	15 ENE. 2020 A.R. **FORMATO DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**	Código: FIN-F-03 Versión: 5.0 Página 1 de 1 Fecha: 20/09/2017

"DATOS GENERALES DEL CONTRATO SUPERVISADO	
No. Contrato/ Convenio/ Orden de compra	ICC-CV-216-2019
NIT/ C.C/C.E. del Contratista	830.034.195-5
Nombre Completo/ Razón Social	CASTOR DATA S.A.S
Objeto	COMPRA DE UN SERVIDOR NECESARIO PARA MANTENER LA INFRAESTRUCTURA ACTUAL Y SUS SERVICIOS EN EL INSTITUTO CARO Y CUERVO
Valor del Contrato (en cifras y letras)	DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($19.750.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, incluido el IVA y demás impuestos, costos y gastos en que deba incurrir el contratista para la ejecución de la presente adición, al valor actual del contrato, con el fin de garantizar el servicio.
Mes de Pago o Período	ENERO 2020

DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGO

Factura: 221350607	Planilla pagada o certificación del revisor fiscal y/o representante legal de aportes a seguridad social y parafiscales (copia): X
Declaración juramentada de deducciones tributarias (alivios tributarios) (original):	
Declaración Juramentada de Aportes de seguridad social (original): X	N° y fecha del comprobante de ingreso al Almacén: del
Último Pago: SI: X NO:	Paz y salvo: Acta de Liquidación: X

INFORME DE ACTIVIDADES

Certifico la entrega del informe y el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista para el presente pago. El informe y/o producto entregado por el contratista reposa en el expediente del grupo de Gestión Contractual.

N° de folios que contiene:

DATOS DE CERTIFICACIÓN PARA PAGO

Valor a Pagar (en cifras y letras)	DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($19.750.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, incluido el IVA y demás impuestos, costos y gastos en que deba incurrir el contratista para la ejecución de la presente adición, al valor actual del contrato, con el fin de garantizar el servicio.

NOTA

Certifico la entrega por parte del contratista de la documental pertinente donde acredita los aportes frente al pago al sistema general de seguridad social, riesgos laborales y aportes parafiscales (en caso de aplicar), por lo que procedí a su revisión y los mismos se encuentran de acuerdo con los ingresos ocasionados por la relación contractual con el Instituto Caro y Cuervo y conforme a la ley.

Nombre y firma del apoyo a la supervisión (si aplica) _____ _____
C.C(Escriba el número de la cédula

Nombre y Firma del Supervisor Juan Carlos Piñeros G
C.C(Escriba el número de la cédula JUAN CARLOS PIÑEROS GARCÍA
Coordinador del Grupo de las TIC (E)

Castor Data
Soluciones ágiles para su compañía

Actividad Económica CIIU : 4651
Dirección : CENTRO EMPRESARIAL OIKOS
TOCANCIPA, CUNDINAMARCA
PBX : 7561186
facturacion@castordata.com.co
www.castordata.com

TASA ICA : 11.04/1000

N.I.T. 830.034.195-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
22 1350607

CLIENTE :

SEÑOR(ES):	INSTITUTO CARO Y CUERVO
NIT :	899999096-6
DIRECCION :	CL 10 4 69
TELEFONO :	3422121
CIUDAD :	BOGOTA

FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO
02 / ENERO / 2020	01 / FEBRERO / 2020
CONDICIONES DE PAGO	VENDEDOR
CREDITO	MONICA BEDOYA
ORDEN DE PEDIDO	ORDEN COMPRA
ADICION	

DETALLE :

CANT.	CODIGO FABRICANTE	DESCRIPCION	IVA %	VALOR UNITARIO	TOTAL
3	J9772A	HPE SWITCH 2530-48G 4SFP PoE Aruba	19	5.532.213	16.596.639

Son: DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS PESOS

SUB-TOTAL	16.596.639
BASE GRAVABLE	16.596.639
+ IVA 19,00 %	3.153.361
TOTAL FACTURA $	19.750.000

OBSERVACIONES : 0

-REGIMEN COMUN NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA RESOLUCION 12237 DE OCTIBRE 13/2003.AGENTES DE RETENCION DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS SEGÚN RESOLUCION 0009988 DE OCTUBRE 15 DE 2008 CIIU 4651-4644 TRIBUTAMOS EN TOCANCIPA.
-ACTIVIDAD 210 ICA 5*1000
LA PRESENTE FACTURA ESTA AMPARADA POR EL PAGARE No. _____ CON AVAL OTORGADO POR FENALCO IDENTIFICADO CON No. _____ POR LO TANTO LA GARANTIA DE AVAL OTORGADO AL CITADO PAGARE CUBRE E INCLUYE LA GARANTIA PARA EL PAGO DEL VALOR DE ESTA FACTURA AL TENEDOR LEGITIMO.
SI LA PRESENTE FACTURA NO ES CANCELADA EN LAS CONDICIONES PACTADAS AUTORIZAMOS PARA SER CONSULTADOS Y/O REPORTADOS EN LAS CENTRALES DE RIESGO.
SE RECIBEN GARANTIAS DE LUNES A VIERNES DE 9AM A 1PM, CRA 15 No. 77-05 OF 330 - TEL 7561186 EXT 225 Y 226 FAVOR TRAER FACTURA ORIGINAL.
DESPUES DE (3) MESES DE GESTIONADA LA GARANTIA NO SE RESPONDE POR LOS PRODUCTOS.

Resolución 18763002273987 de fecha 03/12/2019 hasta 03/12/2021 FOLIOS DESDE 22 1349998 AL 2000000
CUFE : 39d40b8e9b042305e06f345922fb0bd1aa1d2d020c28b568a41f917098fa7020251b477979a3af13309649de7d7abf4b

Verifique documento : http://www.dian.gov.co/

Visual DTF Email

Castor Data
Soluciones ágiles para su compañía

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
02 01 2020	01 02 2020

ORDEN DE COMPRA	RDO. SATISFACCIÓN
ADICION	
VENDEDOR	MONICA BEDOYA

FACTURA DE VENTA No. 221 - 50607

CASTOR DATA S.A.S NIT: 830.034.195-5

CENTRO DE SERVICIO TECNICO PBX: 402 99 77

Sugerencias: av@castordata.com.co

CLIENTE	INSTITUTO CARO Y CUERVO	*LUGAR DE RADICACION*	
NIT	899999096-6	*CONTACTO DE RADICAC*	
DIRECCIÓN	CL 10 4 69	*DIAS DE RADICACION*	
TELÉFONO	3422121	*HORARIOS DE RADICACION*	
CIUDAD	BOGOTA	*FECHA DE CIERRE MES*	
LUGAR DE ENTREGA		*No DE SELLOS* / *No DE COPIAS*	
CONTACTO DE ENTREGA		*FORMA DE PAGO*	CARGO A CUENTA

CANT.	C-FABRICANTE	DESCRIPCIÓN ARTÍCULO	IVA	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
3	J9772A	Switch Hp Serie Aruba 2530 48 Puertos Poe Administrable Seriales TW95FP35PN, TW95FP36G4, TW95FP35C8	19%	5.532.213	16.596.639

SON
DIEZ Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.

OBSERVACIONES
Remisión(es) No. 99001208 /

SUBTOTAL	$:	16.596.639
IVA:	$:	3.153.361
RETEIVA	$:	0
TOTAL	$:	**19.750.000**

-REGIMEN COMUN. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES,SOMOS AUTORETENEDORES DE RENTA.RESOLUCION 12237 DE OCTUBRE 13/2006.AGENTES DE RETENCION DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS SEGUN RESOLUCION 0009988 DE OCTUBRE 15 DE 2008.CIIU 4651 - 4644 TRIBUTAMOS EN COTA.
-ACTIVIDAD 210ICA 5*1000.
FACTURACIÓN IMPRESA POR COMPUTADOR SEGUN AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No.18763002273987 FECHA 2019/12/03 VENCE 2021/12/02 DE NUMERACION PREFIJO 22 DESDE EL 1349998 AL 2000000.
-NOTA.ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART . 621 Y 774 DE C. DE C.) Y CAUSARA INTERESES DE MORA DE ACUERDO A LA LEY A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. LAS MERCANCIAS VIAJAN PORCUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR Y COMO COMPRADOR DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE A SATISFACCION LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTA FACTURA.
-LA PRESENTE FACTURA ESTA AMPARADA POR EL PAGARE NUMERO_____,CON UN AVAL OTORGADO POR FENALCO IDENTIFICADO CON NUMERO_____ POR TANTO,LA GARANTIA DE AVAL OTORGADO AL CITADO PAGARE CUBRE E INCLUYE LA GARANTIA PARA EL PAGO DEL VALOR DE ESTA FACTURA AL TENEDOR LEGITIMO
-SI LA PRESENTE FACTURA NO ES CANCELADA EN LAS CONDICIONES PACTADAS, AUTORIZO(AMOS PARA SER CONSULTADO(S) Y/O REPORTADO(S) EN LAS CENTRALES DE RIESGO
-SE RECIBEN GARANTÍAS DE LUNES A VIERNES DE 9 A.M. a 1 P.M CARRERA 15 77-05 OFICINA 330 TEL.: 7561186 EXT 225 Y 226. FAVOR TRAER FACTURA ORIGINAL.
-DESPUÉS DE (3) MESES DE GESTIONADA LA GARANTÍA NO SE RESPONDE POR LOS PRODUCTOS.

RECIBÍ CONFORME
NOMBRE: Juan Carlos Piñeros Correa
CEDULA: 79.740632
FECHA DE RECIBIDO 2020/01/02.

ACEPTACIÓN DEL CLIENTE | FIRMA Y SELLO

CASTOR DATA S.A.S.

Firma Autorizada Representante Legal

ORIGINAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **Andres Humberto Velasquez Lopez**, identificado con **C. C. No.79.752.474**, en mi calidad de Representante Legal de **CASTOR DATA SAS** identificada con Nit **830.034.1955**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de certifico que dicha entidad se encuentra al día por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003.

La presente se expide a los 7 días del mes de enero de 2020

Atentamente,

Firma: _____

Nombre del representante legal:	Andrés Humberto Velásquez López
C.C. No:	79752474
Celular:	3168348433
Teléfonos:	7561186 Ext 228
e-mail:	av@castordata.com.co

NARIÑO & ASOCIADOS
AUDITORES CONSULTORES S.A.
"UNA COMPAÑÍA DE VERDAD".

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
CASTOR DATA S.A.S.

NIT. 830.034.195 – 5

RF-00120-GA-0005

CERTIFICA:

Que la Planilla de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existe y corresponde al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planilla correspondiente al mes de noviembre del año 2019. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

Período	No. de planilla	Valor del pago	Fecha del pago
Noviembre de 2019	38958317	$9.627.500	3 de Diciembre de 2019

La presente certificación se expide a los (8) días del mes de Enero de 2020.

Cordialmente,

JOSE MANUEL VARGAS MONGUI.
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional: 162438-T
Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830034195-5	CASTOR DATA SAS	CARRERA 15 No. 77-05 OFICINA 330	7561186	contador@castordata.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 31 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-12	2019-11	E		38958317	$9.627.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	109.300	0		0		0	0	0	0	109.300	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	329.800	0		0		0	0	0	0	329.800	9
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	641.000	0		0		0	0	0	0	641.000	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	93.000	0		0		0	0	0	0	93.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	139.600	0		0		0	0	0	0	139.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	120.600	0		0		0	0	0	0	120.600	3
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	84.700	0		0		0	0	0	0	84.700	1
EPSC22	EPS-S Convida	899999107-9	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.334.600	0	0	25.900	25.900	0	0		2.386.400	8
230301	Porvenir	800224808-8	3.411.200	0	0	17.000	17.000	0	0		3.445.200	19
25-14	Colpensiones	900336004-7	374.800	0	0	0	0	0	0		374.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	246.200				246.200	0	0	246.200			2.462	246.200	31

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.585.500	0	0	1.585.500	31

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830034195-5	CASTOR DATA SAS		CARRERA 15 No. 77-05 OFICINA 330	7561186	contador@castordata.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2019-12	2019-11	E		38958317	$9.627.500	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	1.589.400	1.589.400
Pensión	3	6.206.400	6.206.400
Riesgos Laborales	1	246.200	246.200
CCF	1	1.585.500	1.585.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	9.627.500	9.627.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830034195-5	CASTOR DATA SAS		CARRERA 15 No. 77-05 OFICINA 330	7561186	contador@castordata.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E		38958317	$9.627.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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
42	CC	55111963	MONTEALEGRE CUELLAR FRANCY ELENA	1	0			S																	230201	2.116.161	338.600	0	0	0	0	EPS044	2.116.161	84.700	14-25	2.116.161	1	11.100	CCF24	2.116.161	84.700	0	0	0	0	0
43	CC	55111963	MONTEALEGRE CUELLAR FRANCY ELENA	1	0			S									X								230201	72.972	11.700	0	0	0	0	EPS044	72.972	0	14-25	72.972	1	0	CCF24	72.972	0	0	0	0	0	0
44	CC	79221315	RICO ZARTA CESAR AUGUSTO	1	0			S																	230201	954.756	152.800	0	0	0	0	EPS017	954.756	38.200	14-25	954.756	4	41.600	CCF24	954.756	38.200	0	0	0	0	0
45	CC	79221315	RICO ZARTA CESAR AUGUSTO	1	0	.		S												X					230201	32.923	5.300	0	0	0	0	EPS017	32.923	1.400	14-25	32.923	4	0	CCF24	32.923	1.400	0	0	0	0	0
46	CC	79752474	VELASQUEZ LOPEZ ANDRES HUMBERTO	1	0			S																	230201	5.170.195	827.300	0	0	25.900	25.900	EPS008	5.170.195	206.900	14-25	5.170.195	1	27.600	CCF24	5.170.195	206.900	0	0	0	0	0
47	CC	80028149	SAMACA SANCHEZ JIMMY FRAN	1	0			S																	230301	1.446.612	231.500	0	0	0	0	EPS008	1.446.612	57.900	14-25	1.446.612	1	7.900	CCF24	1.446.612	57.900	0	0	0	0	0
48	CC	80028149	SAMACA SANCHEZ JIMMY FRAN	1	0			S												X					230301	49.884	8.000	0	0	0	0	EPS008	49.884	2.000	14-25	49.884	1	0	CCF24	49.884	2.000	0	0	0	0	0
49	CC	80122337	CRUZ GARCIA MILTON JAVIER	1	0			S												X					230201	35.334	5.700	0	0	0	0	EPS010	35.334	1.500	14-25	35.334	1	0	CCF24	35.334	1.500	0	0	0	0	0
50	CC	80122337	CRUZ GARCIA MILTON JAVIER	1	0			S																	230201	1.024.667	164.000	0	0	0	0	EPS010	1.024.667	41.000	14-25	1.024.667	1	5.400	CCF24	1.024.667	41.000	0	0	0	0	0
51	CC	80920737	CRUZ ROMERO FERNEY ALFREDO	1	0			S	X																230301	186.238	29.800	0	0	0	0	EPS002	186.238	7.500	14-25	186.238	4	5.200	CCF24	186.238	7.500	0	0	0	0	0
52	PE	818135420081 997	ROJAS MORALES JESSIKA MARIADNEL	1	0			S									X								230201	27.766	4.500	0	0	0	0	EPS005	27.766	0	14-25	27.766	1	0	CCF24	27.766	0	0	0	0	0	0
53	PE	818135420081 997	ROJAS MORALES JESSIKA MARIADNEL	1	0			S	X																230201	277.656	44.500	0	0	0	0	EPS005	277.656	11.200	14-25	277.656	1	1.500	CCF24	277.656	11.200	0	0	0	0	0
54	PE	947966116081 988	CASTRO GUARAMATO YANMARY VICTORIA	1	0	X		S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	805.203	32.300	14-25	805.203	1	4.300	CCF24	805.203	32.300	0	0	0	0	0
55	PE	947966116081 988	CASTRO GUARAMATO YANMARY VICTORIA	1	0	X		S												X						0	0	0	0	0	0	EPS005	27.766	1.200	14-25	27.766	1	0	CCF24	27.766	1.200	0	0	0	0	0
56	PE	952429722121 993	GUILLEN MERCADO ROSA DEL CARMEN	1	0	X		S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS005	805.203	32.300	14-25	805.203	1	4.300	CCF24	805.203	32.300	0	0	0	0	0
57	PE	952429722121 993	GUILLEN MERCADO ROSA DEL CARMEN	1	0	X		S													X					0	0	0	0	0	0	EPS005	27.766	1.200	14-25	27.766	1	0	CCF24	27.766	1.200	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830034195-5	CASTOR DATA SAS		CARRERA 15 No. 77-05 OFICINA 330	7561186	contador@castordata.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-12	2019-11	E		38958317	$9.627.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	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
1	CC	1003709143	BONILLA JUAN DAVID	1	0			S												X					25-14	30.937	5.000	0	0	0	0	EPS005	30.937	1.300	14-25	30.937	1	0	CCF24	30.937	1.300	0	0	0	0	0
2	CC	1003709143	BONILLA JUAN DAVID	1	0			S																	25-14	897.151	143.600	0	0	0	0	EPS005	897.151	35.900	14-25	897.151	1	4.700	CCF24	897.151	35.900	0	0	0	0	0
3	CC	1007688748	SANABRIA PASCAGAZA YENNY PAOLA	1	0			S																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPSC22	828.116	33.200	14-25	828.116	1	4.400	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
4	CC	1014211428	RAMIREZ PARRA GINA PAOLA	1	0			S	X																230301	398.052	63.700	0	0	0	0	EPS010	398.052	16.000	14-25	398.052	1	2.100	CCF24	398.052	16.000	0	0	0	0	0
5	CC	1014220484	DIAZ RIVERA NATALIA	1	0			S													X				230301	43.662	7.000	0	0	0	0	EPS008	43.662	1.800	14-25	43.662	1	0	CCF24	43.662	1.800	0	0	0	0	0
6	CC	1014220484	DIAZ RIVERA NATALIA	1	0			S																	230301	1.268.186	202.600	0	0	0	0	EPS008	1.268.186	50.700	14-25	1.268.186	1	6.700	CCF24	1.268.186	50.700	0	0	0	0	0
7	CC	1014266662	GONZALEZ REYES SONIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	921.203	147.400	0	0	0	0	EPSC34	921.203	36.900	14-25	921.203	1	4.900	CCF24	921.203	36.900	0	0	0	0	0
8	CC	1014266662	GONZALEZ REYES SONIA ALEJANDRA	1	0			S													X				230301	31.766	5.100	0	0	0	0	EPSC34	31.766	1.300	14-25	31.766	1	0	CCF24	31.766	1.300	0	0	0	0	0
9	CC	1018482623	MANTILLA AMAYA LUIS EDUARDO	1	0			S													X				25-14	47.091	7.500	0	0	0	0	EPS002	47.091	1.900	14-25	47.091	1	0	CCF24	47.091	1.900	0	0	0	0	0
10	CC	1018482623	MANTILLA AMAYA LUIS EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.365.630	218.600	0	0	0	0	EPS002	1.365.630	54.700	14-25	1.365.630	1	7.200	CCF24	1.365.630	54.700	0	0	0	0	0
11	CC	1018487858	GUZMAN OBANDO YULI KARINA	1	0			S																	230301	1.087.979	174.100	0	0	0	0	EPS002	1.087.979	43.600	14-25	1.087.979	1	5.700	CCF24	1.087.979	43.600	0	0	0	0	0
12	CC	1018487858	GUZMAN OBANDO YULI KARINA	1	0			S													X				230301	37.517	6.100	0	0	0	0	EPS002	37.517	1.600	14-25	37.517	1	0	CCF24	37.517	1.600	0	0	0	0	0
13	CC	1024484948	CASTELLANOS CORTES MARIA DEL PILAR	1	0			S																	230201	1.547.600	247.700	0	0	0	0	EPS005	1.547.600	62.000	14-25	1.547.600	1	8.100	CCF24	1.547.600	62.000	0	0	0	0	0
14	CC	1032472505	ALVAREZ PEREZ BRIGITTE PAOLA	1	0			S										X							230301	31.766	5.100	0	0	0	0	EPS037	31.766	0	14-25	31.766	1	0	CCF24	31.766	0	0	0	0	0	0
15	CC	1032472505	ALVAREZ PEREZ BRIGITTE PAOLA	1	0			S													X				230301	31.766	5.100	0	0	0	0	EPS037	31.766	1.300	14-25	31.766	1	0	CCF24	31.766	1.300	0	0	0	0	0
16	CC	1032472505	ALVAREZ PEREZ BRIGITTE PAOLA	1	0			S																	230301	794.140	127.100	0	0	0	0	EPS037	794.140	31.800	14-25	794.140	1	4.200	CCF24	794.140	31.800	0	0	0	0	0
17	CC	1032472505	ALVAREZ PEREZ BRIGITTE PAOLA	1	0			S											X						230301	95.297	15.300	0	0	0	0	EPS037	95.297	3.900	14-25	95.297	1	0	CCF24	95.297	0	0	0	0	0	0
18	CC	1034313751	ROMERO SIERRA DIANA CAROLINA	1	0			S																	230301	805.203	128.900	0	0	0	0	EPS005	805.203	32.300	14-25	805.203	1	4.300	CCF24	805.203	32.300	0	0	0	0	0
19	CC	1034313751	ROMERO SIERRA DIANA CAROLINA	1	0			S											X						230301	27.766	4.500	0	0	0	0	EPS005	27.766	0	14-25	27.766	1	0	CCF24	27.766	0	0	0	0	0	0
20	CC	1053328875	PARRA NEISA HUGO ALEXANDER	1	0			S																	230301	897.151	143.600	0	0	0	0	EPS037	897.151	35.900	14-25	897.151	1	4.700	CCF24	897.151	35.900	0	0	0	0	0
21	CC	1053328875	PARRA NEISA HUGO ALEXANDER	1	0			S													X				230301	30.937	5.000	0	0	0	0	EPS037	30.937	1.300	14-25	30.937	1	0	CCF24	30.937	1.300	0	0	0	0	0
22	CC	1070004562	CARRANZA MORA ANA LORENA	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
23	CC	1070617659	HERNANDEZ PEÑA KAREN TATIANA	1	0			S																	230301	805.203	128.900	0	0	0	0	EPS005	805.203	32.300	14-25	805.203	1	4.300	CCF24	805.203	32.300	0	0	0	0	0
24	CC	1070617659	HERNANDEZ PEÑA KAREN TATIANA	1	0			S													X				230301	27.766	4.500	0	0	0	0	EPS005	27.766	1.200	14-25	27.766	1	0	CCF24	27.766	1.200	0	0	0	0	0
25	CC	1073161597	HERRERA BELTRAN LILIANA PAOLA	1	0			S																	230301	864.230	138.300	0	0	0	0	EPS008	864.230	34.600	14-25	864.230	1	4.600	CCF24	864.230	34.600	0	0	0	0	0
26	CC	1073161597	HERRERA BELTRAN LILIANA PAOLA	1	0			S													X				230301	314.266	50.300	0	0	0	0	EPS008	314.266	12.600	14-25	314.266	1	0	CCF24	314.266	12.600	0	0	0	0	0
27	CC	1088135643	OBANDO CABRERA YENY MARCELA	1	0			S													X				230301	30.099	4.900	0	0	0	0	EPS005	30.099	1.300	14-25	30.099	1	0	CCF24	30.099	1.300	0	0	0	0	0
28	CC	1088135643	OBANDO CABRERA YENY MARCELA	1	0			S																	230301	872.870	139.700	0	0	0	0	EPS005	872.870	35.000	14-25	872.870	1	4.600	CCF24	872.870	35.000	0	0	0	0	0
29	CC	1088332797	VASQUEZ VEGA VALENTINA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-25	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
30	CC	1088332797	VASQUEZ VEGA VALENTINA	1	0			S										X							230301	40.000	6.400	0	0	0	0	EPS037	40.000	0	14-25	40.000	1	0	CCF24	40.000	0	0	0	0	0	0
31	CC	1093217721	BEDOYA GOMEZ MONICA MARIA	1	0			S										X							230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	0	14-25	43.334	1	0	CCF24	43.334	0	0	0	0	0	0
32	CC	1093217721	BEDOYA GOMEZ MONICA MARIA	1	0			S													X				230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS005	1.256.667	50.300	14-25	1.256.667	1	6.600	CCF24	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
33	CC	1108457334	ALVAREZ SIERRA AURA LIZETH	1	0			S																	230301	1.017.870	162.900	0	0	0	0	EPS008	1.017.870	40.800	14-25	1.017.870	1	5.400	CCF24	1.017.870	40.800	0	0	0	0	0
34	CC	1108457334	ALVAREZ SIERRA AURA LIZETH	1	0			S													X				230301	35.099	5.700	0	0	0	0	EPS008	35.099	1.500	14-25	35.099	1	0	CCF24	35.099	1.500	0	0	0	0	0
35	CC	1116550890	MECHE BUITRAGO JHIUDY MAYERLY	1	0			S																	230301	1.066.202	170.600	0	0	0	0	EPS008	1.066.202	42.700	14-25	1.066.202	1	5.600	CCF24	1.066.202	42.700	0	0	0	0	0
36	CC	1116550890	MECHE BUITRAGO JHIUDY MAYERLY	1	0			S													X				230301	36.766	5.900	0	0	0	0	EPS008	36.766	1.500	14-25	36.766	1	0	CCF24	36.766	1.500	0	0	0	0	0
37	CC	1121817117	ACOSTA JHONNATAN	1	0			S													X				230301	28.684	4.600	0	0	0	0	EPS010	28.684	1.200	14-25	28.684	1	0	CCF24	28.684	1.200	0	0	0	0	0
38	CC	1121817117	ACOSTA JHONNATAN	1	0			S																	230301	831.812	133.100	0	0	0	0	EPS010	831.812	33.300	14-25	831.812	1	4.400	CCF24	831.812	33.300	0	0	0	0	0
39	CC	52264141	RAMIREZ VEGA ADRIANA MARIA	1	0			S																	230301	3.394.449	543.200	0	0	17.000	17.000	EPS008	3.394.449	135.800	14-25	3.394.449	1	17.800	CCF24	3.394.449	135.800	0	0	0	0	0
40	CC	52986702	GALINDO BETANCOURT DIANA MARCELA	1	0			S																	230301	1.085.807	173.800	0	0	0	0	EPS008	1.085.807	43.500	14-25	1.085.807	1	5.700	CCF24	1.085.807	43.500	0	0	0	0	0
41	CC	52986702	GALINDO BETANCOURT DIANA MARCELA	1	0			S													X				230301	217.162	34.800	0	0	0	0	EPS008	217.162	8.700	14-25	217.162	1	0	CCF24	217.162	8.700	0	0	0	0	0

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