OSPEC

CERTIFICACION DE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Cordial saludo:

SONIA RUBIANO TERREROS identificado con C.C. 51.859.088 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de OSPEC SAS, identificada con Nit 901.516.192-1, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada La presente se expide a los diez (11) días del mes de Junio del año 2024, en Bogotá

Cordialmente,

SONIA RUBIANO TERREROS
Representante Legal
Nit.901.516.192-1
C.C. 51.859.088

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	565264345	9465515304	E	2024/04/19	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,149,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PLANTA (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	80145344	MATEUS ROMERO ANDRES MAURICIO																		230201	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	1.044%	30	Si
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																														
2	CC	1022394431	CASTRO GONZALEZ LIZETH PAOLA																		230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	Si
3	CC	1018480361	GOMEZ BUSTOS PAULA VALERIA																		230201	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	Si
Total			**Afiliados(3)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	565264345	9465515304	E	2024/04/19	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,149,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$745,600	$0	$0	$745,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$745,600	$0	$0	$745,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$31,500	$0	$0	$31,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$31,500	$0	$0	$31,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$186,400	$0	$0	$186,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$186,400	$0	$0	$186,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$186,400	$0	$0	$186,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$106,400	$0	$0	$106,400
TOTAL				**3**	**$1,149,900**	**$0**	**$0**	**$1,149,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	655459465	9467499923	E	2024/05/23	2024/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,149,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$4,660,000	$745,600			$4,660,000	$186,400			$4,660,000	$186,400			$4,660,000		$31,500		$0	$0		$1,149,900
Centro de Trabajo: PLANTA (1 Afiliados)																							$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000		$14,200		$0	$0		$340,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000		$14,200		$0	$0		$340,600
1	CC	80145344	MATEUS ANDRES																		230201	30	$1,360,000	$217,600	EPS005	30	$1,360,000	$54,400	CCF24	30	$1,360,000	$54,400	14-11	30	$1,360,000	1.044%	$14,200	30	$0	$0	Si	$340,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$809,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$809,300
2	CC	1022394431	CASTRO LIZETH																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
3	CC	1018480361	GOMEZ PAULA																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total			**Afiliados(3)**																				$4,660,000	$745,600			$4,660,000	$186,400			$4,660,000	$186,400			$4,660,000		$31,500		$0	$0		$1,149,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	655459465	9467499923	E	2024/05/23	2024/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,149,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$745,600	$0	$0	$745,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$745,600	$0	$0	$745,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$31,500	$0	$0	$31,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$31,500	$0	$0	$31,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$186,400	$0	$0	$186,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$186,400	$0	$0	$186,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$186,400	$0	$0	$186,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$106,400	$0	$0	$106,400
TOTAL				**3**	**$1,149,900**	**$0**	**$0**	**$1,149,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	697458347	9468462505	E	2024/06/25	2024/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,363,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																							$5,513,334	$882,200			$5,513,334	$220,600			$5,513,334	$220,600			$5,513,334		$40,500		$0	$0		$1,363,900
Centro de Trabajo: PLANTA (2 Afiliados)																							$2,213,334	$354,200			$2,213,334	$88,600			$2,213,334	$88,600			$2,213,334		$23,200		$0	$0		$554,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$2,213,334	$354,200			$2,213,334	$88,600			$2,213,334	$88,600			$2,213,334		$23,200		$0	$0		$554,600
1	CC	80145344	MATEUS ANDRES																		230201	30	$1,360,000	$217,600	EPS005	30	$1,360,000	$54,400	CCF24	30	$1,360,000	$54,400	14-11	30	$1,360,000	1.044%	$14,200	30	$0	$0	Si	$340,600
2	CC	80069831	NEME JOHAN	X																	230301	16	$853,334	$136,600	EPS005	16	$853,334	$34,200	CCF24	16	$853,334	$34,200	14-11	16	$853,334	1.044%	$9,000	16	$0	$0	Si	$214,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$809,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$809,300
3	CC	1022394431	CASTRO LIZETH																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
4	CC	1018480361	GOMEZ PAULA																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total			**Afiliados(4)**																				$5,513,334	$882,200			$5,513,334	$220,600			$5,513,334	$220,600			$5,513,334		$40,500		$0	$0		$1,363,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	697458347	9468462505	E	2024/06/25	2024/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,363,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$882,200	$0	$0	$882,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$136,600	$0	$0	$136,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$745,600	$0	$0	$745,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$40,500	$0	$0	$40,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$40,500	$0	$0	$40,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$220,600	$0	$0	$220,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$220,600	$0	$0	$220,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$220,600	$0	$0	$220,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$140,600	$0	$0	$140,600
TOTAL				**4**	**$1,363,900**	**$0**	**$0**	**$1,363,900**