DISTRI ESCOBAR S.A.S.
NIT. 901.042.643 - 4 I.V.A. Régimen Común
Actividad I.C.A. 204 Tarifa 3 x 1.000
Actividad I.C.A. 221 Tarifa 6 x 1.000
Grupo III - Microempresa
Carrera 9 No. 1G - 23/27 Neiva - Huila
Cel. 318 386 6631 Tel. 870 8815
diessas@outlook.es

DISTRI ESCOBAR
Suministros tecnológicos & papelería

FECHA EXPEDICIÓN		
DIA	MES	AÑO
22	05	20

FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO

FACTURA DE VENTA
No. D 474

SEÑORES: Establecimiento Penitenciario y carcelario de mediana Seguridad de Neiva C.C. o NIT.: 813.001 835-7
DIRECCIÓN: Vereda rio frio Municipio de Rivera CIUDAD: Neiva-Huila TEL.: 877 3978.

Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	VALOR TOTAL
480	Pila alcalina AA: El ánodo (polo positivo) esta hecho de polvo de zinc el cátado (polo negativo) se compone de dioxido de maganeso. par de pilas	2300	1'104.000
240	Pila alcalina AAA: El ánodo (polo positivo) esta hecho de polvo de zinc el cátado (polo negativo) se compone de dioxido de manganeso. par de pilas	2300	552.000
1000	Encendedor electronico personal con gas propano, sin linterna de led, recipiente traslucido que permita ver su contenido, medidas minimas de largo 8 centimetros y ancho 2,5 centimetros	550	550.000
20	Bombillo ahorrador de energia de 15 watts luz blanca	5500	110.000
720	Vasos transparentes 7 onzas que resista calor de agua caliente, paquete de 50 unidades, presentación paquete de 50 unidades	1400	1'008.000
120	Blanqueador desinfectante con hipoclorito de sodio al 5,25% que elimine el 99,9% de bacterias en recipiente de plastico por 500 ml. Presentación tarro 500 ml	900	108 000
180	Suavisante para ropa con fragancia de aroma a vainilla, manzana, frutos rojos y floral con una medida entre 425 ml y 430 ml en empaque con dispensador que Pesmita tapar y destapar cuando se usa. Presentación	2100	378.000
800	Jabon natural en barra para lavar pura ropa multiacción quitamanchas por 235 gramos doy pack entre 425 a 430 ml	1494	1'195.200

SON: Cinco millones cinco mil Docientos pesos

SUBTOTAL	$	5'005.200
IVA	$	
TOTAL	$	5'005.200.

1. Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio, según los artículos 621 y ss., 772, 773, 774 y ss. del Código de Comercio. Causará intereses de mora a la tasa máxima autorizada por la Ley, mensual o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago.
2. El cliente acepta que la persona que firma el presente documento tiene autorización para recibir y por lo tanto en este acto es representante del mismo, y el cliente se hace responsable de su oportuna cancelación.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.

Recibí Conforme
Firma y Sello
ACEPTADA
Nombre
C.C. No.
Fecha de Recibo

Firma Vendedor
C.C. No. 1081404569

Autorización Numeración Facturación No. 18762014590932 FECHA 2019/05/17 Autorización del D.1 al D.1000 Vigencia 12 meses
Impreso por: GRAFIARTE IMPRESORES - GRAFIHUILA EDITORES S.A.S. NIT. 901.170.371-4 Tel.: 8716182 Neiva

DISTRI ESCOBAR S.A.S.
NIT. 901.042.643 - 4 I.V.A. Régimen Común
Actividad I.C.A. 204 Tarifa 3 x 1.000
Actividad I.C.A. 221 Tarifa 6 x 1.000
Grupo III - Microempresa
Carrera 9 No. 1G - 23/27 Neiva - Huila
Cel. 318 386 6631 Tel. 870 8815
diessas@outlook.es

DISTRI ESCOBAR
Suministros tecnológicos & papelería

FECHA EXPEDICIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

FACTURA DE VENTA
No. D 420

SEÑORES: Establecimiento Penitenciario y carcelario de mediana seguridad de Neiva. **C.C. o NIT.:** 813.001.835-7
DIRECCIÓN: Vereda río frio, municipio de Rivera **CIUDAD:** Neiva - Huila **TEL.:** 8773978

Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	VALOR TOTAL
200	Detergente en polvo para el lavado de ropa con Tensoactivos, fragancia enzimas, abrillantadores opticos, agentes antireadeporitantes, sin fosfatos empacado en bolsa individual x 225 gramos, presentación bolsa por 225 gramos.	1.700	340.000
60	limpiador multiusos antibacterial que elimina 99.99% de bacterias y malos olores con fragancia manzana, floral lavanda. presentación tarro de 500 mililitros.	2.700	162.000
60	Pasta cremosa para lavar loza, con fragancia y color. Ingredientes principales = Tensoactivo biodegradable, agua, carbonatos, silicato, glicerina, aloe vera, agente antibacterial, fragancia y colorante. empaque y Presentación no menor a 150 gramos envase en Polipropileno y foil en pet.	1.100	66.000
20	Esponja doble uso, anatómica con fibra abrasiva.	800	16.000
40	Escoba de vinilo Tipo cepillo de cerdas suaves ancho 5 centimetros, largo = 24 centimetros, alto: 12.5 centrimetros, largo = 24 centimetros, alto 12.5 centimetros, peso del Producto = 220 gramos fabricada en polipropileno recuperado, grapa sujetadora en acero inoxidable mango en madera de 1.20 metros de largo con acoples plásticos de enroscar y colgador.	4.200	168.000
40	Trapero color blanco, ancho: 16 centimetros, largo: 42 cm, alto: 8.5cm, peso del producto: 400gramos. material de absorción en hilaza de algodón, la copa es en polietileno recuperado, alambre sujetador en acero inoxidable.	5.500	220.000

SON: Novecientos setenta y dos mil pesos Mcte

SUBTOTAL	$	972.000
IVA	$	0
TOTAL	$	972.000

1. Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio, según los artículos 621 y ss., 772, 773, 774 y ss. del Código de Comercio. Causará intereses de mora a la tasa máxima autorizada por la Ley, mensual o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago.
2. El cliente acepta que la persona que firma el presente documento tiene autorización para recibir y por lo tanto en este acto es representante del mismo, y el cliente se hace responsable de su oportuna cancelación.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.

Recibí Conforme
Firma y Sello
Dg Jiménez V. Joel
Nombre C.C. 1.014180.840
C.C. No.
Fecha de Recibo

Angie Ayala R.
Firma Vendedor
C.C. No. 1.004.802.436

Autorización Numeración: facturación No. 18762014590932 FECHA 2019/05/17 Autorización del D 1 al D 1000 Vigencia 12 meses
Impreso por: GRAFIARTE IMPRESORES - GRAFIHUILA EDITORES S.A.S. NIT. 901.170.371-4 Tel.: 8716182 Neiva

DISTRI ESCOBAR S.A.S.
NIT. 901.042.643 - 4 I.V.A. Régimen Común
Actividad I.C.A. 204 Tarifa 3 x 1.000
Actividad I.C.A. 221 Tarifa 6 x 1.000
Grupo III - Microempresa
Carrera 9 No. 1G - 23/27 Neiva - Huila
Cel. 318 386 6631 Tel. 870 8815
diessas@outlook.es

DISTRIESCOBAR
Suministros tecnológicos & papelería

FECHA EXPEDICIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

FACTURA DE VENTA
No. D 421

SEÑORES: Establecimiento Penitenciario y carcelario de mediana seguridad de Neiva . C.C. o NIT.: 813.001.835-7
DIRECCIÓN: Vereda rio frio, municipio de Rivera **CIUDAD:** Neiva - Huila **TEL.:** 8773978

Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	VALOR TOTAL
600	Gel para cabello sin colorantes sin alcohol etilico empacado en sobre por 27ml. presentación sobre por 27ml	650	390.000
240	Jabon de tocador antibacterial, cosmetico con fragancia con peso minimo de 130gr, que elimine el 99.9% de las bacterias, en empaque individual con material que conserve la calidad del producto en condiciones de almacenamiento registro sanitario expedido por invima. presentación unidades por 130 gramos.	1.700	408.000
240	Papel higiénico rollo doble hoja empaque individual, empacado en material que conserve la calidad del producto en condiciones de almacenamiento, hojas recortadas que permitan su fácil desprendimiento, largo mínimo de 9 cm de cada hoja color blanco.	1.400	336.000
15	Protectores diarios femeninos con fibra celulosa, adhesiva, termoplastico con polietileno presentación caja por 150 unidades	11.500	172.500
15	Crema dental triple accion, mínimo de 132gr y lo 100ml, Pasta, presentación Tovo plástico, componente Tradicional fluoruro de sodio: 0,10% y lo 0.32%PPM mínimo de 1450 de fluor y saborizado.	5.500	82.500
90	Una maquina de afeitar: desechable de Tres hojas, cuchillas en acero inoxidable, banda lubricante, mango plástico cubierto en goma, cabeza flexible en empaque individual y de marca reconocida en el mercado.	1.770	159.300

SON: Un millón quinientos cuarenta y ocho mil Trescientos pesos M/cte

SUBTOTAL	$	1.548.300
IVA	$	0
TOTAL	$	1.548.300

1. Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio, según los artículos 621 y ss., 772, 773, 774 y ss. del Código de Comercio. Causará intereses de mora a la tasa máxima autorizada por la Ley, mensual o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago.
2. El cliente acepta que la persona que firma el presente documento tiene autorización para recibir y por lo tanto en este acto es representante del mismo, y el cliente se hace responsable de su oportuna cancelación.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.

Recibí Conforme
Firma y Sello
Nombre Dg Jiménez V. Joel
C.C. 1.014180.840
C.C. No.
Fecha de Recibo

Angie Ayala R.
Firma Vendedor
C.C. No. 1.004.802.436

Autorización Numeración de facturación No. 18762014590932 FECHA 2019/05/17 Autorización del D 1 al D 1000 Vigencia 12 meses

Impreso por: GRAFIARTE IMPRESORES - GRAFIHUILA EDITORES S.A.S. NIT. 901.170.371-4 Tel.: 8716182 Neiva

DIES
DISTRIESCOBAR
Suministros tecnológicos & papelería

DISTRI ESCOBAR S.A.S.
NIT. 901.042.643 - 4 I.V.A. Régimen Común
Actividad I.C.A. 204 Tarifa 3 x 1.000
Actividad I.C.A. 221 Tarifa 6 x 1.000
Grupo III - Microempresa
Carrera 9 No. 1G - 23/27 Neiva - Huila
Cel. 318 386 6631 Tel. 870 8815
diessas@outlook.es

FECHA EXPEDICIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

FACTURA DE VENTA
No. D 422

SEÑORES: Establecimiento Penitenciario y carcelario de mediana seguridad de Neiva C.C. o NIT.: 813.001.835-7
DIRECCIÓN: Vereda río frio, municipio de rivera **CIUDAD:** Neiva-Huila **TEL.:** 8773978

Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	VALOR TOTAL
70	Analgésico que cada tableta contenga acetaminofen 500 miligramos y cafeína 65 miligramos, presentación tableta recubierta en empaque individual.	1.200	84.000
60	Medicamento para el tratamiento sintomático del resfriado común, cada tablita contiene: acetaminofén 500mg, feniletrina HCl 5mg, clorferinaminamaleato 2 Mg. Presentación Tableta recubierta en empaque individual.	1.100	66.000
75	Sobre de polvo efervecente por 5gramos que contentga bicarbonato de sodio 2.83 gramos, acido citrico 0.82 gramos, y acido Tartárico 1.35 gramos.	1.200	90.000

SON: Doscientos cuarenta mil pesos Mlcte

SUBTOTAL	$	240.000
IVA	$	0
TOTAL	$	240.000

1. Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio, según los artículos 621 y ss., 772, 773, 774 y ss. del Código de Comercio. Causará intereses de mora a la tasa máxima autorizada por la Ley, mensual o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago.
2. El cliente acepta que la persona que firma el presente documento tiene autorización para recibir y por lo tanto en este acto es representante del mismo, y el cliente se hace responsable de su oportuna cancelación.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.

Recibí Conforme
Firma y Sello Dg Jiménez V. Joel C.C. 1.014180.840
Nombre
C.C. No.
Fecha de Recibo

Angie Ayala R.
Firma Vendedor
C.C. No. 1.004.824136

Autorización Numeración Facturación No. 18762014590932 FECHA 2019/05/17 Autorización del D 1 al D 1000 Vigencia 12 meses
Impreso por: GRAFIARTE IMPRESORES - GRAFIHUILA EDITORES S.A.S. NIT. 901.170.371-4 Tel.: 8716182 Neiva

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002, 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

PERSONA JURIDICA

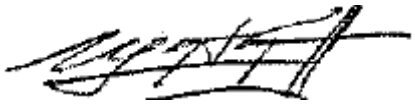
Yo, WEYMAR FERNEY ESCOBAR MALPICA, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.706.787 de Neiva, manifiesto que a la fecha hemos cumplido, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que nos encontramos a Paz y Salvo por todo concepto.

Igualmente, manifiesto que no estamos obligados a tener Revisor Fiscal, conforme a la normatividad vigente, ya que los activos brutos a 31 de diciembre del 2019 no fueron iguales o superiores a $ 3.906.210.000, y/o durante el año 2019 los montos de los ingresos brutos tampoco fueron o excedieron de $ 2.343.726.000.

La Sociedad DISTRI ESCOBAR SAS identificada con Nit. No. 901.042.643-4 no tiene empleados que devenguen más de diez salarios mínimos, razón por la cual esta exonerada de pagar aportes parafiscales para SENA E ICBF y tampoco cumple para él CREE.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los diez (10) días del mes de Junio del 2020.

Atentamente,



WEYMAR FERNEY ESCOBAR MALPICA
C.C. No. 7.706.787 expedida en Neiva
Nit: 901.042.643-4
Dirección: Carrera 9 No. 1g-23/27
Número de teléfono: 8708815
Correo electrónico: distribuciones@diessas.com

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 17904054
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2020-05-18

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DIES SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901042643	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 9 1 G 27	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4761	CORREO ELECTRÓNICO	diessas@outlook.es	TELÉFONO	0
FAX	0	SUCURSAL	000	NOMBRE SUCURSAL	000
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7706787	PRIMER APELLIDO	ESCOBAR	SEGUNDO APELLIDO	MALPICA
PRIMER NOMBRE	WEYMAR	SEGUNDO NOMBRE	FERNEY		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 04	Año: 2020	Mes: 05	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$2.633.409		17904054

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-55167663	01	No	No	No	41	1	Salario	CELIS BAHAMON ANA LUCIA	$877.803
CC-1075303097	01	No	No	No	41	1	Salario	MUÑOZ FAJARDO JUAN SEBASTIAN	$877.803
CC-1083894107	01	No	No	No	41	1	Salario	OCHOA TORRES CRISTIAN CAMILO	$877.803

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 55167663																												0		
CC - 1075303097																												0		
CC - 1083894107																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 55167663	COLPENSIONES	30	$877.803	0.1600000	$140.500	$0	$0	$140.500	$0	$0	$0
CC - 1075303097	COLFONDOS	30	$877.803	0.1600000	$140.500	$0	$0	$140.500	$0	$0	$0
CC - 1083894107	PROTECCION	30	$877.803	0.1600000	$140.500	$0	$0	$140.500	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 55167663	MEDIMAS EPS	30	$877.803	0.0400000	$35.200	$0	0	$0	0	$0	30	$877.803	1	0.0052200	$4.600
CC - 1075303097	EPS-S COMF HUILA	30	$877.803	0.0400000	$35.200	$0	0	$0	0	$0	30	$877.803	1	0.0052200	$4.600
CC - 1083894107	COOMEVA EPS	30	$877.803	0.0400000	$35.200	$0	0	$0	0	$0	30	$877.803	1	0.0052200	$4.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-55167663	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$877.803	0.0400000	$35.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075303097	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$877.803	0.0400000	$35.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1083894107	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$877.803	0.0400000	$35.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$140.500	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$140.500
COLPENSIONES	1	$140.500	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$140.500
COLFONDOS	1	$140.500	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$140.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
MEDIMAS EPS	1	$35.200	$0	0	$0	0	$0	$35.200	0	$0	$0	$35.200	$0	0	$0	$0	$35.200	$0	$0	$35.200
EPS-S COMF HUILA	1	$35.200	$0	0	$0	0	$0	$35.200	0	$0	$0	$35.200	$0	0	$0	$0	$35.200	$0	$0	$35.200
COOMEVA EPS	1	$35.200	$0	0	$0	0	$0	$35.200	0	$0	$0	$35.200	$0	0	$0	$0	$35.200	$0	$0	$35.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	3	$13.800	0	$0	$0	$13.800	0	$0	$13.800	0	$0	$0	$13.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	3	N/A	$105.600	0	$0	$105.600
SENA	0	01	$0	0	$0	$0
ICBF	0	01	$0	0	$0	$0
ESAP	0	N/A	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$105.600
PENSIONES	3	$421.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	$13.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$105.600
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$646.500

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIES SAS
IDENTIFICACION:	NI-901042643
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	000
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	000
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-05-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-05-13
FECHA DE PAGO:	2020-05-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-04
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	17904054
TOTAL COTIZANTES:	3
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17904054
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC24	891180008	EPS-S COMF HUILA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 140.500
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 140.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 140.500
14-11	890903790	ARL SURA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.800	$ 13.800
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.600	$ 105.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 646.500	$ 646.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/06/2020

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18098637
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2020-06-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DIES SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901042643	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 9 1 G 27	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4761	CORREO ELECTRÓNICO	diessas@outlook.es	TELÉFONO	0
FAX	0	SUCURSAL	000	NOMBRE SUCURSAL	000
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7706787	PRIMER APELLIDO	ESCOBAR	SEGUNDO APELLIDO	MALPICA
PRIMER NOMBRE	WEYMAR	SEGUNDO NOMBRE	FERNEY		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 05	Año: 2020	Mes: 06	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$2.223.769		18098637

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-55167663	01	No	No	No	41	1	Salario	CELIS BAHAMON ANA LUCIA	$877.803
CC-12258661	01	No	No	No	41	1	Salario	LINARES ESPITIA JHON ALEXANDER	$877.803
CC-1075303097	01	No	No	No	41	1	Salario	MUÑOZ FAJARDO JUAN SEBASTIAN	$877.803
CC-1083894107	01	No	No	No	41	1	Salario	OCHOA TORRES CRISTIAN CAMILO	$877.803

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 55167663			X	2020-05-15																									0		
CC - 12258661	X	2020-05-07	X	2020-05-07																									0		
CC - 1075303097																													0		
CC - 1083894107																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 55167663	COLPENSIONES	15	$438.902	0.0300000	$13.200	$0	$0	$13.200	$0	$0	$0
CC - 12258661	PORVENIR	1	$29.261	0.0300000	$900	$0	$0	$900	$0	$0	$0
CC - 1075303097	COLFONDOS	30	$877.803	0.0300000	$26.400	$0	$0	$26.400	$0	$0	$0
CC - 1083894107	PROTECCION	30	$877.803	0.0300000	$26.400	$0	$0	$26.400	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 55167663	MEDIMAS EPS	15	$438.902	0.0400000	$17.600	$0	0	$0	0	$0	15	$438.902	1	0.0052200	$2.300
CC - 12258661	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$29.261	0.0400000	$1.200	$0	0	$0	0	$0	1	$29.261	1	0.0052200	$200
CC - 1075303097	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$877.803	0.0400000	$35.200	$0	0	$0	0	$0	30	$877.803	1	0.0052200	$4.600
CC - 1083894107	COOMEVA EPS	30	$877.803	0.0400000	$35.200	$0	0	$0	0	$0	30	$877.803	1	0.0052200	$4.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-55167663	COMFAMILIAR DEL HUILA	15	$438.902	0.0400000	$17.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12258661	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$29.261	0.0400000	$1.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075303097	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$877.803	0.0400000	$35.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1083894107	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$877.803	0.0400000	$35.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$13.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$13.200
COLFONDOS	1	$26.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$26.400
PROTECCION	1	$26.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$26.400
PORVENIR	1	$900	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$36.400	$0	0	$0	0	$0	$36.400	0	$0	$0	$36.400	$0	0	$0	$0	$36.400	$0	$0	$36.400
MEDIMAS EPS	1	$17.600	$0	0	$0	0	$0	$17.600	0	$0	$0	$17.600	$0	0	$0	$0	$17.600	$0	$0	$17.600
COOMEVA EPS	1	$35.200	$0	0	$0	0	$0	$35.200	0	$0	$0	$35.200	$0	0	$0	$0	$35.200	$0	$0	$35.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	4	$11.700	0	$0	$0	$11.700	0	$0	$11.700	0	$0	$0	$11.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	4	N/A	$89.200	0	$0	$89.200
SENA	0	01	$0	0	$0	$0
ICBF	0	01	$0	0	$0	$0
ESAP	0	N/A	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$89.200
PENSIONES	4	$66.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$11.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$89.200
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$257.000

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIES SAS
IDENTIFICACION:	NI-901042643
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	000
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	000
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-06-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-06-10
FECHA DE PAGO:	2020-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-06
NUMERO PLANILLA:	18098637
TOTAL COTIZANTES:	4
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18098637
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 35.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 36.400
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.600	$ 17.600
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.400	$ 26.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.400	$ 26.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.200	$ 13.200
14-11	890903790	ARL SURA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.700	$ 11.700
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.200	$ 89.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.000	$ 257.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/07/2020