ZAVITOURS
RÁPIDO Y CONFIABLE

Bogotá D.C., 6 de julio de 2024

Señores
LA NACIÓN -MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AÉREA COLOMBIANA-COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR
Bogotá. D.C,

ASUNTO: Subsanación Proceso de Contratación No. 035-00-L-CATAM-GRUTA-2024

Haciendo uso del derecho que nos asiste, contemplado en el numeral 2° del artículo 24 de la ley 80 de 1993, presentamos las siguientes consideraciones:

REQUISITO JURIDICO:

1. *Allegar las respectivas planillas de pago de seguridad social integral de la empresa correspondientes a los meses de enero-febrero 2024, febrero-marzo 2024, marzo-abril 2024, abrilmayo 2024, mayo-junio 2024, junio-julio 2024.*

Se adjuntan soportes de las planillas de pago de seguridad social de ZAVI TOURS SAS los últimos seis (6) meses. Adicionalmente, es importante aclarar que, de acuerdo a la norma actual, “la fecha limite de pago se determina de acuerdo con los dos (2) últimos dígitos del numero de identificación del aportante (NIT antes del digito de verificación). Después de la fecha limite se generan costos adicionales por intereses de mora (Decreto 1990 de 2016)

Con base a eso, solo después del día diez (10) de cada mes podremos tener el soporte de planilla de seguridad social paga por lo que se adjuntar soporte de planillas de enero a junio para su verificación. (ver anexo No 1)

2. *Allegar la certificación de ARL – SURA como lo informan en el ANEXO- FORMATO SST.*

Se adjunta certificación de ARL – SURA de ZAVI TOURS S.A.S. (ver anexo No 2)

3. *Allegar anexo MANIFESTACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES.*

Se adjunta anexo MANIFESTACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES debidamente diligenciado. (ver anexo No 3)

4. *Allegar anexo AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES*

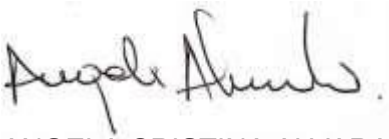
Se adjunta AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES debidamente diligenciado. (ver anexo No 4)

5. *Allegar Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) del Representante Legal.*

Se adjunta Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) con fecha del 6 de agosto de 2024. (ver anexo No 5)

Expresado lo anterior, solicitamos amablemente al **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-FUERZA AÉREA COLOMBIANA- COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR**, habilitar de manera a ZAVITOURS SAS dentro del presente proceso.

Firma del Proponente



ANGELA CRISTINA ALVARADO CONTRERAS
CC. 52324130 de Bogotá
ZAVI TOURS SAS
NIT.: 901.416.965-7

ANEXO 1

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	901416965-7	ZAVITOURS SAS	CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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	CANTIDAD UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	15/02/2024	74790292	$6.272.000	

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	224.100	0		0		0	0	0	0	224.100	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	265.800	0		0		0	0	0	0	265.800	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	247.400	0		0		0	0	0	0	247.400	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.200	0		0		0	0	0	0	236.200	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	50.300	0		0		0	0	0	0	50.300	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	572.400	0	0	0	0	0	0		572.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.324.700	0	0	0	0	0	0		2.324.700	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	992.500	0	0	0	0	0	0		992.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	342.800				342.800	0	0	342.800			3.428	342.800	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	140.100	0	0	140.100	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	266.400	0	0	266.400	4
CCF10	Comfaboy	891800213-8	362.000	0	0	362.000	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	247.300	0	0	247.300	4

PAGADA

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	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	15/02/2024	74790292	$6.272.000	

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	5	1.023.800	1.023.800
Pensión	3	3.889.600	3.889.600
Riesgos Laborales	1	342.800	342.800
CCF	4	1.015.800	1.015.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	6.272.000	6.272.000

PAGADA

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
NI	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	15/02/2024	74790292	$6.272.000	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002480446	RINCON CARVAJAL IVAN DANILO	1	0			S																	230301	1.538.000	246.100	0	0	0	0	EPS037	1.538.000	61.600	14-11	1.538.000	1	8.100	CCF10	1.538.000	61.600	0	0	0	0	0
2	CC	1003359228	DIAZ JARAMILLO TEODORO MANUEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF08	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1026576342	RINCON BELTRAN FRANCISCO JAVIER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032373332	BAYONA GARCIA LADY JOHANNA	1	0			S																	230301	2.916.667	466.700	0	0	0	0	EPS005	2.916.667	116.700	14-11	2.916.667	1	15.300	CCF06	2.916.667	116.700	0	0	0	0	0
5	CC	1032373332	BAYONA GARCIA LADY JOHANNA	1	0			S												X					230301	583.334	93.400	0	0	0	0	EPS005	583.334	23.400	14-11	583.334	1	0	CCF06	583.334	23.400	0	0	0	0	0
6	CC	1047370013	RESLEN JULIAO ARMANDO TADEO	1	0			S																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS002	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF08	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
7	CC	1047370013	RESLEN JULIAO ARMANDO TADEO	1	0			S											X						230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS002	200.000	8.000	14-11	200.000	1	0	CCF08	200.000	0	0	0	0	0	0
8	CC	1052414896	RODRIGUEZ VASQUEZ JACQUELINE	1	0			S																	230201	1.470.400	235.300	0	0	0	0	EPS005	1.470.400	58.900	14-11	1.470.400	1	7.700	CCF10	1.470.400	58.900	0	0	0	0	0
9	CC	1052414896	RODRIGUEZ VASQUEZ JACQUELINE	1	0			S													X				230201	367.600	58.900	0	0	0	0	EPS005	367.600	14.800	14-11	367.600	1	0	CCF10	367.600	14.800	0	0	0	0	0
10	CC	1143402336	CARDALES HERNANDEZ EVELYN PAOLA	1	0			S																	230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	ESSC07	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	1	6.600	CCF08	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
11	CC	1143402336	CARDALES HERNANDEZ EVELYN PAOLA	1	0			S											X						230301	43.334	5.300	0	0	0	0	ESSC07	43.334	0	14-11	43.334	1	0	CCF08	43.334	0	0	0	0	0	0
12	CC	20743994	PIÑEROS DUEÑAS MIREYA MERCEDES	1	0			S																	230201	1.100.734	176.200	0	0	0	0	EPS017	1.100.734	44.100	14-11	1.100.734	1	5.800	CCF24	1.100.734	44.100	0	0	0	0	0
13	CC	20743994	PIÑEROS DUEÑAS MIREYA MERCEDES	1	0			S													X				230201	637.267	102.000	0	0	0	0	EPS017	637.267	25.500	14-11	637.267	1	0	CCF24	637.267	25.500	0	0	0	0	0
14	CC	4061149	SOTO SOTO WILSON	1	0			S																	230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS017	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	4	52.800	CCF10	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
15	CC	4061149	SOTO SOTO WILSON	1	0			S													X				230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS017	86.667	3.500	14-11	86.667	4	0	CCF10	86.667	3.500	0	0	0	0	0
16	CC	52324130	ALVARADO CONTRERAS ANGELA CRISTINA	1	0			S																	25-14	4.364.000	698.300	0	0	0	0	EPS037	4.364.000	174.600	14-11	4.364.000	1	22.800	CCF10	4.364.000	174.600	0	0	0	0	0
17	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S																	25-14	1.347.867	215.700	0	0	0	0	EPS017	1.347.867	54.000	14-11	1.347.867	1	7.100	CCF24	1.347.867	54.000	0	0	0	0	0
18	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S													X				25-14	490.134	78.500	0	0	0	0	EPS017	490.134	19.700	14-11	490.134	1	0	CCF24	490.134	19.700	0	0	0	0	0
19	CC	73091764	GARCIA GONZALEZ HERMEL MACARIO	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	736.667	29.500	14-11	736.667	4	32.100	CCF08	736.667	29.500	0	0	0	0	0
20	CC	73091764	GARCIA GONZALEZ HERMEL MACARIO	1	5			S													X					0	0	0	0	0	0	EPS002	563.334	22.600	14-11	563.334	4	0	CCF08	563.334	22.600	0	0	0	0	0
21	CC	79822924	MONASTOQUE CRIALES SERGIO FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF24	1.300.000	52.000	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	901416965-7	ZAVITOURS SAS	CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	18/03/2024	75649143	$6.759.900	

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	280.900	0		0		0	3	800	0	281.700	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	278.500	0		0		0	3	800	0	279.300	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	274.000	0		0		0	3	800	0	274.800	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.200	0		0		0	3	700	0	236.900	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	12.200	0		0		0	3	100	0	12.300	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	572.200	0	0	0	0	3	1.500	0	573.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.481.300	0	0	0	0	3	6.400	0	2.487.700	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	992.400	0	0	0	0	3	2.600	0	995.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	532.400				532.400	3	1.400	533.800			5.324	533.800	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	140.000	3	400	140.400	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	231.300	3	600	231.900	4
CCF10	Comfaboy	891800213-8	376.200	3	1.000	377.200	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	334.300	3	900	335.200	5

PAGADA

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	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	18/03/2024	75649143	$6.759.900	

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	5	1.081.800	1.085.000
Pensión	3	4.045.900	4.056.400
Riesgos Laborales	1	532.400	533.800
CCF	4	1.081.800	1.084.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	6.741.900	6.759.900

PAGADA

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
NI	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	18/03/2024	75649143	$6.759.900	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002480446	RINCON CARVAJAL IVAN DANILO	1	0			S																	230301	1.538.000	246.100	0	0	0	0	EPS037	1.538.000	61.600	14-11	1.538.000	1	8.100	CCF10	1.538.000	61.600	0	0	0	0	0
2	CC	1003359228	DIAZ JARAMILLO TEODORO MANUEL	1	0			S								X									230301	2.031.242	325.000	0	0	0	0	EPS002	2.031.242	81.300	14-11	2.031.242	4	88.400	CCF08	2.031.242	81.300	0	0	0	0	0
3	CC	1013688217	BELTRAN GUZMAN LUIS ANIBAL	1	0			S	X							X									230301	1.544.584	247.200	0	0	0	0	EPS002	1.544.584	61.800	14-11	1.544.584	4	67.200	CCF24	1.544.584	61.800	0	0	0	0	0
4	CC	1026576342	RINCON BELTRAN FRANCISCO JAVIER	1	0			S								X									230301	1.609.209	257.500	0	0	0	0	EPS017	1.609.209	64.400	14-11	1.609.209	4	70.100	CCF24	1.609.209	64.400	0	0	0	0	0
5	CC	1032373332	BAYONA GARCIA LADY JOHANNA	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	1	18.300	CCF06	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
6	CC	1047370013	RESLEN JULIAO ARMANDO TADEO	1	0			S		X															230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF08	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
7	CC	52324130	ALVARADO CONTRERAS ANGELA CRISTINA	1	0			S																	25-14	4.364.000	698.300	0	0	0	0	EPS037	4.364.000	174.600	14-11	4.364.000	1	22.800	CCF10	4.364.000	174.600	0	0	0	0	0
8	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S																	25-14	1.838.000	294.100	0	0	0	0	EPS017	1.838.000	73.600	14-11	1.838.000	1	9.600	CCF24	1.838.000	73.600	0	0	0	0	0
9	CC	73091764	GARCIA GONZALEZ HERMEL MACARIO	1	5			S								X										0	0	0	0	0	0	EPS002	1.744.221	69.800	14-11	1.744.221	4	75.900	CCF08	1.744.221	69.800	0	0	0	0	0
10	CC	79822924	MONASTOQUE CRIALES SERGIO FERNANDO	1	0			S								X									230301	1.621.434	259.500	0	0	0	0	EPS005	1.621.434	64.900	14-11	1.621.434	4	70.600	CCF24	1.621.434	64.900	0	0	0	0	0
11	CC	1052414896	RODRIGUEZ VASQUEZ JACQUELINE	1	0			S																	230201	1.838.000	294.100	0	0	0	0	EPS005	1.838.000	73.600	14-11	1.838.000	1	9.600	CCF10	1.838.000	73.600	0	0	0	0	0
12	CC	1143402336	CARDALES HERNANDEZ EVELYN PAOLA	1	0			S		X															230301	303.334	48.600	0	0	0	0	ESSC07	303.334	12.200	14-11	303.334	1	1.600	CCF08	303.334	12.200	0	0	0	0	0
13	CC	20743994	PIÑEROS DUEÑAS MIREYA MERCEDES	1	0			S																	230201	1.738.000	278.100	0	0	0	0	EPS017	1.738.000	69.600	14-11	1.738.000	1	9.100	CCF24	1.738.000	69.600	0	0	0	0	0
14	CC	4061149	SOTO SOTO WILSON	1	0			S								X									230301	1.658.185	265.400	0	0	0	0	EPS017	1.658.185	66.400	14-11	1.658.185	4	72.200	CCF10	1.658.185	66.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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	901416965-7	ZAVITOURS SAS	CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	10/04/2024	76263680	$6.339.000	

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	140.400	0		0		0	0	0	0	140.400	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	285.600	0		0		0	0	0	0	285.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	50.700	0		0		0	0	0	0	50.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	285.700	0		0		0	0	0	0	285.700	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.200	0		0		0	0	0	0	236.200	2

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	572.300	0	0	0	0	0	0		572.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.837.300	0	0	0	0	0	0		1.837.300	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.495.700	0	0	0	0	0	0		1.495.700	5

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	456.900				456.900	0	0	456.900			4.569	456.900	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	140.000	0	0	140.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	86.500	0	0	86.500	2
CCF10	Comfaboy	891800213-8	385.000	0	0	385.000	5
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	366.700	0	0	366.700	6

PAGADA

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	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	10/04/2024	76263680	$6.339.000	

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	5	998.600	998.600
Pensión	3	3.905.300	3.905.300
Riesgos Laborales	1	456.900	456.900
CCF	4	978.200	978.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	6.339.000	6.339.000

PAGADA

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
NI	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	10/04/2024	76263680	$6.339.000	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002480446	RINCON CARVAJAL IVAN DANILO	1	0			S																	230301	1.538.000	246.100	0	0	0	0	EPS037	1.538.000	61.600	14-11	1.538.000	1	8.100	CCF10	1.538.000	61.600	0	0	0	0	0
2	CC	1003359228	DIAZ JARAMILLO TEODORO MANUEL	1	0			S								X									230301	1.624.502	260.000	0	0	0	0	EPS002	1.624.502	65.000	14-11	1.624.502	4	70.700	CCF08	1.624.502	65.000	0	0	0	0	0
3	CC	1013688217	BELTRAN GUZMAN LUIS ANIBAL	1	0			S								X									230301	1.345.569	215.300	0	0	0	0	EPS002	1.345.569	53.900	14-11	1.345.569	4	58.600	CCF24	1.345.569	53.900	0	0	0	0	0
4	CC	1026576342	RINCON BELTRAN FRANCISCO JAVIER	1	0			S								X									230301	1.414.663	226.400	0	0	0	0	EPS017	1.414.663	56.600	14-11	1.414.663	4	61.600	CCF24	1.414.663	56.600	0	0	0	0	0
5	CC	1026576342	RINCON BELTRAN FRANCISCO JAVIER	1	0			S										X							230301	260.000	41.600	0	0	0	0	EPS017	260.000	10.400	14-11	260.000	4	0	CCF24	260.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	1032373332	BAYONA GARCIA LADY JOHANNA	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	1	18.300	CCF06	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
7	CC	1052414896	RODRIGUEZ VASQUEZ JACQUELINE	1	0			S																	230201	1.838.000	294.100	0	0	0	0	EPS005	1.838.000	73.600	14-11	1.838.000	1	9.600	CCF10	1.838.000	73.600	0	0	0	0	0
8	CC	20743994	PIÑEROS DUEÑAS MIREYA MERCEDES	1	0			S																	230201	1.680.067	268.900	0	0	0	0	EPS017	1.680.067	67.300	14-11	1.680.067	1	8.800	CCF24	1.680.067	67.300	0	0	0	0	0
9	CC	20743994	PIÑEROS DUEÑAS MIREYA MERCEDES	1	0			S													X				230201	57.934	9.300	0	0	0	0	EPS017	57.934	2.400	14-11	57.934	1	0	CCF24	57.934	2.400	0	0	0	0	0
10	CC	4061149	SOTO SOTO WILSON	1	0			S								X									25-14	1.443.138	231.000	0	0	0	0	EPS017	1.443.138	57.800	14-11	1.443.138	4	62.800	CCF10	1.443.138	57.800	0	0	0	0	0
11	CC	52324130	ALVARADO CONTRERAS ANGELA CRISTINA	1	0			S																	25-14	4.364.000	698.300	0	0	0	0	EPS037	4.364.000	174.600	14-11	4.364.000	1	22.800	CCF10	4.364.000	174.600	0	0	0	0	0
12	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S																	25-14	1.592.934	254.900	0	0	0	0	EPS017	1.592.934	63.800	14-11	1.592.934	1	8.400	CCF24	1.592.934	63.800	0	0	0	0	0
13	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S										X							25-14	122.534	19.700	0	0	0	0	EPS017	122.534	5.000	14-11	122.534	1	0	CCF24	122.534	0	0	0	0	0	0
14	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S										X							25-14	122.534	19.700	0	0	0	0	EPS017	122.534	5.000	14-11	122.534	1	0	CCF24	122.534	0	0	0	0	0	0
15	CC	73091764	GARCIA GONZALEZ HERMEL MACARIO	1	5			S		X						X										0	0	0	0	0	0	EPS002	535.144	21.500	14-11	535.144	4	23.300	CCF08	535.144	21.500	0	0	0	0	0
16	CC	74186961	GOMEZ CORREDOR JUAN CARLOS	1	0			S	X	X															25-14	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS017	433.334	17.400	14-11	433.334	4	18.900	CCF10	433.334	17.400	0	0	0	0	0
17	CC	79822924	MONASTOQUE CRIALES SERGIO FERNANDO	1	0			S								X									230301	1.799.269	287.900	0	0	0	0	EPS005	1.799.269	72.000	14-11	1.799.269	4	78.300	CCF24	1.799.269	72.000	0	0	0	0	0
18	CC	79838893	GONZALEZ RAMIREZ JOHNNY	1	0			S	X																25-14	1.266.667	202.700	0	0	0	0	EPS008	1.266.667	50.700	14-11	1.266.667	1	6.700	CCF24	1.266.667	50.700	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	901416965-7	ZAVITOURS SAS	CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	15/05/2024	77094116	$6.333.000	

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	134.800	0		0		0	0	0	0	134.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215.400	0		0		0	0	0	0	215.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	133.100	0		0		0	0	0	0	133.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	289.900	0		0		0	0	0	0	289.900	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	209.500	0		0		0	0	0	0	209.500	2

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	634.700	0	0	0	0	0	0		634.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.734.100	0	0	0	0	0	0		1.734.100	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.559.600	0	0	0	0	0	0		1.559.600	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	448.900				448.900	0	0	448.900			4.489	448.900	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	140.000	0	0	140.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	74.600	0	0	74.600	1
CCF10	Comfaboy	891800213-8	398.000	0	0	398.000	5
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	360.400	0	0	360.400	7

PAGADA

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	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	15/05/2024	77094116	$6.333.000	

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	5	982.700	982.700
Pensión	3	3.928.400	3.928.400
Riesgos Laborales	1	448.900	448.900
CCF	4	973.000	973.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	6.333.000	6.333.000

PAGADA

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
NI	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	15/05/2024	77094116	$6.333.000	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002480446	RINCON CARVAJAL IVAN DANILO	1	0			S		X															230301	871.534	139.500	0	0	0	0	EPS037	871.534	34.900	14-11	871.534	1	4.600	CCF10	871.534	34.900	0	0	0	0	0
2	CC	1003359228	DIAZ JARAMILLO TEODORO MANUEL	1	0			S								X									230301	1.862.872	298.100	0	0	0	0	EPS002	1.862.872	74.600	14-11	1.862.872	4	81.100	CCF08	1.862.872	74.600	0	0	0	0	0
3	CC	1013688217	BELTRAN GUZMAN LUIS ANIBAL	1	0			S								X									230301	1.503.021	240.500	0	0	0	0	EPS002	1.503.021	60.200	14-11	1.503.021	4	65.400	CCF24	1.503.021	60.200	0	0	0	0	0
4	CC	1026576342	RINCON BELTRAN FRANCISCO JAVIER	1	0			S								X									230301	1.728.723	276.600	0	0	0	0	EPS017	1.728.723	69.200	14-11	1.728.723	4	75.200	CCF24	1.728.723	69.200	0	0	0	0	0
5	CC	1032373332	BAYONA GARCIA LADY JOHANNA	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	1	18.300	CCF06	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
6	CC	1052414896	RODRIGUEZ VASQUEZ JACQUELINE	1	0			S		X															230201	1.838.000	294.100	0	0	0	0	EPS005	1.838.000	73.600	14-11	1.838.000	1	9.600	CCF10	1.838.000	73.600	0	0	0	0	0
7	CC	20743994	PIÑEROS DUEÑAS MIREYA MERCEDES	1	0			S																	230201	1.622.134	259.600	0	0	0	0	EPS017	1.622.134	64.900	14-11	1.622.134	1	8.500	CCF24	1.622.134	64.900	0	0	0	0	0
8	CC	20743994	PIÑEROS DUEÑAS MIREYA MERCEDES	1	0			S										X							230201	115.867	18.600	0	0	0	0	EPS017	115.867	4.700	14-11	115.867	1	0	CCF24	115.867	0	0	0	0	0	0
9	CC	4061149	SOTO SOTO WILSON	1	0			S								X									25-14	1.544.095	247.100	0	0	0	0	EPS017	1.544.095	61.800	14-11	1.544.095	4	67.200	CCF10	1.544.095	61.800	0	0	0	0	0
10	CC	51943165	BOMBIELA BENAVIDES LINA ROGELIA	1	0			S	X							X									230201	389.746	62.400	0	0	0	0	EPS017	389.746	15.600	14-11	389.746	4	17.000	CCF24	389.746	15.600	0	0	0	0	0
11	CC	52324130	ALVARADO CONTRERAS ANGELA CRISTINA	1	0			S																	25-14	4.364.000	698.300	0	0	0	0	EPS037	4.364.000	174.600	14-11	4.364.000	1	22.800	CCF10	4.364.000	174.600	0	0	0	0	0
12	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S																	25-14	1.715.467	274.500	0	0	0	0	EPS017	1.715.467	68.700	14-11	1.715.467	1	9.000	CCF24	1.715.467	68.700	0	0	0	0	0
13	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S										X							25-14	122.534	19.700	0	0	0	0	EPS017	122.534	5.000	14-11	122.534	1	0	CCF24	122.534	0	0	0	0	0	0
14	CC	79822924	MONASTOQUE CRIALES SERGIO FERNANDO	1	0			S		X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-11	43.334	4	1.900	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
15	CC	79838893	GONZALEZ RAMIREZ JOHNNY	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
16	CC	9399542	RODRIGUEZ PIRAGUA FERNEY	1	0			S	X							X									230301	1.327.198	212.400	0	0	0	0	EPS008	1.327.198	53.100	14-11	1.327.198	4	57.800	CCF10	1.327.198	53.100	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	901416965-7	ZAVITOURS SAS	CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	19/06/2024	77983923	$7.623.200	

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	182.600	0		0		0	0	0	0	182.600	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	268.400	0		0		0	0	0	0	268.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	134.000	0		0		0	0	0	0	134.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	288.200	0		0		0	0	0	0	288.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	223.200	0		0		0	0	0	0	223.200	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	54.600	0		0		0	0	0	0	54.600	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	701.200	0	0	0	0	0	0		701.200	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.194.900	0	0	0	0	0	0		2.194.900	8
231001	Colfondos	800227940-6	218.200	0	0	0	0	0	0		218.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.563.300	0	0	0	0	0	0		1.563.300	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	572.200				572.200	0	0	572.200			5.722	572.200	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	140.000	0	0	140.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	87.900	0	0	87.900	2
CCF10	Comfaboy	891800213-8	414.500	0	0	414.500	6
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	541.800	0	0	541.800	9

PAGADA

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	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	19/06/2024	77983923	$7.623.200	

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	7	1.189.200	1.189.200
Pensión	4	4.677.600	4.677.600
Riesgos Laborales	1	572.200	572.200
CCF	4	1.184.200	1.184.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	7.623.200	7.623.200

PAGADA

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
NI	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	19/06/2024	77983923	$7.623.200	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002459082	MENA LINARES JUAN CAMILO	1	0			S	X																230301	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS005	910.000	36.400	14-11	910.000	1	4.800	CCF10	910.000	36.400	0	0	0	0	0
2	CC	1002681710	NUMPAQUE LOPEZ ANGELA LISET	1	0			S	X																230201	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS041	953.334	38.200	14-11	953.334	1	5.000	CCF10	953.334	38.200	0	0	0	0	0
3	CC	1003359228	DIAZ JARAMILLO TEODORO MANUEL	1	0			S								X									230301	1.717.991	274.900	0	0	0	0	EPS002	1.717.991	68.800	14-11	1.717.991	4	74.800	CCF08	1.717.991	68.800	0	0	0	0	0
4	CC	1007381456	RUBIANO ORTIZ ANDRES ESTEBAN	1	0			S	X																230201	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS037	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	1	6.400	CCF10	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
5	CC	1013688217	BELTRAN GUZMAN LUIS ANIBAL	1	0			S								X									230301	1.582.612	253.300	0	0	0	0	EPS002	1.582.612	63.400	14-11	1.582.612	4	68.900	CCF24	1.582.612	63.400	0	0	0	0	0
6	CC	1023000967	BARRETO BARRETO JEISSON ANDRES	1	0			S	X							X									231001	1.363.387	218.200	0	0	0	0	EPSC34	1.363.387	54.600	14-11	1.363.387	4	59.400	CCF24	1.363.387	54.600	0	0	0	0	0
7	CC	1026576342	RINCON BELTRAN FRANCISCO JAVIER	1	0			S								X									230301	1.576.596	252.300	0	0	0	0	EPS017	1.576.596	63.100	14-11	1.576.596	4	68.600	CCF24	1.576.596	63.100	0	0	0	0	0
8	CC	1032373332	BAYONA GARCIA LADY JOHANNA	1	0			S		X															230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	1	18.300	CCF06	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
9	CC	12181997	BURBANO OSCAR ANDRES	1	0			S	X							X									230301	781.545	125.100	0	0	0	0	EPS002	781.545	31.300	14-11	781.545	4	34.000	CCF24	781.545	31.300	0	0	0	0	0
10	CC	20743994	PIÑEROS DUEÑAS MIREYA MERCEDES	1	0			S																	230201	1.738.000	278.100	0	0	0	0	EPS017	1.738.000	69.600	14-11	1.738.000	1	9.100	CCF24	1.738.000	69.600	0	0	0	0	0
11	CC	4061149	SOTO SOTO WILSON	1	0			S								X									25-14	1.567.399	250.800	0	0	0	0	EPS017	1.567.399	62.700	14-11	1.567.399	4	68.200	CCF10	1.567.399	62.700	0	0	0	0	0
12	CC	51943165	BOMBIELA BENAVIDES LINA ROGELIA	1	0			S		X															230201	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS017	476.667	19.100	14-11	476.667	4	20.800	CCF24	476.667	19.100	0	0	0	0	0
13	CC	52324130	ALVARADO CONTRERAS ANGELA CRISTINA	1	0			S																	25-14	4.364.000	698.300	0	0	0	0	EPS037	4.364.000	174.600	14-11	4.364.000	1	22.800	CCF10	4.364.000	174.600	0	0	0	0	0
14	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S																	25-14	1.715.467	274.500	0	0	0	0	EPS017	1.715.467	68.700	14-11	1.715.467	1	9.000	CCF24	1.715.467	68.700	0	0	0	0	0
15	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S									X								25-14	122.534	19.700	0	0	0	0	EPS017	122.534	5.000	14-11	122.534	1	0	CCF24	122.534	0	0	0	0	0	0
16	CC	73083430	MORA NAVARRO LEONARDO RAFAEL	1	3			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS002	476.667	19.100	14-11	476.667	4	20.800	CCF08	476.667	19.100	0	0	0	0	0
17	CC	79838893	GONZALEZ RAMIREZ JOHNNY	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
18	CC	9104759	GONZALEZ RIVERA ROBERTO CARLOS	1	0			S	X																230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
19	CC	9399542	RODRIGUEZ PIRAGUA FERNEY	1	0			S								X									230301	1.347.713	215.700	0	0	0	0	EPS008	1.347.713	54.000	14-11	1.347.713	4	58.700	CCF10	1.347.713	54.000	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	901416965-7	ZAVITOURS SAS	CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	19/06/2024	77983923	$7.623.200	

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	182.600	0		0		0	0	0	0	182.600	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	268.400	0		0		0	0	0	0	268.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	134.000	0		0		0	0	0	0	134.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	288.200	0		0		0	0	0	0	288.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	223.200	0		0		0	0	0	0	223.200	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	54.600	0		0		0	0	0	0	54.600	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	701.200	0	0	0	0	0	0		701.200	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.194.900	0	0	0	0	0	0		2.194.900	8
231001	Colfondos	800227940-6	218.200	0	0	0	0	0	0		218.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.563.300	0	0	0	0	0	0		1.563.300	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	572.200				572.200	0	0	572.200			5.722	572.200	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	140.000	0	0	140.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	87.900	0	0	87.900	2
CCF10	Comfaboy	891800213-8	414.500	0	0	414.500	6
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	541.800	0	0	541.800	9

PAGADA

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	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	19/06/2024	77983923	$7.623.200	

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	7	1.189.200	1.189.200
Pensión	4	4.677.600	4.677.600
Riesgos Laborales	1	572.200	572.200
CCF	4	1.184.200	1.184.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	7.623.200	7.623.200

PAGADA

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
NI	901416965-7	ZAVITOURS SAS		CL 127A # 70H-42	3160170701	gerencia@zavitoursas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	19/06/2024	77983923	$7.623.200	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1002459082	MENA LINARES JUAN CAMILO	1	0			S	X																230301	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS005	910.000	36.400	14-11	910.000	1	4.800	CCF10	910.000	36.400	0	0	0	0	0
2	CC	1002681710	NUMPAQUE LOPEZ ANGELA LISET	1	0			S	X																230201	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS041	953.334	38.200	14-11	953.334	1	5.000	CCF10	953.334	38.200	0	0	0	0	0
3	CC	1003359228	DIAZ JARAMILLO TEODORO MANUEL	1	0			S								X									230301	1.717.991	274.900	0	0	0	0	EPS002	1.717.991	68.800	14-11	1.717.991	4	74.800	CCF08	1.717.991	68.800	0	0	0	0	0
4	CC	1007381456	RUBIANO ORTIZ ANDRES ESTEBAN	1	0			S	X																230201	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS037	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	1	6.400	CCF10	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
5	CC	1013688217	BELTRAN GUZMAN LUIS ANIBAL	1	0			S								X									230301	1.582.612	253.300	0	0	0	0	EPS002	1.582.612	63.400	14-11	1.582.612	4	68.900	CCF24	1.582.612	63.400	0	0	0	0	0
6	CC	1023000967	BARRETO BARRETO JEISSON ANDRES	1	0			S	X							X									231001	1.363.387	218.200	0	0	0	0	EPSC34	1.363.387	54.600	14-11	1.363.387	4	59.400	CCF24	1.363.387	54.600	0	0	0	0	0
7	CC	1026576342	RINCON BELTRAN FRANCISCO JAVIER	1	0			S								X									230301	1.576.596	252.300	0	0	0	0	EPS017	1.576.596	63.100	14-11	1.576.596	4	68.600	CCF24	1.576.596	63.100	0	0	0	0	0
8	CC	1032373332	BAYONA GARCIA LADY JOHANNA	1	0			S		X															230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	1	18.300	CCF06	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
9	CC	12181997	BURBANO OSCAR ANDRES	1	0			S	X							X									230301	781.545	125.100	0	0	0	0	EPS002	781.545	31.300	14-11	781.545	4	34.000	CCF24	781.545	31.300	0	0	0	0	0
10	CC	20743994	PIÑEROS DUEÑAS MIREYA MERCEDES	1	0			S																	230201	1.738.000	278.100	0	0	0	0	EPS017	1.738.000	69.600	14-11	1.738.000	1	9.100	CCF24	1.738.000	69.600	0	0	0	0	0
11	CC	4061149	SOTO SOTO WILSON	1	0			S								X									25-14	1.567.399	250.800	0	0	0	0	EPS017	1.567.399	62.700	14-11	1.567.399	4	68.200	CCF10	1.567.399	62.700	0	0	0	0	0
12	CC	51943165	BOMBIELA BENAVIDES LINA ROGELIA	1	0			S		X															230201	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS017	476.667	19.100	14-11	476.667	4	20.800	CCF24	476.667	19.100	0	0	0	0	0
13	CC	52324130	ALVARADO CONTRERAS ANGELA CRISTINA	1	0			S																	25-14	4.364.000	698.300	0	0	0	0	EPS037	4.364.000	174.600	14-11	4.364.000	1	22.800	CCF10	4.364.000	174.600	0	0	0	0	0
14	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S																	25-14	1.715.467	274.500	0	0	0	0	EPS017	1.715.467	68.700	14-11	1.715.467	1	9.000	CCF24	1.715.467	68.700	0	0	0	0	0
15	CC	52478162	LANCHEROS CASTAÑEDA SANDRA LILIANA	1	0			S									X								25-14	122.534	19.700	0	0	0	0	EPS017	122.534	5.000	14-11	122.534	1	0	CCF24	122.534	0	0	0	0	0	0
16	CC	73083430	MORA NAVARRO LEONARDO RAFAEL	1	3			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS002	476.667	19.100	14-11	476.667	4	20.800	CCF08	476.667	19.100	0	0	0	0	0
17	CC	79838893	GONZALEZ RAMIREZ JOHNNY	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
18	CC	9104759	GONZALEZ RIVERA ROBERTO CARLOS	1	0			S	X																230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
19	CC	9399542	RODRIGUEZ PIRAGUA FERNEY	1	0			S								X									230301	1.347.713	215.700	0	0	0	0	EPS008	1.347.713	54.000	14-11	1.347.713	4	58.700	CCF10	1.347.713	54.000	0	0	0	0	0

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

ANEXO 2

Fecha de Generación del documento: 31 de enero de 2024

Empresa: ZAVI TOURS S.A.S.	**Identificación de la empresa:** 901416965
Contrato ARL: 096197828	**Municipio donde se prestó el servicio:** BOGOTA (D.C.)
Sede: Toda La Empresa	**Fecha de Elaboración:** 31/01/2024
Fecha de prestación del servicio: 31/01/2024	**Persona que modificó:** DAYANA PATRICIA CHAVEZ POLO
Fecha de última modificación: 31/01/2024	**Estado del Informe:** Terminado

Asesorado por

Tipo Identificación	Número Identificación	Nombre	Prestador
Cédula	1143357034	DAYANA PATRICIA CHAVEZ POLO	

Introducción

La autoevaluación de los Estándares Mínimos es realizada por el empleador, según el artículo 28 de la Resolución 0312 de 2019, y los datos que ingreses obedecen única y exclusivamente a tu criterio como Compañía. ARL SURA no suministra o diligencia información, ni somos responsables por los resultados que de ella se generen. Una vez la completes, te entregaremos algunas recomendaciones para cumplir y/o mejorar el nivel evaluado.

ARL SURA informa que la empresa referenciada en el encabezado del presente documento, en cumplimiento de la normatividad vigente, actualmente se encuentra implementando el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y para ello, la empresa aplicó la herramienta diagnóstica de la Resolución 0312 de 2019, cuyo resultado está plasmado en este informe.

Objetivos

Evaluar la efectividad y cumplimiento de las políticas, procedimientos y prácticas relacionadas con la seguridad y salud laboral, identificando áreas de mejora y proporcionando recomendaciones para fortalecer el sistema y garantizar un entorno laboral seguro y saludable.

Metodología

Conversación con la empresa para realizar el diagnóstico del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en donde se evalúa la efectividad y cumplimiento de las políticas, procedimientos y prácticas relacionadas con la seguridad y salud laboral en una organización. A continuación, se presenta el enfoque paso a paso de esta metodología:

1. Recopilación de información: Se recopila toda la documentación relacionada con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, como manuales, políticas, procedimientos, registros de incidentes y accidentes, entre otros.

2. Análisis: Se realiza un análisis de la información recopilada para identificar posibles oportunidades de mejoras en el sistema de gestión.

4. Evaluación documental: Se revisarán minuciosamente los documentos del sistema de gestión para verificar su cumplimiento con los requisitos legales y normativos aplicables.

6. Identificación de hallazgos: Se identificarán los hallazgos relevantes que indiquen áreas donde se requiere mejorar o fortalecer el sistema de gestión.

© 2024. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

7. Elaboración del informe: Se redactará un informe detallado que incluya los hallazgos encontrados, recomendaciones específicas y un plan de acción para abordar las áreas de mejora identificadas.

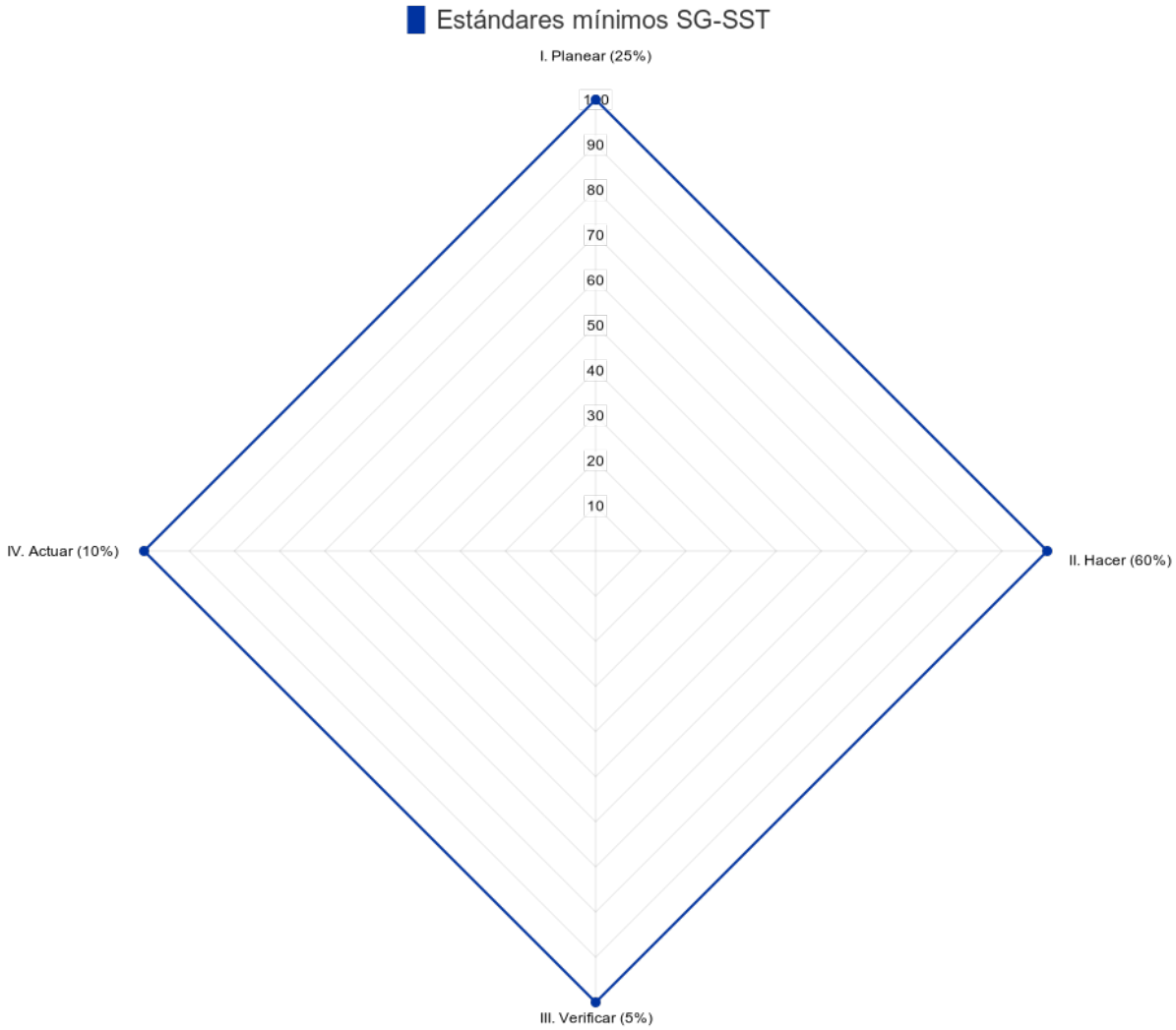
8. Presentación y seguimiento: Se presentará el informe a la alta dirección y se realizará un seguimiento para asegurar que las recomendaciones se implementen correctamente y se realicen las mejoras necesarias.

© 2024. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

Fecha de Generación del documento: 31 de enero de 2024

Resumen de Resultados



31/01/2024 Estándares mínimos SG-SST

Item evaluado	% Calificación Real	Valor Ponderado (%)	% Implementación
I. Planear (25%)	100	25	25
II. Hacer (60%)	100	60	60
III. Verificar (5%)	100	5	5
IV. Actuar (10%)	100	10	10
% Total implementación			**100.0**

De acuerdo a su porcentaje de implementación del 100.0 su resultado es ACEPTABLE.

© 2024. SURA. Todos los derechos

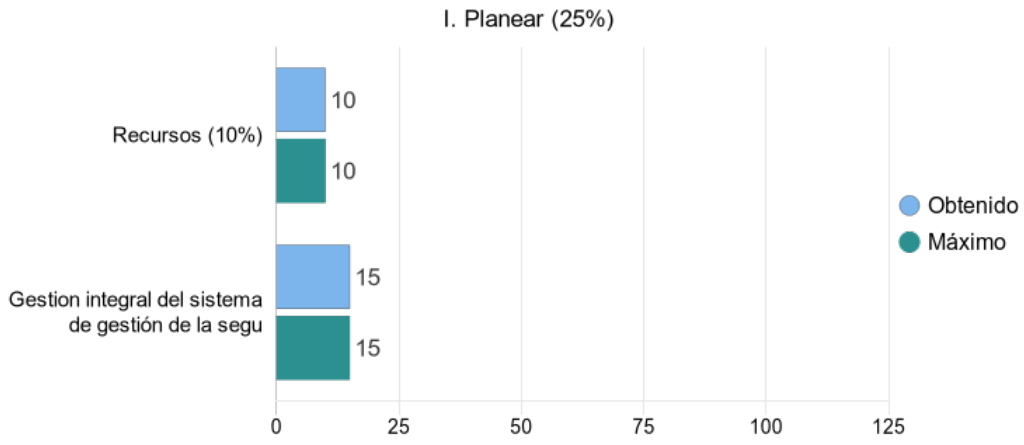
El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

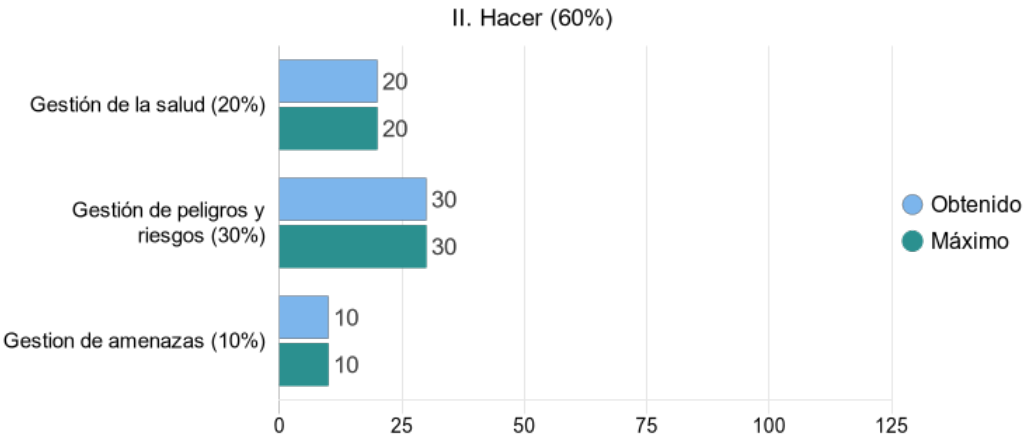
Fecha de Generación del documento: 31 de enero de 2024

Detalle gráfico

A continuación podrá encontrar el detalle gráfico de cada uno de los aspectos evaluados y podrá comparar el resultado obtenido respecto al referente máximo a obtener

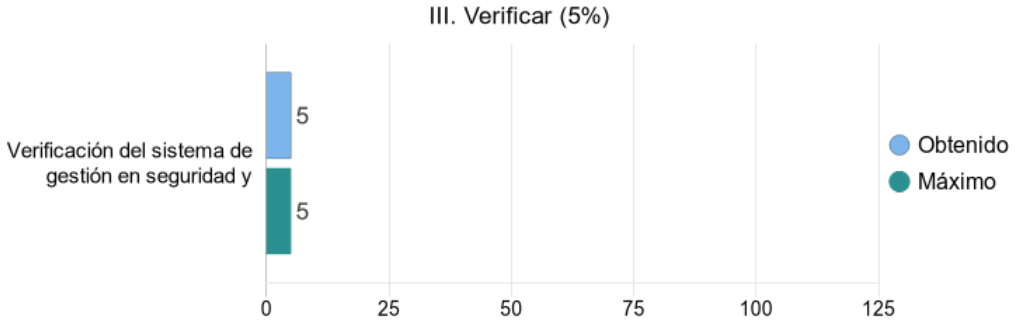
Estándares mínimos SG-SST

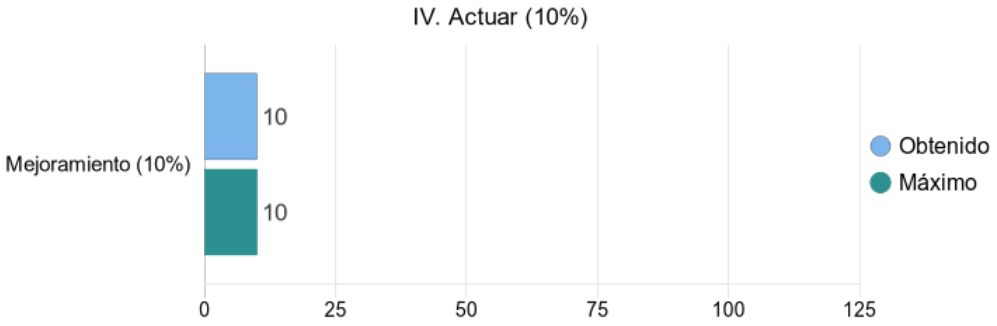




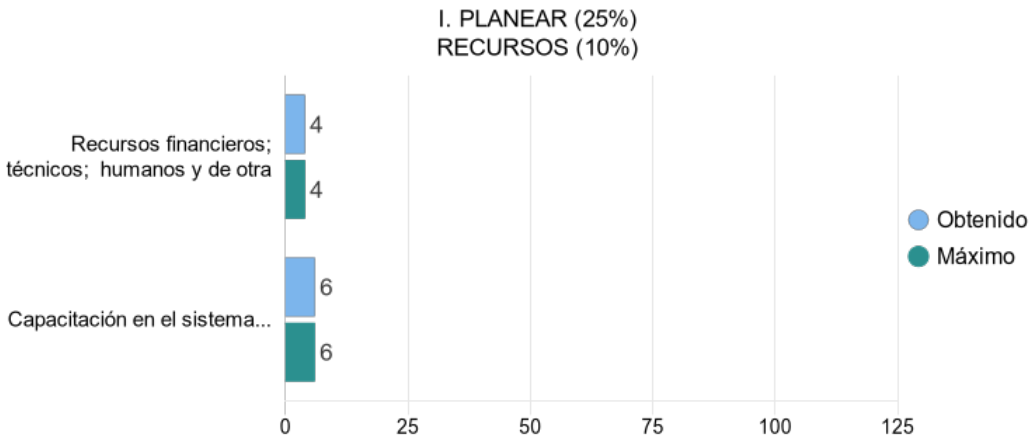
© 2024. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.



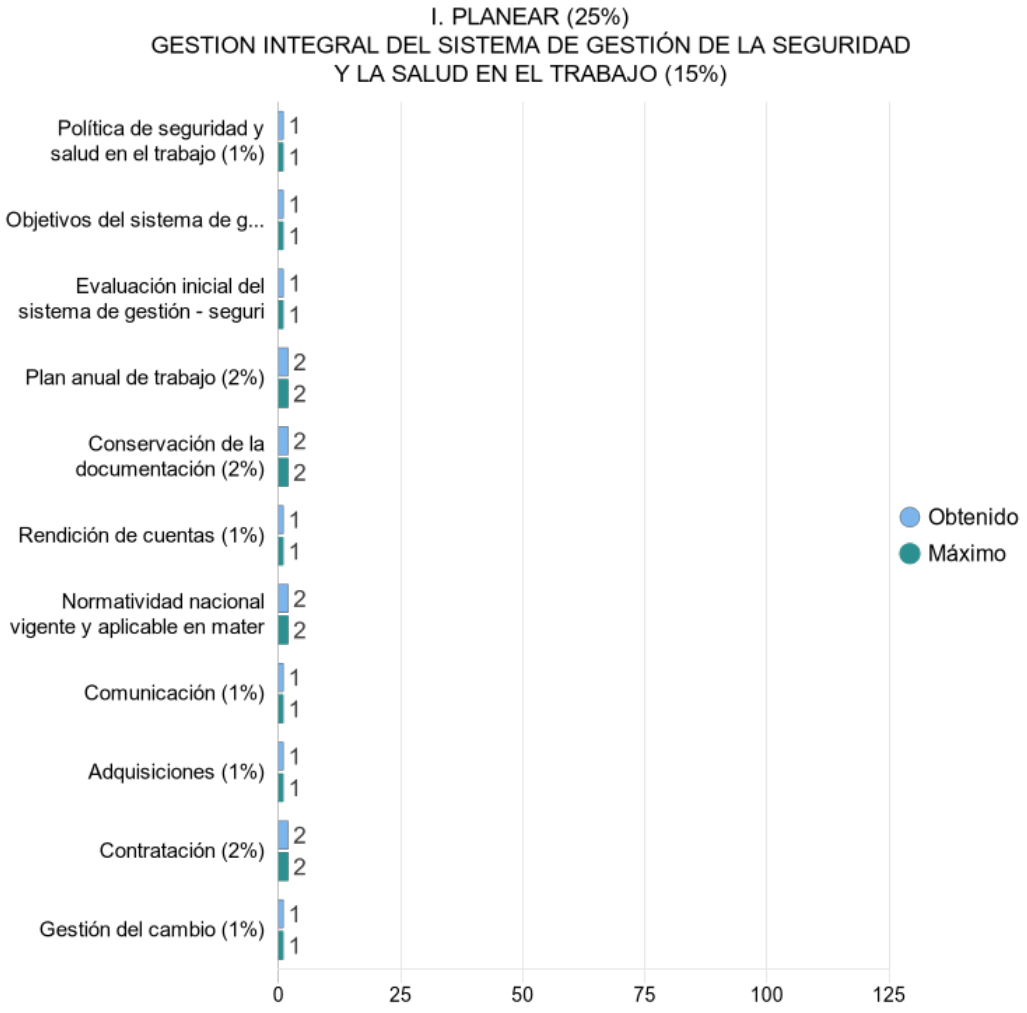


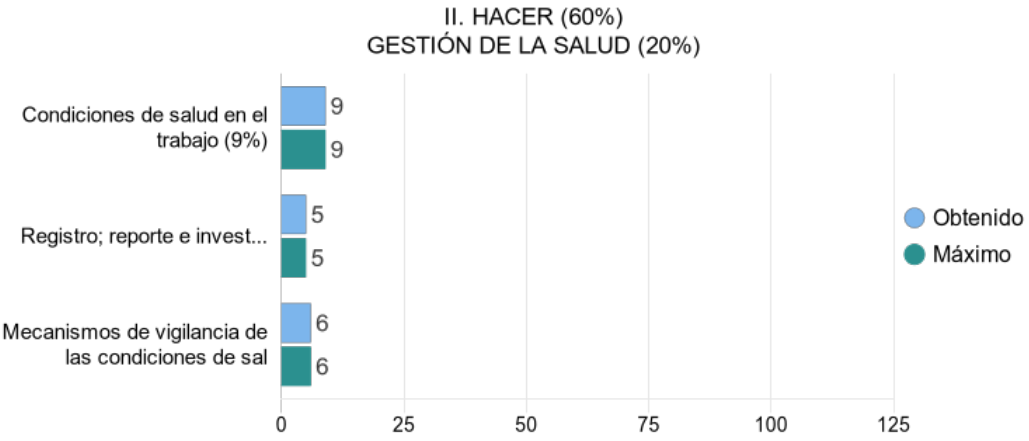
Estándares mínimos SG-SST



© 2024. SURA. Todos los derechos

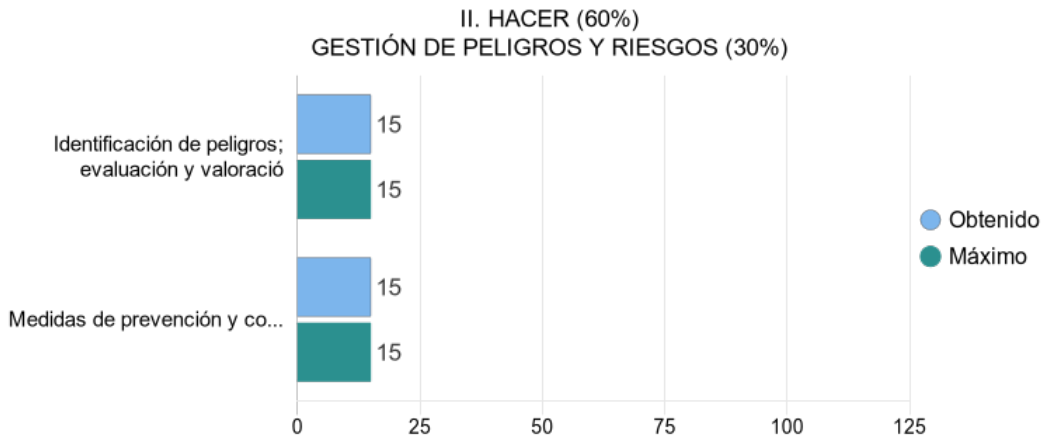
El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

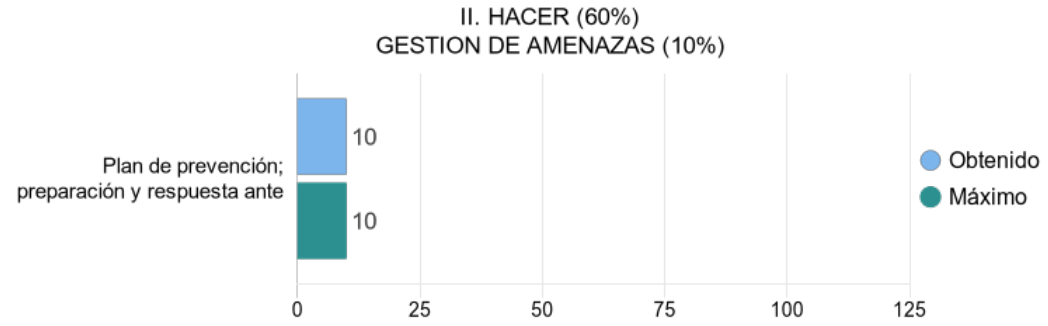


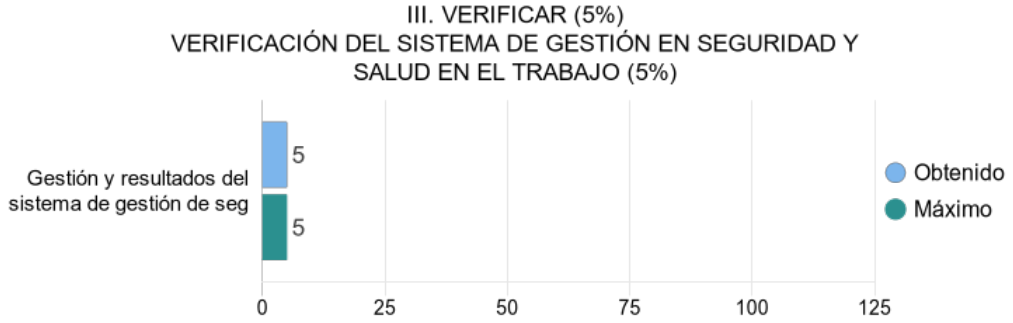


© 2024. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

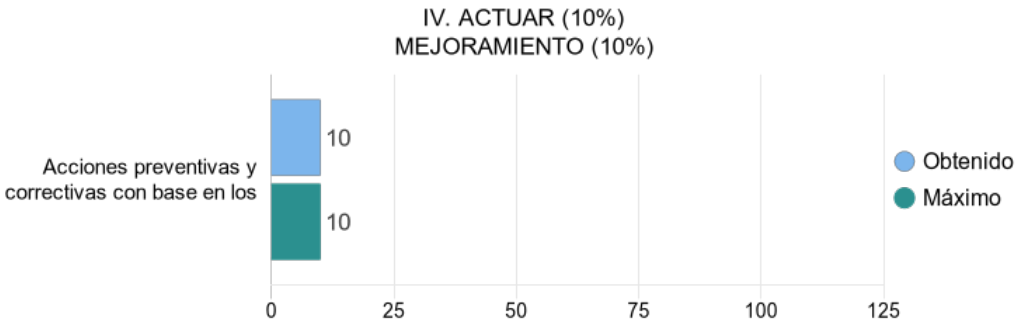






© 2024. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.



© 2024. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

Tabla de referencia para valoración:

Planes de mejora conforme al resultado de la autoevaluación de los Estándares Mínimos. Los empleadores o contratantes con trabajadores dependientes, independientes, cooperados, en misión o contratistas y estudiantes deben realizar la autoevaluación de los Estándares Mínimos, el cual tendrá un resultado que obligan o no a realizar un plan de mejora, así:

CRITERIO	VALORACIÓN	ACCIÓN
Si el puntaje obtenido es menor al 60%	CRÍTICO	1. Realizar y tener a disposición del Ministerio del Trabajo un Plan de Mejoramiento de inmediato. 2. Enviar a la respectiva Administradora de Riesgos Laborales a la que se encuentre afiliada el empleador o contratante, un reporte de avances en el termino maximo de tres (3) meses despues de realizada la autoevaluacion de estandares Minimos. 3. Seguimiento anual y plan de visita a la empresa con valoracion critica, por parte del Ministerio del trabajo.
Si el puntaje obtenido está entre el 60 y 85%	MODERADAMENTE ACEPTABLE	1. Realizar y tener a disposición del Ministerio del Trabajo un Plan de Mejoramiento. 2. Enviar a la Administradora de Riesgos Laborales un reporte de avances en el termino maximo de seis (6) meses despues de realizada la autoevaluacion de Estandares Minimos. 3. Plan de visita por parte del Ministerio del trabajo.
Si el puntaje obtenido es mayor a 85%	ACEPTABLE	1. Mantener la calificación y evidencias a disposición del Ministerio del Trabajo, e incluir en el Plan de Anual de Trabajo las mejoras que se establezcan de acuerdo con la evaluacion.

© 2024. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

Bibliografía

Ministerio del trabajo decreto 1072 de 2015

© 2024. SURA. Todos los derechos

El presente informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. – ARL SURA

Informa que la empresa ZAVI TOURS S.A.S. con Nit 901416965 , se encuentra afiliada a ARL SURA.

En cumplimiento de la normatividad vigente, actualmente se encuentra implementando el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y para ello, ZAVI TOURS S.A.S. aplicó la herramienta diagnóstica de la Resolución 0312 de 2019 el 31/01/2024 cuyo resultado se presenta en este informe.

La autoevaluación de los Estándares Mínimos es realizada por el empleador según el artículo 28 de la Resolución 0312 de 2019, y los datos ingresados obedecen única y exclusivamente a su criterio como empresa. ARL SURA no suministra o diligencia información, ni es responsable de los resultados que de ella se generen.

El resultado obtenido es:

Item evaluado	% Calificación Real	Valor Ponderado (%)	% Implementación
I. Planear (25%)	100	25	25
II. Hacer (60%)	100	60	60
III. Verificar (5%)	100	5	5
IV. Actuar (10%)	100	10	10
% Total implementación			**100.0**

De acuerdo a su porcentaje de implementación del 100.0 su resultado es ACEPTABLE.

La empresa es responsable en el desarrollo de las actividades para dar cumplimiento a los requisitos normativos legales vigentes, al monitoreo, disminución y control de los riesgos como también a la implementación total del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando el bienestar de sus trabajadores.

La presente comunicación se expide a solicitud de la empresa el 31/01/2024.

Atentamente



Gerencia Técnica Arl Sura
Código transacción: 4028093

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 3

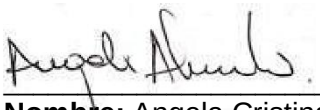
ZAVITOURS
RÁPIDO Y CONFIABLE

MANIFESTACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES

El suscrito **ANGELA CRISTINA ALVARADO CONTRERAS**, en representación de **ZAVI TOURS S.A.S.**, de conformidad con lo establecido en invitación pública, del Proceso de Contratación No. **035-00-L-CATAMGRUTA-2024**., adelantado por **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR** cuyo objeto es el **[INDICAR OBJETO DEL PROCESO]**, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que ni el proponente, ni su representante legal, ni su apoderado, ni sus socios, nos encontramos incursos en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar previstas en la Constitución y en la Ley, así como ninguna otra limitación de la capacidad jurídica para contratar.

En el evento de existir hechos o circunstancias, pasados o presentes, o que puedan surgir en un futuro previsible, que conozca o llegue a conocer y que pudieran poner en cuestión la independencia e imparcialidad y generen un conflicto de interés a favor o en contra de cualquiera de los interesados u oferentes dentro del presente proceso de selección, me comprometo a informarlo inmediatamente al competente contractual de la entidad en el menor tiempo posible, en cumplimiento del deber de denuncia que me asiste como colaborador del estado.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Bogotá., a los dos (02) días del mes de agosto de 2024.



Nombre: Angela Cristina Alvarado Contreras
Documento de Identidad: 52.324.130 de Bogotá

ANEXO 4

ZAVITOURS
RÁPIDO Y CONFIABLE

ANEXO - AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señores
LA NACIÓN -MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AÉREA COLOMBIANA-COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR
Bogotá. D.C

Cumpliendo la Ley 1581 de 2012 “Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales” y conforme al Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por MINISTERIO DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA de lo siguiente:

1) La MINISTERIO DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el numeral 5.1.4, numerales 2, 5, 6 y 7 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

Finalidad	**Autoriza**	
	SÍ	**NO**
Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona perteneciente a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.	X	

2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.

3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en el numeral 5.1.4, numerales 2, 5, 6 y 7 del pliego de condiciones, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Derechos del titular

ZAVITOURS
RÁPIDO Y CONFIABLE

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.

b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.

c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.

d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.

e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por el MINISTERIO DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA para la atención al público, la línea de atención nacional 3159800 ext 60015 - 60016, el correo electrónico atencionusuario@fac.mil.co y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en www.fac.mil.co.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a MINISTERIO DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en https://www.fac.mil.co/sites/default/files/linktransparencia/Mecanismos/politica_de_tratamiento_de_datos_personales_fac_f.pdf y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.



Nombre: Angela Cristina Alvarado Contreras
Documento de Identidad: 52.324.130 de Bogotá
Fecha: 2 de agosto de 2024

ANEXO 5

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 52324130 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 06/08/2024 11:48 AM

Código Verificación: **6DHGUCEQJK**

Válida hasta: **04/11/2024**

_____

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC