEPEND | | $ 12.000.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.920.000 | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 2.040.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.500.000 | $ 0 | $ 1.500.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 12.000.000 | 01 | $ 62.700 | 30 | $ 12.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 480.000 | $ 240.000 | $ 360.000 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 9.907.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900226876 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VISION PROYECTOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 98A NO.51-72 OFICINA 501 | TELÉFONO: | 2181316 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7873061008** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/03/17 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1975852839 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.800 | $ 0 | $ 290.800 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 184.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 184.600 | $ 0 | $ 184.600 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 3.158.400 | $ 0 | $ 0 | $ 87.500 | $ 87.500 | $ 0 | $ 0 | $ 3.333.400 | $ 0 | $ 3.333.400 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 5 | $ 1.524.100 | $ 0 | $ 0 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.584.100 | $ 0 | $ 1.584.100 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 146.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 146.500 | $ 0 | $ 146.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 5.539.400** | **$ 0** | **$ 5.539.400** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 5 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 2.013.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.013.900 | $ 0 | $ 0 | $ 2.013.900 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 93.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 93.700 | $ 0 | $ 0 | $ 93.700 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 66.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 66.500 | $ 0 | $ 0 | $ 66.500 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 36.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 36.700 | $ 0 | $ 0 | $ 36.700 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 135.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 135.500 | $ 0 | $ 0 | $ 135.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.346.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.346.300** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 13 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 173.800 | $ 173.800 | $ 0 | $ 0 | $ 173.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 173.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 173.800** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 13 | $ 1.503.400 | $ 0 | $ 1.503.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.503.400** | **$ 0** | **$ 1.503.400** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 360.000 | $ 0 | $ 360.000 |
| PASENA | PASENA - SENA | 1 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 600.000** | **$ 0** | **$ 600.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1001083832 | AVILA BONILLA VALENTINA | DEPEND | | $ 5.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 5.500.000 | $ 880.000 | $ 27.500 | $ 27.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 935.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 5.500.000 | $ 220.000 | $ 0 | $ 220.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 5.500.000 | 01 | $ 28.800 | 30 | $ 5.500.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 220.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1003535296 | QUINTERO MELO MARIA PAULA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 10 | $ 386.667 | $ 61.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 61.900 | EPS005-SANITAS S.A. | 10 | $ 386.667 | $ 15.500 | $ 0 | $ 15.500 | 14-11 - ARL SURA | 10 | $ 386.667 | 01 | $ 2.100 | 10 | $ 820.056 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 32.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1012450322 | LOPEZ QUIÑONEZ ERIKA LIZETH | DEPEND | | $ 1.226.743 | FIJO | | | SI | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 10 | $ 408.915 | $ 65.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 65.500 | EPS008-COMPENSAR | 10 | $ 408.915 | $ 16.400 | $ 0 | $ 16.400 | 14-11 - ARL SURA | 10 | $ 408.915 | 01 | $ 2.200 | 10 | $ 1.596.470 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 63.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1013610570 | HENAO CARDONA JHONNATHAN | DEPEND | | $ 1.564.297 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 06-30 | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.596.967 | $ 255.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 255.600 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.596.967 | $ 63.900 | $ 0 | $ 63.900 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.596.967 | 01 | $ 8.400 | 30 | $ 1.596.967 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 63.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1033716901 | QUINCENO ESPINOSA BLANCA LUZ | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 18 | $ 1.080.000 | $ 172.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 172.800 | EPS037-NUEVA EPS | 18 | $ 1.080.000 | $ 43.200 | $ 0 | $ 43.200 | 14-11 - ARL SURA | 18 | $ 1.080.000 | 01 | $ 5.700 | 18 | $ 1.080.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 43.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1063485528 | CONTRERAS IBAÑEZ NOREIMIS | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | 13 | | | | | | | 01-13 | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 13 | $ 581.209 | $ 93.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 93.000 | EPS037-NUEVA EPS | 13 | $ 581.209 | $ 23.300 | $ 0 | $ 23.300 | 14-11 - ARL SURA | 13 | $ 581.209 | 01 | $ 3.100 | 13 | $ 1.095.153 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 43.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 1072665253 | BERNAL BARRANTES YEISON GONZALO | DEPEND | | $ 2.745.085 | FIJO | | | SI | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 10 | $ 915.029 | $ 146.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 146.500 | EPS002-SALUD TOTAL | 10 | $ 915.029 | $ 36.700 | $ 0 | $ 36.700 | 14-11 - ARL SURA | 10 | $ 915.029 | 01 | $ 4.800 | 10 | $ 3.206.412 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 128.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 1091658749 | PORTILLO PAEZ LAUDY CRISTINA | DEPEND | | $ 6.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 6.000.000 | $ 960.000 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.020.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 6.000.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 6.000.000 | 01 | $ 31.400 | 30 | $ 6.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 1136886633 | MAHECHA CAMARGO STEVEN RICARDO | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | | SI | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 18 | $ 960.000 | $ 153.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 153.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 18 | $ 960.000 | $ 38.400 | $ 0 | $ 38.400 | 14-11 - ARL SURA | 18 | $ 960.000 | 01 | $ 5.100 | 18 | $ 960.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 38.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 52052850 | AVILA AREVALO ANGELA MARIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900226876 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VISION PROYECTOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 98A NO.51-72 OFICINA 501 | TELÉFONO: | 2181316 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7873061008** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES febrero AÑO 2023 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/03/17 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1975852839 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 11 | CC 52072490 | AVILA MONDRAGON ELIZABETH | DEPEND | | $ 1.817.052 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 30 | $ 1.817.052 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 290.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.817.052 | $ 72.700 | $ 0 | $ 72.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.817.052 | 01 | $ 9.500 | 30 | $ 1.817.052 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 12 | CC 52588260 | PIZZA SUAREZ MARIA ISMENIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | 13 | | | | | | | | 13-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 18 | $ 744.333 | $ 119.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 119.100 | EPS017-FAMISANAR | 18 | $ 744.333 | $ 29.800 | $ 0 | $ 29.800 | 14-11 - ARL SURA | 18 | $ 744.333 | 01 | $ 3.900 | 18 | $ 744.333 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 29.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 13 | CC 79533691 | AVILA MONDRAGON PEDRO ANTONIO | DEPEND | | $ 12.000.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.920.000 | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 2.040.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.500.000 | $ 0 | $ 1.500.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 12.000.000 | 01 | $ 62.700 | 30 | $ 12.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 480.000 | $ 240.000 | $ 360.000 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 10.162.900** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900226876 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VISION PROYECTOS SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 98A NO.51-72 OFICINA 501 | TELÉFONO: | 2181316 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultaría de gestión. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7887986616** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2023 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 3 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/07/24 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 59357379 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 185.600 | $ 700 | $ 186.300 |
| 230901 | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 1 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.100 | $ 0 | $ 290.800 | $ 1.100 | $ 291.900 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 3 | $ 1.504.000 | $ 0 | $ 0 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 5.200 | $ 400 | $ 1.564.000 | $ 5.600 | $ 1.569.600 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 3.273.600 | $ 0 | $ 0 | $ 87.500 | $ 87.500 | $ 11.300 | $ 800 | $ 3.448.600 | $ 12.100 | $ 3.460.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 5.489.000** | **$ 19.500** | **$ 5.508.500** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 72.000 | $ 300 | $ 0 | $ 72.300 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 119.100 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 119.100 | $ 500 | $ 0 | $ 119.600 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 118.400 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 118.400 | $ 500 | $ 0 | $ 118.900 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 0 | $ 7.000 | $ 0 | $ 2.024.000 | $ 7.000 | $ 0 | $ 2.031.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.333.500** | **$ 8.300** | **$ 0** | **$ 2.341.800** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 9 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 171.800 | $ 171.800 | $ 600 | $ 0 | $ 172.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 171.800** | **$ 600** | **$ 0** | **$ 172.400** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 9 | $ 1.313.500 | $ 4.600 | $ 1.318.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.313.500** | **$ 4.600** | **$ 1.318.100** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 360.000 | $ 1.300 | $ 361.300 |
| PASENA | PASENA - SENA | 1 | $ 240.000 | $ 900 | $ 240.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 600.000** | **$ 2.200** | **$ 602.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1001083832 | AVILA BONILLA VALENTINA | DEPEND | | $ 5.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 5.500.000 | $ 880.000 | $ 27.500 | $ 27.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 935.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 5.500.000 | $ 220.000 | $ 0 | $ 220.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 5.500.000 | 01 | $ 28.800 | 30 | $ 5.500.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 220.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1013610570 | HENAO CARDONA JHONNATHAN | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1033716901 | QUICENO ESPINOSA BLANCA LUZ | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.800.000 | 01 | $ 9.400 | 30 | $ 1.800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1091658749 | PORTILLO PAEZ LAUDY CRISTINA | DEPEND | | $ 6.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 6.000.000 | $ 960.000 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.020.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 6.000.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 240.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 6.000.000 | 01 | $ 31.400 | 30 | $ 6.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1136886633 | MAHECHA CAMARGO STEVEN RICARDO | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 64.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.600.000 | 01 | $ 8.400 | 30 | $ 1.600.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 64.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 52052850 | AVILA AREVALO ANGELA MARIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 52072490 | AVILA MONDRAGON ELIZABETH | DEPEND | | $ 1.817.052 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230901-SKANDIA OBLIGATORIO | 30 | $ 1.817.052 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 290.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.817.052 | $ 72.700 | $ 0 | $ 72.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.817.052 | 01 | $ 9.500 | 30 | $ 1.817.052 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 72.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 52588260 | PIZZA SUAREZ MARIA ISMENIA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 01 | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 79533691 | AVILA MONDRAGON PEDRO ANTONIO | DEPEND | | $ 12.000.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.920.000 | $ 60.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 2.040.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 12.000.000 | $ 1.500.000 | $ 0 | $ 1.500.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 12.000.000 | 01 | $ 62.700 | 30 | $ 12.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 480.000 | $ 240.000 | $ 360.000 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 9.943.000** |