DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**Orden**		**No.**	**015- de 2023**
	Tipo	Prestación de Servicios						
Objeto	"Licenciamiento de uso de la plataforma, administración de servidores y soporte para el sistema de gestión académica de la escuela de enfermería y el sistema de admisiones de prácticas universitarias del hospital militar central. **Según contrato N° 015-2023, proceso de contratación directa 001-2023-HOMIL**							
Contratista	**Grupo Saberes S.A.S**							
Identificación (CC – Nit)	Nit 900.105.250-1							
Representante Legal	Lady Yurani Moreno c.c 52961415							
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	**Nombre**	Ruth Milena Huertas Turmequé						
	Cargo	Jefe Unidad de Formación y Docencia						

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	03/02/2023
Iniciación	13/02/2023
Cesión	N/A
Suspensión	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	**Hasta**
Inicial		13/02/2023	31/12/2023
Prórroga	N/A	N/A	N/A
PLAZO TOTAL		13/02/2023	18/06/2024
PLAZO TOTAL EJECUTADO		13/02/2023	31/12/2023

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	$14.631.600,oo
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR REDUCCIONES	$0
VALOR TOTAL	**$14.631.600,oo**

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FES 358		18/08/2023	$14.631.600,oo

VALOR PAGOS EFECTUADOS	$0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$14.631.600,oo
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	$0

La supervisora certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
"Licenciamiento de uso de la plataforma, administración de servidores y soporte para el sistema de gestión académica de la escuela de enfermería y el sistema de admisiones de prácticas universitarias del hospital militar central. **Según contrato N° 015-2023, proceso de contratación directa 001-2023-HOMIL.**	Se verificó el cumplimiento de la ejecución de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
Licenciamiento de uso de la plataforma, administración de servidores y soporte para el sistema de gestión académica de la escuela de enfermería y el sistema de admisiones de prácticas universitarias del hospital militar central.	Se verificó el proceso para la entrega del producto y entrega final y funcionabilidad del producto a satisfacción.

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	N/A

7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSIÓN	ARL	CCF
15/08/2023	$8.051.300	$1.305.600	$5.269.200	$171.100	$ 1.305.400

DATOS REQUERIDOS

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSIÓN	ARL	CCF
15/08/2023	$8.051.300	$1.305.600	$5.269.200	$171.100	$ 1.305.400

8. **PÓLIZAS**

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
21-44-101405600 SEGUROS DEL ESTADO S.A	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	02-02--2023	30/06/2024

9. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR**

Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes				4,7	
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)				4,7	
Oportunidad en la gestión					X
Calidad del bien o servicio					X
Cumplimiento					X

10. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

El producto se entregó y se prestó el servicio a satisfacción.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los 31 días del mes de agosto de 2023.

El SUPERVISOR		El CONTRATISTA	
Nombre	**RUTH MILENA HERTAS TURMEQUÉ**	**Nombre Representante Legal**	**LADY YURANI MORA MORENO**

DATOS REQUERIDOS			
Cargo	Jefe Unidad de Formación y Docencia	**Identificación**	C.C 52961415

GRUPO SABERES S.A.S
NIT 900.105.250-1
CL 12 5 35 TO 3 AP 404
Tel: (601) 3017400369
Funza - Colombia
administrativo@saberes.com

Factura electrónica de venta
No. FES 358

Señores	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830.040.256-0	Teléfono	3486868 - Ext. 5311
Dirección	TV 3 49 00	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	14/08/2023, 14:02
Expedición	22/08/2023, 15:08
Vencimiento	31/08/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Rotaciones Medicas Excluido Licencia 2023	1.00	14,631,600.00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
28 AGO 2023

Total items: 1

Total Bruto	14,631,600.00
Total a Pagar	14,631,600.00

Valor en Letras:
Catorce millones seiscientos treinta y un mil seiscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-08-31 por $ 14,631,600.00

Observaciones:
A través del Decreto 2521 de julio 13 de 2011 el Ministerio de Hacienda ha modificado la norma contenida en el artículo 1 del Decreto 260 de febrero de 2001 para indicar que la tarifa de retención en la fuente a título de renta que se seguirá aplicando en los casos de servicios de licenciamiento o uso de software, si el beneficiario es residente en Colombia y a la vez obligado a declarar renta, ya no sería del 11% ó 10% sino del 3,5%. A través del decreto 1412 del 25 de agosto de 2017, el Ministerio de Tecnologías de la información y las comunicaciones, indica que productos como el que se está facturando en este documento cumple los requerimientos necesarios y suficientes para estar exento de IVA
Pagar a través de botón de pago PSE o transferir a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 30063955732 a nombre de la empresa

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764046691343 aprobado en 20230329 prefijo FES desde el número 320 al 10000 Vigencia: 12 Meses

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.148-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vereda XML

Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa 9.66

CUFE: cfbd2e27167140bf38766efe691106438278f26557fddf551e80ed154eb8f76c4dd8e2249223260f0205fad43cae364

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
PO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
II	900105250-1	GRUPO SABERES SAS	calle 12 5 35 l3 404	3017400369	lady.mora@sistemasaberes.com	
EMA TACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69728338	$8.051.300	

TALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

PS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
	Sanitas EPS	800251440-6	554.200	0		0		0	1	700	0	554.900	5
	Compensar EPS	860066942-7	549.600	0		0		0	1	700	0	550.300	5
	EPS Sura	800088702-2	152.000	0		0		0	1	200	0	152.200	1
	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	1.600	0		0		0	1	100	0	1.700	1

TOTALES PENSIÓN

FP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.255.200	0	0	0	0	1	2.600	0	2.257.800	6
	Porvenir	800224808-8	953.600	0	0	24.000	24.000	1	1.100	200	1.002.900	2
	Colfondos	800227940-6	608.000	0	0	0	0	1	700	0	608.700	1
	Colpensiones	900336004-7	1.398.200	0	0	0	0	1	1.600	0	1.399.800	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

RL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
	ARL SURA	890903790-5	170.900				170.900	1	200	171.100			1.709	171.100	13

TOTALES CAJAS

CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
4	Compensar Caja	860066942-7	1.302.200	1	1.500	1.303.700	12
7	Comfamiliar Andi	890303208-5	1.600	1	100	1.700	1

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
PO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
II	900105250-1	GRUPO SABERES SAS		calle 12 5 35 t3 404	3017400369	lady.mora@sistemasaberes.com	
EMA TACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69728338	$8.051.300	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.303.800	1.305.600
Pensión	4	5.263.000	5.269.200
Riesgos Laborales	1	170.900	171.100
CCF	2	1.303.800	1.305.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	8.041.500	8.051.300

PAGADA

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

ompensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
D	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
	900105250-1	GRUPO SABERES SAS	calle 12 5 35 t3 404	3017400369	lady.mora@sistemasaberes.com	
MA TACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69728338	$8.051.300	

ALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

S	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
	Sanitas EPS	800251440-6	554.200	0		0		0	1	700	0	554.900	5
	Compensar EPS	860066942-7	549.600	0		0		0	1	700	0	550.300	5
	EPS Sura	800088702-2	152.000	0		0		0	1	200	0	152.200	1
	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	1.600	0		0		0	1	100	0	1.700	1

TOTALES PENSIÓN

P	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.255.200	0	0	0	0	1	2.600	0	2.257.800	6
	Porvenir	800224808-8	953.600	0	0	24.000	24.000	1	1.100	200	1.002.900	2
	Colfondos	800227940-6	608.000	0	0	0	0	1	700	0	608.700	1
	Colpensiones	900336004-7	1.398.200	0	0	0	0	1	1.600	0	1.399.800	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

L	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
	ARL SURA	890903790-5	170.900				170.900	1	200	171.100			1.709	171.100	13

TOTALES CAJAS

CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
4	Compensar Caja	860066942-7	1.302.200	1	1.500	1.303.700	12
7	Comfamiliar Andi	890303208-5	1.600	1	100	1.700	1

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
PO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
II	900105250-1	GRUPO SABERES SAS		calle 12 5 35 t3 404	3017400369	lady.mora@sistemasaberes.com	
EMA TACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69728338	$8.051.300	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.303.800	1.305.600
Pensión	4	5.263.000	5.269.200
Riesgos Laborales	1	170.900	171.100
CCF	2	1.303.800	1.305.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	8.041.500	8.051.300

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
900105250-1	GRUPO SABERES SAS		calle 12 5 35 t3 404	3017400369	lady.mora@sistemasaberes.com	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
C – MIPYME			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69728338	$8,051,300	

COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CASTELLANOS SALAS JOSE MIGUEL	1	0			S	X																25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS012	38.667	1.600	14-11	38.667	1	300	CCF57	38.667	1.600	0	0	0	0	0
RUIZ GERENA MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
AMOROCHO ROMERO VALENTINA	1	0			S																	230201	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS008	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	1	9.100	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
BOHORQUEZ DAZA SEBASTIAN	1	0			S																	230301	4.800.000	768.000	0	0	24.000	24.000	EPS005	4.800.000	192.000	14-11	4.800.000	1	25.100	CCF24	4.800.000	192.000	0	0	0	0	0
PEREZ TIQUE ANGIE DANIELA	1	0			S																	230201	1.465.000	234.400	0	0	0	0	EPS005	1.465.000	58.600	14-11	1.465.000	1	7.700	CCF24	1.465.000	58.600	0	0	0	0	0
MARTINEZ GONZALEZ ANDRES GUILLERMO	1	0			S	X																230201	490.000	78.400	0	0	0	0	EPS005	490.000	19.600	14-11	490.000	1	2.600	CCF24	490.000	19.600	0	0	0	0	0
RTINEZ QUIROGA YULIETH CAROLINA	1	0			S																	25-14	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	1	11.000	CCF24	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
MORA MORENO LADY YURANI	1	0			S																	230201	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
ORERO NAVARRO YESSICA DANITZA	1	0			S																	230201	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
CAÑAS ROJAS MARCOS	1	0			S																	230201	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS010	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	1	19.900	CCF24	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
CEDANO SERRANO JUAN NICOLAS	1	0			S																	25-14	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
NIÑO BERMUDEZ SERGIO CAMILO	1	0			S																	231001	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS005	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	1	19.900	CCF24	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
GARCIA GONZALEZ JAIR	1	0			S																	25-14	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS005	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
	900105250-1	GRUPO SABERES SAS	calle 12 5 35 13 404	3017400369	lady.mora@sistemasaberes.com	
CIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	FUNZA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	15/08/2023	69728338	$8,051,300	

COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CASTELLANOS SALAS JOSE MIGUEL	1	0			S	X																25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS012	38.667	1.600	14-11	38.667	1	300	CCF57	38.667	1.600	0	0	0	0	0
RUIZ GERENA MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.160.000	165.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
AMOROCHO ROMERO VALENTINA	1	0			S																	230201	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS003	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	1	9.100	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
BOHORQUEZ DAZA SEBASTIAN	1	0			S																	230301	4.800.000	768.000	0	0	24.000	24.000	EPS005	4.800.000	192.000	14-11	4.800.000	1	25.100	CCF24	4.800.000	192.000	0	0	0	0	0
PEREZ TIQUE ANGIE DANIELA	1	0			S																	230201	1.465.000	234.400	0	0	0	0	EPS005	1.465.000	58.600	14-11	1.465.000	1	7.700	CCF24	1.465.000	58.600	0	0	0	0	0
MARTINEZ GONZALEZ ANDRES GUILLERMO	1	0			S	X																230201	490.000	78.400	0	0	0	0	EPS005	490.000	19.600	14-11	490.000	1	2.600	CCF24	490.000	19.600	0	0	0	0	0
RTINEZ QUIROGA YULIETH CAROLINA	1	0			S																	25-14	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	1	11.000	CCF24	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
MORA MORENO LADY YURANI	1	0			S																	230201	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
ORERO NAVARRO YESSICA DANITZA	1	0			S																	230201	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
CAÑAS ROJAS MARCOS	1	0			S																	230201	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS010	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	1	19.900	CCF24	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
CEDANO SERRANO JUAN NICOLAS	1	0			S																	25-14	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
NIÑO BERMUDEZ SERGIO CAMILO	1	0			S																	231001	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS005	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	1	19.900	CCF24	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
GARCIA GONZALEZ JAIR	1	0			S																	25-14	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS005	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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