



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHjbarbosa Javier Mauricio Barbosa Quintero
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
Fecha y Hora Sistema: 2024-09-26-7:48 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	314654024	Fecha Registro:	2024-09-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	317624	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2024-09-11	Código de Referencia:	04500072300314654024		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	140.120.216,76	Valor Deducciones:	3.355.820,00		Valor Neto:	136.764.396,76	Saldo x Pagar:	0,00	

VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	140.120.216,76	Valor Deducciones	3.355.820,00	Valor Neto	136.764.396,76	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS					
Números					No Recaudo:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO					
Identificación:	901446190	Razón Social:	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S		
				Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA							
Número:	462400092369	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo:	Ahorro
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	FESI No 450	Tipo:	FACTURA
						Fecha:	2024-09-09

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4 / A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)												
	Nación	10	CSF	140.120.216,76	0,00	140.120.216,76				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS		800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	3.355.820,00	3.355.820,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC			FECHA	VALOR	ESTADO
006 - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF			2024-09-10	140.120.216,76	Pagada

T1. JAVIER MAURICIO BARBOSA QUINTERO
Tesorero CACOM-4



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHCdaza Carol Brigitte Daza Sierra
Unidad ó Subunidad: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 6/09/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	317624	Fecha Registro:	2024-09-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	226424		
Valor Inicial:	140.120.216,76	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	140.120.216,76	Saldo x Ordenar:	140.120.216,76		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00	Valor Actual moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar moneda Original:	0,00		
Valor Deducciones:	3.355.820,00	Valor Neto:			136.764.396,76	Valor IVA:	22.372.135,45	Nro. Cdp:	7924		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00	Atributo Contable:	40-BIENES, SERVICIOS	Comprobante Contable:			
TERCERO											
Identificacion:	901446190	Razon Social:	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S					Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA											
Numero:	462400092369	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	
CUENTA X PAGAR						CAJA MENOR					
Numero:	287524	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes			Identificacion:		Fecha de Registro:			
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:		FESI No. 450	Tipo:	FACTURA			Fecha:	2024-09-06			
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E	Nación	10	CSF	40-BIENES, SERVICIOS.						
Total:							140.120.216,76	0,00	140.120.216,76	140.120.216,76	

Objeto: CONTRATO:023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO EQUIPO TERRESTRE DE APOYO AERONAUTICO ETAA SEGUNDO PAGO PARCIAL*****FAC-S-2024-0005617-CP

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR	
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF		2024-09-10	Generada	140.120.216,76	
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	22.372.135,45	15,000 %	3.355.820,00	3.355.820,00


Coronel YERIM ANDRES ROZO CEPEDA
Ordenador del Gasto


ST. PINZON PAULA ANDREA
CONTADORA

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	6
		Vigencia:	26-07-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2024-005617-CP**

FECHA: 06-08-2024

El suscrito **CR. YERIM ANDRES ROZO CEPEDA** Ordenador del Gasto de **COMANDO AEREO DE COMBATE No 4** nombrado mediante **Resolución 155 23-01-2023** ; autoriza **pago parcial 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular “Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana”

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP- SETMA S.A.S
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	901.446.190-4
No DOC. SOPORTE	023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024
VALOR TOTAL	\$198.795.360,00
VALOR A PAGAR	\$140.120.216,76
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	\$140.120.216,76 02-02-02-008-007-01-4 RC 10
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	1002099864
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4500491202
VIGENCIA	2024
PAC MES	SEPTIEMBRE
BANCO	BANCO DAVIVIENDA S.A.
TITULAR	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP- SETMA S.A.S
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Ahorros
NUMERO CUENTA	462400092369
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
DIGITAL	Factura No. FESI 450	16
DIGITAL	Formato Acta de recibo a Satisfacción	6
DIGITAL	Formato de imputación de bienes y/o servicios	1
DIGITAL	Entrada de bienes y/o servicio (SAP) No. 1002099864	1
DIGITAL	Cuenta por pagar SIIF No. 287524	1
DIGITAL	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	50

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	6
		Vigencia:	26-07-2024

TOTAL FOLIOS	75
--------------	----

En constancia de lo anterior firman:



Coronel YERIM ANDRES ROZO CEPEDA
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor CACOM 4

Elaboró: AS14. FRANCO / DECOP Aprobó: AS14. FRANCO / DECOP



	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)		FECHA: 31 JULIO 2024															
CONTRATO No.		023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024															
FECHA SUSCRIPCIÓN		31-MAYO-2024															
OBJETO DEL CONTRATO		MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO EQUIPO TERRESTRE DE APOYO AERONAUTICO ETAA															
FORMA DE PAGO	<table><tr><th>FECHA CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN</th><th>VALOR</th><th>MES PAC</th></tr><tr><td>28/06/2024</td><td rowspan="4">De acuerdo Facturación de los servicios recibidos por el supervisor a entera satisfacción</td><td rowspan="4">Dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción</td></tr><tr><td>31/07/2024</td></tr><tr><td>30/08/2024</td></tr><tr><td>30/09/2024</td></tr><tr><td>31/10/2024</td><td rowspan="2">De acuerdo Facturación de los servicios recibidos por el supervisor a entera satisfacción</td><td rowspan="2">Se cancelará con cargo al PAC del último bimestre 2024 y/o Cuentas por pagar 2024 cancelados en el primer trimestre del 2025</td></tr><tr><td>22/11/2024</td></tr></table>				FECHA CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	VALOR	MES PAC	28/06/2024	De acuerdo Facturación de los servicios recibidos por el supervisor a entera satisfacción	Dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción	31/07/2024	30/08/2024	30/09/2024	31/10/2024	De acuerdo Facturación de los servicios recibidos por el supervisor a entera satisfacción	Se cancelará con cargo al PAC del último bimestre 2024 y/o Cuentas por pagar 2024 cancelados en el primer trimestre del 2025	22/11/2024
	FECHA CORTE Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	VALOR	MES PAC														
	28/06/2024	De acuerdo Facturación de los servicios recibidos por el supervisor a entera satisfacción	Dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción														
	31/07/2024																
	30/08/2024																
	30/09/2024																
	31/10/2024	De acuerdo Facturación de los servicios recibidos por el supervisor a entera satisfacción	Se cancelará con cargo al PAC del último bimestre 2024 y/o Cuentas por pagar 2024 cancelados en el primer trimestre del 2025														
	22/11/2024																
	Se efectuará pagos parciales proporcionales a los servicios recibidos por el supervisor a entera satisfacción y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar dentro de los 45 días siguientes a la radicación de los documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales y sus respectivas planillas), en el Departamento de Compras públicas por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4.																
	Nota: El pago estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.																
Nota: para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.																	
PARÁGRAFO PRIMERO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA.																	

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

CONTRATISTA	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP- SETMA S.A.S con NIT. 901.446.190-4
INTERVENTOR	No aplica
SUPERVISOR	T3. CLAUDIA MILENA ORTIZ ALZATE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$198.795.360
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	22-NOV-2024
FECHA DE INICIO	26-JUNIO-2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A.
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A.

CONTRATO MODIFICATORIO No. 1

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A.
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO	N/A.
FORMA DE PAGO	N/A.
PLAZO DE ENTREGA	N/A.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A.

En Melgar, Tolima, el día 31 del mes de julio de 2024, se reunieron el señor coronel YERIM ANDRES ROZO CEPEDA , en su calidad de Ordenador del Gasto , la señora Técnico Tercero ORTIZ ALZATE CLAUDIA MILENA en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEREA COLOMBIANA – CACOM-4 y el señor JOSÉ ALEXANDER PALACINO en su calidad de Representante Legal de SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S en su calidad de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
ELEVADOR DE CARGA AMD-1009	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, ejecutándose un total de 01 tareas, sub ítem 31 se factura por (2)
ELEVADOR DE CARGA AMD-0933	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, ejecutándose un total de 01 tareas, sub ítem: 29 se factura por (2)

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

ELEVADOR DE CARGA AMD-0628	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, ejecutándose un total de 1 tareas, sub ítem 30 se factura por (5)
ELEVADOR DE CARGA AMD-0915	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, ejecutándose un total de 01 tareas, sub ítem: 30 se factura por (2)
REMOLCADOR DE AERONAVES AMD-0545	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, ejecutándose un total de 13 tareas, sub ítem:05.08.09.32.34.35.44.51.54 el ítem 38.39.40.41 se factura por (2)
REMOLCADOR DE AERONAVES AMD-0551	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, ejecutándose un total de 14 tareas, sub ítem: 08.09.10.14.25.32. 34..40.41.44.51.54 el ítem 38.39. se factura por (2)
REMOLCADOR DE AERONAVES AMD-0533	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, ejecutándose un total de 09 tareas, sub ítem: 08.32.34.35.41.51.54. el ítem 38.39. se factura por (2)
HIDROLAVADORA AMD-0051	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, ejecutándose un total de 1 tareas, sub ítem: 26
COMPRESORT INGERSOLL RAM TME-3217	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, ejecutándose un total de 7 tareas, sub ítem: 03.08.09.10.16.20.24
EQUIPO DE SOLDADURA TIG WELDER DINASTY-300DX TME-2119	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, un total de 08 tareas, sub ítem: 01.02.03.04.05.06.07.08
FRESADORA VERTICAL ZX6350ZA – S/N AH5148	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, un total de 11 tareas, sub ítem: 01.02.03.04.05.06.07.08.9.10.11
TORNO PARALELO TNF-0320	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, un total de 07 tareas, sub ítem: 01.02.03.04.05.06.07

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

REMACHADORA NEUMATICA CHERRY MAX S/N 14-2-0273	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, un total de 02 tareas, sub ítem: 01.02
REMACHADORA NEUMATICA CHERRY MAX S/N: 14-1-2383	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, un total de 02 tareas, sub ítem: 01.02
REMACHADORA NEUMATICA CHERRY MAX S/N: 14-2-31	1	Se ejecutaron las actividades de mantenimiento del equipo según lo establecido en el anexo técnico del contrato 023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024, un total de 02 tareas, sub ítem: 01.02
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
Pendiente		Pendiente por entrega por parte del contratista.
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica
PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
JOSÉ ALEXANDER PALACINO	TÉCNICO EN MANTENIMIENTO GENERAL(SISTEMAS HIDRÁULICOS/NEUMÁTICOS)	N/A
JHONATHAN ALVAREZ	MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO/ ELECTRICO	N/A
CARLOS HERNÁNDEZ OTAVO	MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO/ ELECTRICO	MTE. 127752
PEDRO ANTONIO LOPEZ	MECÁNICO AUTOMOTRIZ DIESEL	N/A
ALEJANDRO JADAD	INGENIERO MECATRONICO TECNOLOGOEN ELECTRONICO/AERONAUTICO	051259-06648361 CLD CPNTEL 29861
LUIS FELIPE FERNANDEZ CERVANTEZ	MECANICO AUTOMOTRIZ Y DIESEL, ESPECIALISTA EQUIPO ETAA	N/A

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

El pago de este recibo a satisfacción incrementa el valor y/o la vida útil del bien a intervenir.

- **Incrementa el valor del bien:**

SI: _____ NO: X Valor del incremento: \$ _____ (Valor parcial o total correspondiente a este pago)

- **Una vez ejecutado el 100% del contrato, incrementa vida útil del bien:**

SI: _____ NO: X Años a incrementar: _____

- **En caso de ser el pago final de un contrato de obra o mantenimiento mayor sobre un bien inmueble, indique si el bien se encuentra en condiciones de uso, una vez ejecutado el 100% del Contrato:**

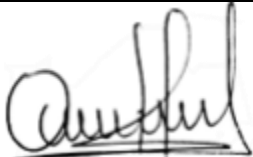
SI _____ NO X

*Esta información debe guardar relación con la registrada en los estudios y documentos previos del proceso contractual.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$198.795.360	
VALOR ADICIÓN	\$0.00	
VALOR FINAL CONTRATO	\$198.795.360	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0.00	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC 45 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RADICACION DE LOS DOCUMENTOS DE PAGO, DE CONFORMIDAD CON LA DISPONIBILIDAD DEL PAC DEL CACOM-4	\$49.535.879,43	FESI No 440 FESI No 436
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC 45 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RADICACION DE LOS DOCUMENTOS DE PAGO, DE CONFORMIDAD CON LA DISPONIBILIDAD DEL PAC DEL CACOM-4	\$140'120.216.76	CON UN PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA DE 95.40%

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

PAGO SALDO	\$9' 139.263,81	
OBSERVACIONES		
Se encuentra pendiente factura		
EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON		
 JOSÉ ALEXANDER PALACINO CONTRATISTA	 T3 ORTIZ ALZATE CLAUDIA MILENA SUPERVISOR O INTERVENTOR	
 CR. YERIM ANDRES ROZO CEPEDA ORDENADOR DEL GASTO		

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO DEL “FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS”

El presente formato es aplicable para el recibo a satisfacciones de bienes y servicios de los contratos cuya modalidad **no** corresponde a Tienda Virtual – CCE.

Lea cuidadosamente el presente instructivo antes de iniciar la labor para la cual fue designado. Este documento fue creado a partir de los parámetros señalados en la Ley 80 de 1993 y Decreto 1082 de 2015, así como de guías y Manuales de CCE y Manual de Contratos y Convenios del Ministerio de Defensa Nacional.

Nota: Por tratarse de un formato que se encuentra implementado por el Sistema de Gestión de la Fuerza, no se deben eliminar campos del formato establecido, en el caso de que no se requiera información debe colocarse No Aplica (N/A).

Para cumplir en debida forma la función de Supervisor, es importante conocer previamente el contrato electrónico en el SECOP II y los bienes y servicios a recibir, de acuerdo a las obligaciones y anexo técnico del respectivo contrato. Asimismo, debe tener en cuenta las políticas de la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente (guías, manuales y circulares), del Ministerio de Defensa Nacional (resoluciones, manuales y directivas), así como circulares y diferentes pronunciamientos emitidos por el Departamento Estratégico de Asuntos Jurídicos de la FAC.

Finalmente, se debe tener en cuenta que la supervisión consiste en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato se realiza, por lo que, es importante plasmar en esta acta la información de forma correcta, veraz y coherente con el contrato suscrito por la Entidad.

1. PARTE PRELIMINAR

Fecha: El supervisor del contrato debe indicar la fecha de emisión del documento, la cual debe coincidir con los documentos del proceso en su orden cronológico. Es preciso indicar que la fecha de esta acta **no puede ser posterior al plazo de ejecución** pactado dentro del contrato.

En el caso de un procedimiento de incumplimiento (artículo 86 de la Ley 1474 de 2011) el ordenador del gasto es el único que podrá de forma **excepcional** y de acuerdo a lo desarrollado en dicha audiencia, el recibo a satisfacción con fecha posterior al plazo de ejecución establecido en el contrato electrónico.

El supervisor del contrato deberá diligenciar el cuadro inicial así:

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

Contrato: indicar el número del contrato según lo publicado en el SECOP II. Por ejemplo: "105-00-M-CAMAN-GRUTE-2023".

Fecha Suscripción: indicar la fecha en que se suscribió (firmó electrónicamente) el contrato. Dicha fecha debe coincidir con la fecha registrada en el SECOP II en el contrato electrónico.

Objeto del Contrato: colocar en dicho espacio el objeto contractual, el cual se encuentra en los documentos del contrato y en el contrato electrónico del SECOP II.

Forma de Pago: en este espacio, deberá transcribir la forma de pago que quedo pactada en el contrato.

Contratista: Se debe colocar el nombre o razón social del contratista. Esta información se encuentra en el contrato electrónico del SECOP II.

Interventor: Si el contrato que se suscribió requiere interventoría, en este espacio deberá colocarse el nombre o razón social del mismo.

Supervisor: Colocar el grado y nombre completo del supervisor.

Valor Inicial del Contrato: En este espacio se debe indicar el valor del contrato inicial. Esta información se encuentra en los documentos y contrato electrónico publicado en el SECOP II.

Plazo de Ejecución: Deberá indicar la fecha establecida dentro del contrato como plazo de ejecución o plazo de entrega del bien o servicio contratado.

Fecha de Inicio: Si el contrato suscrito requiere acta de inicio, la fecha de la misma es la que se coloca en este espacio. Sin embargo, si el contrato no requiere acta de inicio para su ejecución, deberá colocar la fecha que se indica al respecto, en el numeral 1 del contrato electrónico del SECOP II.

Fecha de Suspensión: Si el contrato ha tenido alguna suspensión de la ejecución, deberá colocarse la fecha del acta de suspensión. De lo contrario colocar N/A.

Fecha de Reiniciación: Si el contrato ha tenido alguna suspensión y se reinició su ejecución, deberá colocarse la fecha del acta de reiniciación. De lo contrario colocar N/A.

Ahora bien, si el contrato ha sido modificado, deberá incluir la información que se relaciona en el cuadro inicial. Es preciso indicar, que se debe registrar la información de todos los modificatorios que tenga el contrato, por lo que debe enumerar cada uno de

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

acuerdo a lo registrado en la plataforma SECOP II, indicando sobre cada modificadorio, de forma individual, la siguiente información:

Fecha de Suscripción: Corresponde a la fecha en que se firmó el contrato modificadorio. Esta información debe coincidir con la registrada en el contrato electrónico del SECOP II.

Objeto del contrato modificadorio: indicar en que consistió la modificación. Por ejemplo: “*Se realiza adición al contrato por valor de \$2.000.000 y modifica forma de pago*”.

Forma de pago: Si la forma de pago fue modificada, se debe transcribir la que quedó en el contrato modificadorio. De lo contrario se debe indicar N/A.

Plazo de entrega: Si el plazo de ejecución fue modificado, se debe transcribir la fecha que quedo en el contrato modificadorio. De lo contrario se debe indicar N/A.

Valor Final del Contrato: Si la modificación del contrato consistió en adición o reducción del valor del contrato, se debe indicar en este espacio el valor final del contrato con la adición o reducción realizada. Si no se realizó modificación en este sentido, se debe indicar el valor inicial del contrato.

Seguido de dicho cuadro, se encuentra un texto que no debe ser modificado, **únicamente** se debe diligenciar la información en los espacios resaltados de rojo, de acuerdo al sentido mismo del texto.

2. Posteriormente, se encuentran unos cuadros en donde el supervisor deberá incluir la **información detallada y pormenorizada** de los bienes y/o servicios recibidos a satisfacción.

Dentro de las columnas del referido cuadro se encuentra:

- DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS
- DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS
- DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS
- DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS: se debe enlistar las obras, bienes y servicios ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor.
- ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR: este espacio se diligencia únicamente cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial), servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales. En la

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

fila correspondiente se debe describir las actividades, servicios o los documentos que soporten lo descrito en la factura y por consiguiente el pago a realizar.

Es preciso indicar, que la información que se diligencie en cada uno de dichos puntos, según corresponda a cada contrato, debe coincidir con la información de la ficha técnica, por lo que debe indicarse de forma específica cada una de las condiciones en las que se reciben los mismos.

3. PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO

En este espacio, se debe diligenciar la información (nombres y apellidos, cargo, tarjeta profesional /titulo profesional o técnico) del personal que fue exigido en las especificaciones técnicas del contrato. Si dentro de la ficha técnica no se exigió personal específico, se deberá colocar No aplica.

4. AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

Teniendo en cuenta lo establecido en el Manual de Procedimientos Administrativos y Financieros para el manejo de bienes del Ministerio de Defensa Nacional y normas vigentes sobre la materia, el supervisor del contrato deberá realizar el diligenciamiento de este numeral bajo las siguientes consideraciones:

El pago de este recibo a satisfacción incrementa el valor y/o la vida útil del bien a intervenir.

Incrementa valor del bien:

SI: _____ NO: _____ Valor del incremento: \$ _____ (Valor parcial o total correspondiente a este pago)

Para responder este interrogante se debe tener en cuenta lo establecido en el EDP, así como la afectación presupuestal, porque es posible que un mismo contrato afecte dos rubros (02-01 incrementa el valor del bien o 02-02 que este asociado a un gasto, porque no genera mejora en la capacidad del bien y no aumenta la vida útil).

Por lo anterior si la respuesta es **SI**, se debe desagregar el valor que incrementa el bien y debe estar asociado al rubro (02-01) de acuerdo al pago que se realice total o parcial por dicho concepto.

Una vez ejecutado el 100% del contrato, incrementa vida útil del bien:

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

SI:_____NO:_____Años a incrementar: _____

Para responder este interrogante se debe tener en cuenta lo establecido EDP, y debe guardar relación con la respuesta al interrogante anterior, es decir, **solo en los casos en que incrementa el valor del bien será posible incrementar la vida útil**. Esta información será relacionada en este formato cuando el contrato este ejecutado en un 100%.

Es posible que en algunos casos el incremento del valor del bien, no genere aumento de la vida útil del mismo; este incremento dependerá de cómo se encuentre registrada la vida útil actual del bien en la herramienta de apoyo SAP y el análisis realizado en el EDP.

Ejemplo: Un activo que en el sistema registra una vida útil restante de 80 años, se realiza un incremento en su valor por modernización, no obstante, de acuerdo a su estado actual no se proyecta un aumento de su vida útil, puesto la vida útil actual se encuentra ajustada a la estimación de su potencial de servicio aún con la modernización.

En caso de ser el pago final de un contrato de obra o mantenimiento mayor sobre un bien inmueble, indique si el bien se encuentra en condiciones de uso, ejecutado el 100% del Contrato:

SI_____NO _____

Ejemplo: NO, La obra es una primera fase, se ejecuta la totalidad del contrato, sin embargo, el bien inmueble no se encuentra en condiciones de USO.

Glosario

Las adiciones y mejoras son erogaciones en que incurre la entidad para: aumentar la vida útil del activo, ampliar su capacidad productiva y eficiencia operativa, mejorar la calidad de los productos y servicios, o reducir significativamente los costos.

Se reconocerán como mayor valor del activo y, en consecuencia, afectarán el cálculo futuro de la depreciación.

Cuando se cumpla una de estas condiciones soportado en un concepto técnico, el valor de las adiciones y mejoras se constituye en un mayor valor del activo, momento en que debe evaluarse la extensión de su vida útil.

Las erogaciones de reparaciones y mantenimiento de las propiedades, planta y equipo, realizadas con el fin de recuperar la capacidad normal de uso del activo de las propiedades, planta y equipo, se reconocerán como gasto en el resultado del periodo.

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	06
		Vigencia:	29-07-2024

(Manual de procedimientos administrativos y financieros para el manejo de bienes del Ministerio de Defensa Nacional)

Activos: Son recursos controlados por la entidad que resultan de un evento pasado y de los cuales se espera obtener potencial de servicio o generar beneficios económicos futuros. Un recurso controlado es un elemento que otorga, entre otros, el derecho de: a) usar un bien para producir o suministrar bienes o servicios, b) ceder el uso para que un tercero produzca o suministre bienes o servicios, c) convertir el recurso en efectivo a través de su disposición, d) beneficiarse de la revalorización de los recursos, o e) recibir una corriente de flujos.

El potencial de servicio de un activo: Es la capacidad que tiene dicho recurso para prestar servicios que contribuyen a la consecución de los objetivos de la entidad sin generar, necesariamente, flujos de efectivo.

5. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Diligenciar la información solicitada respecto al balance financiero del contrato al momento de suscribir el acta.

6. OBSERVACIONES

Diligenciar los aspectos que considere importantes dejar en el acta de recibo a satisfacción, si no tiene por favor colocar No Aplica.

7. FIRMAS.

El Delegatario Contractual, el Supervisor o Interventor del Contrato y el Contratista deberán indicar su grado (militar o civil, según aplique) y nombre completo. En este documento no debe hacerse ninguna indicación del cargo que el funcionario ocupa en la Entidad.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA				Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL				Versión No:	2
					Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	CACOM 4
Nombre del Supervisor de Contrato	T3. ORTIZ ALZATE CLAUDIA MILENA
Ordenador del Gasto	CR. YERIM ANDRES ROZO CEPEDA
No. Contrato	023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024
Objeto del contrato	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO EQUIPO TERRESTRE DE APOYO AERONAUTICO ETAA
Valor del contrato	\$ 198.795.360,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 198.795.360,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	008	007	01	4			10		ADA-Servicios de mantenimiento y reparación de maquinaria y equipo de transporte	MANTENIMIENTO ETAA	\$ 198.795.360,00

TOTAL VIGENCIA 2024													\$ 198.795.360,00
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------

Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificadorio y ultimo CPA)													\$ 0,00
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACION PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	AGOSTO	N/A	PRIMER PAGO PARCIAL	02-02-02-008-007-01-4 RC 10	N/A	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO EQUIPO TERRESTRE DE APOYO AERONAUTICO ETAA	\$ 49.535.879,43	\$ 49.535.879,43	\$ 149.259.480,57
2	SEPTIEMBRE	N/A	SEGUNDO PAGO PARCIAL	02-02-02-008-007-01-4 RC 10	N/A	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO EQUIPO TERRESTRE DE APOYO AERONAUTICO ETAA	\$ 140.120.216,76	\$ 140.120.216,76	\$ 9.139.263,81
TOTALES							\$ 189.656.096,19	\$ 189.656.096,19	\$ 9.139.263,81

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T3. ORTIZ ALZATE CLAUDIA MILENA
FECHA	31/07/2024



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ			Credito	
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	ITEM 1 ELEVADOR DE CARGA (AMD-1009) SUBITEM 1.31 CAMBIO DE LLANTAS, NEUMATICOS Y PROTECTORES DE NEUMATICOS		2	Und.	2.378.378,42	19%	451.891,90	4.756.756,84
2	ITEM 2 ELEVADOR DE CARGA (AMD-0933) SUBITEM 29 CAMBIO DE LLANTAS, NEUMATICOS Y PROTECTORES DE NEUMATICOS		2	Und.	2.378.378,42	19%	451.891,90	4.756.756,84
3	ITEM 3 ELEVADOR DE CARGA (AMD-0628) SUBITEM30 CAMBIO DE LLANTAS, NEUMATICOS Y PROTECTORES DE NEUMATICOS		5	Und.	2.378.378,42	19%	451.891,90	11.891.892,10
4	ITEM 4 ELEVADOR DE CARGA (AMD-0915) SUBITEM 30 CAMBIO DE LLANTAS, NEUMATICOS Y PROTECTORES DE NEUMATICOS		2	Und.	2.378.378,42	19%	451.891,90	4.756.756,84
5	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM5 MANTENER BOMBA DE INYECCIÓN		1	Und.	467.905,96	19%	88.902,13	467.905,96



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
6	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM8 CAMBIAR EMPAQUETADURA DEL MOTOR	1	Und.	349.063,59	19%	66.322,08	349.063,59	
7	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM9 CAMBIAR MOTOVENTILADOR	1	Und.	395.471,43	19%	75.139,57	395.471,43	
8	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM32 CAMBIAR EMPAQUE DEL CARTER DE ACEITE DE LA TRANSMISIÓN	1	Und.	152.523,95	19%	28.979,55	152.523,95	
9	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM 34 CAMBIO DE CONJUNTO DE SOPORTES DE LA TRANSMISIÓN	1	Und.	320.931,82	19%	60.977,05	320.931,82	
10	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM 35 AJUSTAR PERNOS DE LOS MONTANTES DE LOS EJES DE LA TRANSMISIÓN	1	Und.	97.312,96	19%	18.489,46	97.312,96	



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ			Credito	
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
11	ITEM 6 SUBITEM 38 CAMBIAR DE LLANTA DELANTERA		2	Und.	607.703,63	19%	115.463,69	1.215.407,26
12	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM39 CAMBIAR DE NEUMÁTICO LLANTA DELANTERA		2	Und.	212.232,19	19%	40.324,12	424.464,38
13	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM 40 CAMBIAR DE LLANTA TRASERA		2	Und.	905.862,10	19%	172.113,80	1.811.724,20
14	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM 41 CAMBIAR DE NEUMÁTICOLLANTA TRASERA		2	Und.	370.975,75	19%	70.485,39	741.951,50
15	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM 44 CAMBIAR PASTILLA DE FRENO MANO		1	Und.	173.574,93	19%	32.979,24	173.574,93



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
16	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM 51 CAMBIAR TERMINAL DE DIRECCIÓN		1	Und.	69.429,97	19%	13.191,69	69.429,97
17	ITEM 6 OPERATIVO REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0545) SUBITEM 54 CAMBIAR SOPORTE DE CAUCHO DE EXOSTO		1	Und.	150.801,59	19%	28.652,30	150.801,59
18	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 8 CAMBIAR EMPAQUETADURA DEL MOTOR		1	Und.	349.063,59	19%	66.322,08	349.063,59
19	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 9 CAMBIAR MOTOVENTILADOR		1	Und.	395.471,43	19%	75.139,57	395.471,43
20	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 10 CAMBIAR RADIADOR		1	Und.	467.905,96	19%	88.902,13	467.905,96
21	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 14 CAMBIAR TROMPO DE TEMPERATURA		1	Und.	184.961,60	19%	35.142,70	184.961,60



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
22	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 25 CAMBIAR RELAY SISTEMA DE ENCENDIDO		1	Und.	53.488,64	19%	10.162,84	53.488,64
23	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 32 CAMBIAR EMPAQUE DEL CARTER DE ACEITE DE LA TRANSMISIÓN		1	Und.	152.523,95	19%	28.979,55	152.523,95
24	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) ITEM 34 CAMBIO DE CONJUNTO DE SOPORTES DE LA TRANSMISIÓN		1	Und.	320.931,82	19%	60.977,05	320.931,82
25	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 38 CAMBIAR DE LLANTA DELANTERA		2	Und.	607.703,63	19%	115.463,69	1.215.407,26
26	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 39 CAMBIAR DE NEUMÁTICO LLANTA DELANTERA		2	Und.	212.232,19	19%	40.324,12	424.464,38
27	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 40 CAMBIAR DE LLANTA TRASERA		1	Und.	905.862,10	19%	172.113,80	905.862,10



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ			Credito	
Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
28	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 41 CAMBIAR DE NEUMÁTICOLLANTA TRASERA	1	Und.	370.975,75	19%	70.485,39	370.975,75	
29	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 44 CAMBIAR PASTILLA DE FRENO MANO	1	Und.	173.574,93	19%	32.979,24	173.574,93	
30	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 51 CAMBIAR TERMINAL DE DIRECCIÓN	1	Und.	195.735,87	19%	37.189,82	195.735,87	
31	ITEM 7 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0551) SUBITEM 54 CAMBIAR SOPORTE DE CAUCHO DE EXOSTO	1	Und.	150.801,59	19%	28.652,30	150.801,59	
32	ITEM 8 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0533) SUBITEM8 CAMBIAR EMPAQUETADURA DEL MOTOR	1	Und.	349.063,59	19%	66.322,08	349.063,59	
33	ITEM 8 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0533) SUBITEM 32 CAMBIAR EMPAQUE DEL CARTER DE ACEITE DE LA TRANSMISIÓN	1	Und.	152.523,95	19%	28.979,55	152.523,95	



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
34	ITEM 8 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0533) SUBITEM 34 CAMBIO DE CONJUNTO DE SOPORTES DE LA TRANSMISIÓN	1	Und.	320.931,82	19%	60.977,05	320.931,82	
35	ITEM 8 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0533) SUBITEM 35 AJUSTAR PERNOS DE LOS MONTANTES DE LOS EJES DE LA TRANSMISIÓN	1	Und.	97.312,96	19%	18.489,46	97.312,96	
36	ITEM 8 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0533) SUBITEM 38 CAMBIAR DE LLANTA DELANTERA	2	Und.	607.703,63	19%	115.463,69	1.215.407,26	
37	ITEM 8 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0533) SUBITEM 39 CAMBIAR DE NEUMÁTICO LLANTA DELANTERA	2	Und.	212.232,19	19%	40.324,12	424.464,38	
38	ITEM 8 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0533) SUBITEM 41 CAMBIAR DE NEUMÁTICOLLANTA TRASERA	1	Und.	370.975,75	19%	70.485,39	370.975,75	
39	ITEM 8 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0533) SUBITEM 51CAMBIAR TERMINAL DE DIRECCIÓN	1	Und.	69.429,97	19%	13.191,69	69.429,97	



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ			Credito	
Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
40	ITEM 8 REMOLCADOR DE AERONAVES (AMD-0533) SUBITEM 54 CAMBIAR SOPORTE DE CAUCHO DE EXOSTO	1	Und.	150.801,59	19%	28.652,30	150.801,59	
41	ITEM 21 HIDROLAVADORA (AMD-0051) SUBITEM 26INSTALACION DE TANQUE DE COMBUSTIBLE ORIGINAL	1	Und.	1.007.576,63	19%	191.439,56	1.007.576,63	
42	ITEM 28 COMPRESOR INGERSOLL RAND (TME-3217) SUBITEM 3 CAMBIAR FILTRO SEPARADOR	1	Und.	1.479.692,78	19%	281.141,63	1.479.692,78	
43	ITEM 28 COMPRESOR INGERSOLL RAND (TME-3217) SUBITEM 8 CAMBIAR TUBERÍA DE SECADOR	1	Und.	1.183.639,41	19%	224.891,49	1.183.639,41	
44	ITEM 28 COMPRESOR INGERSOLL RAND (TME-3217) SUBITEM 9 CAMBIAR TUBERÍA DE TANQUE	1	Und.	762.619,73	19%	144.897,75	762.619,73	
45	ITEM 28 COMPRESOR INGERSOLL RAND (TME-3217) SUBITEM 10 MANTENER MOTOR COMPRESOR	1	Und.	978.679,37	19%	185.949,08	978.679,37	
46	ITEM 28 COMPRESOR INGERSOLL RAND (TME-3217) SUBITEM 16 REPARAR RADIADOR	1	Und.	1.024.226,05	19%	194.602,95	1.024.226,05	



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total	
47	ITEM 28 COMPRESOR INGERSOLL RAND (TME-3217) SUBITEM 20 MANTENER MOTO VENTILADOR	1	Und.	619.090,29	19%	117.627,16	619.090,29	
48	ITEM 28 COMPRESOR INGERSOLL RAND (TME-3217) SUBITEM 24 CAMBIAR PANEL DE CONTROL	1	Und.	4.120.251,64	19%	782.847,81	4.120.251,64	
49	ITEM 111 EQUIPO DE SOLDADURA TIG WELDER DINASTY- 300DX SUITEM 1 INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO GENERAL, REPARE O REEMPLACE ELEMENTOS DE ENCONTRAR MAL FUNCIONAMIENTO	1	Und.	3.175.827,96	19%	603.407,31	3.175.827,96	
50	ITEM 111 EQUIPO DE SOLDADURA TIG WELDER DINASTY- 300DX SUBITEM 2CAMBIO DE SISTEMA DE REFRIGERACION (BOMBA Y TODO SU SISTEMA YA PRESENTA NOVEDAD POR TIEMPO DE SERVICIO)	1	Und.	3.221.374,63	19%	612.061,18	3.221.374,63	
51	ITEM 111 EQUIPO DE SOLDADURA TIG WELDER DINASTY- 300DX SUBITEM 3 CAMBIO DE TARJETAS ELECTRONICAS Y CALIBRACION	1	Und.	4.282.918,34	19%	813.754,48	4.282.918,34	



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ			Credito	
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
52	ITEM 111 EQUIPO DE SOLDADURA TIG WELDER DINASTY- 300DX SUBITEM 4 CAMBIO DE PEDAL SEGÚN SERIE DEL EQUIPO		1	Und.	3.198.601,29	19%	607.734,25	3.198.601,29
53	ITEM 111 EQUIPO DE SOLDADURA TIG WELDER DINASTY- 300DX SUBITEM 5 CAMBIO DE ANTORCHA SEGÚN SERIE DEL EQUIPO		1	Und.	3.198.601,29	19%	607.734,25	3.198.601,29
54	ITEM 111 EQUIPO DE SOLDADURA TIG WELDER DINASTY- 300DX SUBITEM 6 CAMBIO MASA CON CABLE Y CONECTORES		1	Und.	2.027.592,48	19%	385.242,57	2.027.592,48
55	ITEM 111 EQUIPO DE SOLDADURA TIG WELDER DINASTY- 300DX SUBITEM 7 CAMBIO MANOMETRO DE ARGON		1	Und.	724.345,22	19%	137.625,59	724.345,22
56	ITEM 111 EQUIPO DE SOLDADURA TIG WELDER DINASTY- 300DX SUBITEM 8 CALIBRACIÓN COMPLETA DEL EQUIPO,PEDAL,ANTÓRCHA Y MANÓMETRO DE ARGÓN.		1	Und.	1.038.770,36	19%	197.366,37	1.038.770,36
57	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 1 CALIBRACION MESA DE TRABAJO		1	Und.	993.223,69	19%	188.712,50	993.223,69



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
58	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 2 INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO GENERAL, REPARE O REEMPLACE ELEMENTOS DE ENCONTRAR MAL FUNCIONAMIENTO		1	Und.	1.986.447,38	19%	377.425,00	1.986.447,38
59	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 3 REPARACION CAJA NORTON O DE VELOCIDADES		1	Und.	2.596.925,90	19%	493.415,92	2.596.925,90
60	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 4 INSPECCION Y MANTENIMIENTO DE MOTORES ELECTRICOS		1	Und.	1.284.875,50	19%	244.126,35	1.284.875,50
61	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 5 CALIBRACION GENERAL PUNTO EN MARCHAS		1	Und.	1.262.102,16	19%	239.799,41	1.262.102,16
62	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 6 ADAPTACION COMPRA DE VISUALIZADORES Y SUS ACCESORIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO CON SUS ESCALA DE MEDICION		1	Und.	3.280.126,01	19%	623.223,94	3.280.126,01



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
63	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 8 REPARACION DE TORNILLOS Y CREMALLERAS PATRONES		1	Und.	1.107.090,37	19%	210.347,17	1.107.090,37
64	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 9 CAMBIO SISTEMA DE REFRIGERACION (BOMBA DEL SOLUBLE) Y SU INSUMO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL AÑO EN SERVICIO		1	Und.	1.603.702,22	19%	304.703,42	1.603.702,22
65	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 10 COMPRA PLATO UNIVERSAL DEL CABEZAL DIVISOR VERTEX		1	Und.	6.879.844,24	19%	1.307.170,41	6.879.844,24
66	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 11 COMPRAR Y ADAPTAR MORTAJADOR ZX6350ZA		1	Und.	2.173.035,64	19%	412.876,77	2.173.035,64
67	ITEM 114 FRESADORA VERTICAL (ZX6350ZA - S/N: AH5148) SUBITEM 12 COMPRAR Y ADAPTAR FRESAS DE CORTE PARA MATERIAL FERROSO JUEGOS DE 10 PIEZAS		1	Und.	2.214.180,75	19%	420.694,34	2.214.180,75



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
68	ITEM 115 TORNO PARALELO (TNF-0320) SUBITEM 1 ADAPTACION COMPRA DE VISUALIZADORES Y SUS ACCESORIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO CON SUS ESCALA DE MEDICION		1	Und.	4.045.616,34	19%	768.667,10	4.045.616,34
69	ITEM 115 TORNO PARALELO (TNF-0320) SUBITEM 3 CALIBRACION PUNTO DE MARCHA Y PRESICION		1	Und.	1.872.580,69	19%	355.790,33	1.872.580,69
70	ITEM 115 TORNO PARALELO (TNF-0320) SUBITEM 4 ALINEAMIENTO SEGUN BANCADA DE TRABAJO		1	Und.	1.603.702,22	19%	304.703,42	1.603.702,22
71	ITEM 115 TORNO PARALELO (TNF-0320) SUBITEM 5 SUMINISTRO Y CAMBIO DE PIÑONES		1	Und.	2.669.647,49	19%	507.233,02	2.669.647,49



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
72	ITEM 115 TORNO PARALELO (TNF-0320) SUBITEM 6 SUMINISTRO DE ACCESORIO DE CORTES PARA CILINDRAR Y ROSCAR INTERIOR Y EXTERIOR (HOLDER PORTAHERRAMIENTAS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS DE CORTE PARA MATERIAL FERROSO Y NO FERROSO		1	Und.	2.555.780,80	19%	485.598,35	2.555.780,80
73	ITEM 115 TORNO PARALELO (TNF-0320) SUBITEM 7 CAMBIO SISTEMA DE REFRIGERACION (BOMBA DEL SOLUBLE)Y SUS ACCESORIOS		1	Und.	2.979.671,06	19%	566.137,50	2.979.671,06
74	ITEM 56 REMACHADORA NEUMATICA CHERRY MAX S/N14-2-0273 SE DEBE REALIZAR INSPECCIÓN DE COMPONENTES DE ACUERDO AL MANUAL DE HERRAMIENTA G747, SE REQUIEREN REPUESTOS ORIGINALES PARA GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y CONFIABILIDAD DE LAS HERRAMIENTAS .		1	Und.	648.752,00	19%	123.262,88	648.752,00



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE				
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito		
Item	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
75	ITEM 56 REMACHADORA NEUMATICA CHERRY MAX S/N14-2-0273 CAMBIO ACEITE HIDRAULICO		1	Und.	534.886,36	19%	101.628,41	534.886,36
76	ITEM 57 REMACHADORA NEUMATICA CHERRY MAX (S/N: 14-2-31) SE DEBE REALIZAR INSPECCIÓN DE COMPONENTES DE ACUERDO AL MANUAL DE HERRAMIENTA G747, SE REQUIEREN REPUESTOS ORIGINALES PARA GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y CONFIABILIDAD DE LAS HERRAMIENTAS .		1	Und.	648.752,00	19%	123.262,88	648.752,00
77	ITEM 57 REMACHADORA NEUMATICA CHERRY MAX (S/N: 14-2-31) CAMBIO ACEITE HIDRAULICO		1	Und.	534.886,36	19%	101.628,41	534.886,36
78	ITEM 58 REMACHADORA NEUMATICA CHERRY MAX (S/N: 14-1-2383) SE DEBE REALIZAR INSPECCIÓN DE COMPONENTES DE ACUERDO AL MANUAL DE HERRAMIENTA G747, SE REQUIEREN REPUESTOS ORIGINALES PARA GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y CONFIABILIDAD DE LAS HERRAMIENTAS .		1	Und.	648.752,00	19%	123.262,88	648.752,00



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
SAS

Factura Electrónica De Venta No

FESI No. 450

Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No.
18764070335322 que habilita desde FESI-433 hasta FESI-1000. Vence 07/05/2024

AP SETMA SAS

Nit 901446190

IVA Régimen Común somos regimen simple de
tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3315 9.66 X 1000

CLIENTE	FAC - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			POR CONCEPTO DE			
NIT	800141632 1			#\$15-01-05-00;023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024;CLAUDIA.ORTIZ@fac.mil.co#\$			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO				
KM 1 Via Melgar-Bogotá		Melgar					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO	
05/08/2024		05/09/2024		CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ		Credito	

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
79	ITEM 58 REMACHADORA NEUMATICA CHERRY MAX (S/N: 14-1-2383) CAMBIO ACEITE HIDRAULICO	1	Und.	534.886,36	19%	101.628,41	534.886,36

Total líneas o ítems: 79

Valor en Letras

CIENTO CUARENTA MILLONES CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS
DIECISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	117.748.081,31
DESCUENTO	0,00
IVA	22.372.135,45
TOTAL DE LA OPERACIÓN	140.120.216,76
RETEFUENTE	0,00
RETEIVA	0,00
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	140.120.216,76



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/08/2024 17:14:17

CALLE 30 A SUR 34-34 Teléfono 3209900919

Correo Electrónico soluciones882@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 8c710bdde900c3d8fed6007d2335aff46755040b12441c9e5f744b469205cd43bbbd7137bb27f794214ec4439e712e31 --Fecha y Hora de Expedición : 05/08/2024 2:51:46 p. m.

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(ARTICULO LEY 1150 DE 2007)**

Yo, JOSE ALEXANDER PALACINO con CC 79.459.691 de Bogotá obrando en calidad de representante legal de SI SOLUCIONES INTEGRALES AP – SETMA S.A.S identificada con Nit 901.446.190-4, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y nos permitimos informar que de acuerdo al Decreto 862 de 2013 nos encontramos exentos de realizar los aportes de SENA e ICBF.

La presente certificación se expide el día 05-Agosto-2024



JOSE ALEXANDER PALACINOC.C
79.459.691 REPRESENTANTE LEGAL
SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS
Dirección: CALLE 30 A SUR # 34 -34
Teléfono: 320 9900919 Fax: N/A

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					EMPLÉADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-06	E	24/07/2024	78574316	80
					TOTAL A PAGAR
					\$2.131.300

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	156.000	0		0		0	2	300	0	156.300	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	156.000	0		0		0	2	300	0	156.300	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	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	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	2	1.000	0	625.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	2	700	0	416.700	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	47.600				47.600	2	100	47.700			476	47.700	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	416.000
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	4	416.000	416.800
Pensión	3	1.248.000	1.250.100
Riesgos Laborales	1	47.600	47.700
CCF	1	416.000	416.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.127.600	2.131.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-07	2024-06	E	24/07/2024	78574316	80
					TOTAL A PAGAR
					\$2.131.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S												X						0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	0	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
8	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-06	2024-05	E	26/06/2024	78178611	70
					TOTAL A PAGAR
					\$2.025.600

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	1	100	0	104.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	156.000	0		0		0	1	200	0	156.200	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	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	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	1	500	0	624.500	3
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	1	400	0	416.400	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	47.600				47.600	1	100	47.700			476	47.700	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	364.000
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

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	4	364.000	364.500
Pensión	3	1.248.000	1.249.100
Riesgos Laborales	1	47.600	47.700
CCF	1	364.000	364.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.023.600	2.025.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-06	2024-05	E	26/06/2024	78178611	\$2.025.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IOA	IOB	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																		231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
7	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					EMPLÉADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-05	2024-04	E	23/05/2024	76823985	10
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$4.673.700

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.000	0		0		0	0	0	0	113.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	236.000	0		0		0	0	0	0	236.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.827.800	0	0	0	0	0	0		1.827.800	5
231001	Colfondos	800227940-6	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	115.900				115.900	0	0	115.900			1.159	115.900	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	885.000
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

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	4	885.000	885.000
Pensión	3	2.787.800	2.787.800
Riesgos Laborales	1	115.900	115.900
CCF	1	885.000	885.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.673.700	4.673.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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	
					EMPLADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	23/05/2024	76823985	\$4.673.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subregistro	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMERCIO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
4	CC	30235223	ROMAN CASTAÑO SANDRA MILENA	1	0			S	X																230301	823.334	131.800	0	0	0	0	0	EPS005	823.334	33.000	14-11	823.334	1	4.300	CCF24	823.334	33.000	0	0	0	0	0	
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0	
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S	X																230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	0	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0	
10	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-04	2024-03	E	23/04/2024	76169693	10
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$4.807.100

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	132.000	0		0		0	4	500	0	132.500	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	236.000	0		0		0	4	900	0	236.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	4	800	0	216.800	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	4	1.100	0	321.100	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	320.000	0	0	0	0	4	1.100	0	321.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.904.000	0	0	0	0	4	6.500	0	1.910.500	5
231001	Colfondos	800227940-6	640.000	0	0	0	0	4	2.200	0	642.200	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	118.400				118.400	4	500	118.900			1.184	118.900	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	904.000
							4
							3.100
							907.100
							10

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	4	904.000	907.300
Pensión	3	2.864.000	2.873.800
Riesgos Laborales	1	118.400	118.900
CCF	1	904.000	907.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.790.400	4.807.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	23/04/2024	76169693	\$4.807.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subarrendo	Colonia, exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensonal de solidaridad	Fondo pensonal 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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																		231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																		230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																		230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
4	CC	30235223	ROMAN CASTAÑO SANDRA MILENA	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																		230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0	
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																		230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	0	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																		230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0	
10	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																		231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-02	E	27/03/2024	75514220	10
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$4.815.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	132.000	0		0		0	6	700	0	132.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	236.000	0		0		0	6	1.300	0	237.300	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	6	1.200	0	217.200	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	6	1.700	0	321.700	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	320.000	0	0	0	0	6	1.700	0	321.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.904.000	0	0	0	0	6	9.800	0	1.913.800	5
231001	Colfondos	800227940-6	640.000	0	0	0	0	6	3.300	0	643.300	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	118.400				118.400	6	700	119.100			1.184	119.100	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	904.000
							6
							4.700
							908.700
							10

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	4	904.000	908.900
Pensión	3	2.864.000	2.878.800
Riesgos Laborales	1	118.400	119.100
CCF	1	904.000	908.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.790.400	4.815.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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	
					EMPLADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	27/03/2024	75514220	\$4.815.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subregistro	Columna excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
4	CC	30235223	ROMAN CASTAÑO SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0	
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	0	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0	
10	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-02	2024-01	E	31/01/2024	74268668	10
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$4.937.900

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	102.700	0		0		0	0	0	0	102.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	236.300	0		0		0	0	0	0	236.300	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.200	0		0		0	0	0	0	216.200	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.100	0		0		0	0	0	0	320.100	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	320.100	0	0	0	0	0	0		320.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.786.600	0	0	0	0	0	0		1.786.600	5
231001	Colfondos	800227940-6	640.100	0	0	0	0	0	0		640.100	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	440.500				440.500	0	0	440.500			4.405	440.500	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	875.300
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

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	4	875.300	875.300
Pensión	3	2.746.800	2.746.800
Riesgos Laborales	1	440.500	440.500
CCF	1	875.300	875.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.937.900	4.937.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	31/01/2024	74268668	\$4.937.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subregistro	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aport MEN			
1	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																				231001	800.000	128.000	0	0	0	0	0	EPS017	800.000	32.000	14-11	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0	0	
2	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																				231001	700.000	112.000	0	0	0	0	0	EPS017	700.000	28.000	14-11	700.000	1	0	CCF24	700.000	28.000	0	0	0	0	0	0	
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																				230301	853.334	136.600	0	0	0	0	0	EPS017	853.334	34.200	14-11	853.334	1	4.500	CCF24	853.334	34.200	0	0	0	0	0	0	
4	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S														X						230301	746.667	119.500	0	0	0	0	0	EPS017	746.667	29.900	14-11	746.667	1	0	CCF24	746.667	29.900	0	0	0	0	0	0	
5	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																				230201	1.066.667	170.700	0	0	0	0	0	EPS005	1.066.667	42.700	14-11	1.066.667	5	74.300	CCF24	1.066.667	42.700	0	0	0	0	0	0	
6	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S														X						230201	933.334	149.400	0	0	0	0	0	EPS005	933.334	37.400	14-11	933.334	5	0	CCF24	933.334	37.400	0	0	0	0	0	0	
7	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																					0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	906.667	36.300	14-11	906.667	5	63.200	CCF24	906.667	36.300	0	0	0	0	0	0
8	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S														X							0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	793.334	31.800	14-11	793.334	5	0	CCF24	793.334	31.800	0	0	0	0	0	0
9	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																					0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	0
10	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S														X							0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	1	0	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0	0
11	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																				230301	906.667	145.100	0	0	0	0	0	EPS008	906.667	36.300	14-11	906.667	1	4.800	CCF24	906.667	36.300	0	0	0	0	0	0	
12	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S														X						230301	793.334	127.000	0	0	0	0	0	EPS008	793.334	31.800	14-11	793.334	1	0	CCF24	793.334	31.800	0	0	0	0	0	0	
13	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																				230301	2.666.667	426.700	0	0	0	0	0	MIN001	2.666.667	106.700	14-11	2.666.667	5	185.700	CCF24	2.666.667	106.700	0	0	0	0	0	0	
14	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S														X						230301	2.333.334	373.400	0	0	0	0	0	MIN001	2.333.334	93.400	14-11	2.333.334	5	0	CCF24	2.333.334	93.400	0	0	0	0	0	0	
15	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																				230301	1.226.667	196.300	0	0	0	0	0	EPS017	1.226.667	49.100	14-11	1.226.667	5	85.400	CCF24	1.226.667	49.100	0	0	0	0	0	0	
16	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S														X						230301	1.073.334	171.800	0	0	0	0	0	EPS017	1.073.334	43.000	14-11	1.073.334	5	0	CCF24	1.073.334	43.000	0	0	0	0	0	0	
17	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																				231001	1.333.334	213.400	0	0	0	0	0	EPS008	1.333.334	53.400	14-11	1.333.334	1	7.000	CCF24	1.333.334	53.400	0	0	0	0	0	0	
18	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S														X						231001	1.166.667	186.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.166.667	46.700	14-11	1.166.667	1	0	CCF24	1.166.667	46.700	0	0	0	0	0	0	
19	CC	30235223	ROMAN CASTAÑO SANDRA MILENA	1	0			S	X																			230301	563.334	90.200	0	0	0	0	0	EPS005	563.334	22.600	14-11	563.334	1	3.000	CCF24	563.334	22.600	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
2024-01	2023-12	E	22/12/2023	73319124	TOTAL A PAGAR	
					\$5,249.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	151.300	0		0		0	0	0	0	151.300	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	236.200	0		0		0	0	0	0	236.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.200	0		0		0	0	0	0	216.200	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.100	0		0		0	0	0	0	320.100	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	320.100	0	0	0	0	0	0		320.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.980.900	0	0	25.100	25.100	0	0		2.031.100	6
231001	Colfondos	800227940-6	640.100	0	0	0	0	0	0		640.100	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	640.400				640.400	0	0	640.400			6.404	640.400	11

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	693.600
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

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	4	923.800	923.800
Pensión	3	2.991.300	2.991.300
Riesgos Laborales	1	640.400	640.400
CCF	1	693.600	693.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.249.100	5.249.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	22/12/2023	73319124	\$5.249.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Subjugo	Columna	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.150.000	184.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.150.000	46.000	14-11	1.150.000	1	6.100	CCF24	1.150.000	34.500	0	0	0	0	0	
2	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S													X				231001	350.000	56.000	0	0	0	0	0	EPS017	350.000	14.000	14-11	350.000	1	0	CCF24	350.000	10.500	0	0	0	0	0	
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.226.667	196.300	0	0	0	0	0	EPS017	1.226.667	49.100	14-11	1.226.667	1	6.500	CCF24	1.226.667	36.900	0	0	0	0	0	
4	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S													X				230301	373.334	59.800	0	0	0	0	0	EPS017	373.334	15.000	14-11	373.334	1	0	CCF24	373.334	11.300	0	0	0	0	0	
5	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																	230201	1.533.334	245.400	0	0	0	0	0	EPS005	1.533.334	61.400	14-11	1.533.334	5	106.800	CCF24	1.533.334	46.100	0	0	0	0	0	
6	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S													X				230201	466.667	74.700	0	0	0	0	0	EPS005	466.667	18.700	14-11	466.667	5	0	CCF24	466.667	14.100	0	0	0	0	0	
7	CC	30235223	ROMAN CASTAÑO SANDRA MILENA	1	0			S	X																230301	889.334	142.300	0	0	0	0	0	EPS005	889.334	35.600	14-11	889.334	1	4.700	CCF24	889.334	26.700	0	0	0	0	0	
8	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.303.334	52.200	14-11	1.303.334	5	90.800	CCF24	1.303.334	39.200	0	0	0	0	0
9	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S													X					0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	396.667	15.900	14-11	396.667	5	0	CCF24	396.667	12.000	0	0	0	0	0
10	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0
11	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S													X					0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	700.000	28.000	14-11	700.000	1	0	CCF24	700.000	21.000	0	0	0	0	0
12	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0	
13	CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	889.334	142.300	0	0	0	0	0	EPS005	889.334	35.600	14-11	889.334	1	4.700	CCF24	889.334	26.700	0	0	0	0	0	
14	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	3.833.334	613.400	0	0	19.200	19.200	0	0	MIN001	3.833.334	153.400	14-11	3.833.334	5	266.900	CCF24	3.833.334	115.100	0	0	0	0	0
15	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S													X				230301	1.166.667	186.700	0	0	5.900	5.900	0	0	MIN001	1.166.667	46.700	14-11	1.166.667	5	0	CCF24	1.166.667	35.100	0	0	0	0	0
16	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	1.763.334	282.200	0	0	0	0	0	EPS017	1.763.334	70.600	14-11	1.763.334	5	122.800	CCF24	1.763.334	53.000	0	0	0	0	0	
17	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S													X				230301	536.667	85.900	0	0	0	0	0	EPS017	536.667	21.500	14-11	536.667	5	0	CCF24	536.667	16.200	0	0	0	0	0	
18	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1.916.667	306.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.916.667	76.700	14-11	1.916.667	1	10.100	CCF24	1.916.667	57.600	0	0	0	0	0	
19	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S													X				231001	583.334	93.400	0	0	0	0	0	EPS008	583.334	23.400	14-11	583.334	1	0	CCF24	583.334	17.600	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
2023-12	2023-11	E	04/12/2023	72797303	TOTAL A PAGAR	
					\$5.787.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	172.800	0		0		0	0	0	0	172.800	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	232.700	0		0		0	0	0	0	232.700	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.067.200	0	0	25.000	25.000	0	0		2.117.200	6
231001	Colfondos	800227940-6	626.700	0	0	0	0	0	0		626.700	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	1.075.400				1.075.400	0	0	1.075.400			10.754	1.075.400	11

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	706.200
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

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	4	941.500	941.500
Pensión	3	3.063.900	3.063.900
Riesgos Laborales	1	1.075.400	1.075.400
CCF	1	706.200	706.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.787.000	5.787.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	04/12/2023	72797303	\$5.787.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subarrendo	Colonia, exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0				S	X															231001	2.416.667	386.700	0	0	0	0	0	EPS008	2.416.667	96.700	14-11	2.416.667	1	12.700	CCF24	2.416.667	72.600	0	0	0	0	0	
2	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0				S																231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0				S																230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0				S																230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0	
5	CC	30235223	ROMAN CASTAÑO SANDRA MILENA	1	0				S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0	
6	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3				S																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3				S																	0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
8	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0				S																230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0	
9	CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0				S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0	
10	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0				S																230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0		
11	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0				S																230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
2023-11	2023-10	E		72157863	TOTAL A PAGAR	
					\$5.271.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	177.600	0		0		0	0	0	0	177.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.086.400	0	0	25.000	25.000	0	0		2.136.400	6
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	1.087.800				1.087.800	0	0	1.087.800			10.878	1.087.800	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	637.200
					Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
					0	0	637.200
					No. Afiliados		
					10		

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	4	849.600	849.600
Pensión	3	2.696.400	2.696.400
Riesgos Laborales	1	1.087.800	1.087.800
CCF	1	637.200	637.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.271.000	5.271.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E		72157863	\$5.271.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Colonia, exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S			X														230301	1.280.000	204.800	0	0	0	0	EPS005	1.280.000	51.200	14-11	1.280.000	3	31.200	CCF24	1.280.000	38.400	0	0	0	0	0	
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0	
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
6	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0	
7	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
8	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0	
10	CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71427950	TOTAL A PAGAR	
					\$5.104.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	190.400	0		0		0	0	0	0	190.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.137.600	0	0	25.000	25.000	0	0		2.187.600	6
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	847.200				847.200	0	0	847.200			8.472	847.200	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	646.800
							Días Mora
							Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
							No. Afiliados

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	4	862.400	862.400
Pensión	3	2.747.600	2.747.600
Riesgos Laborales	1	847.200	847.200
CCF	1	646.800	646.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.104.000	5.104.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71427950	10
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$5.104.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subregistro	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0		
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0		
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0		
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																		230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0	
7	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																		230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0		
8	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																		230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0	
9	CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S	X																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0	
10	CC	1073327919	ALVAREZ ARAQUE JONATHAN STEVEN	1	0			S	X																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
2023-09	2023-08	E	20/09/2023	70531758	TOTAL A PAGAR \$4.231.900

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.952.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.002.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	701.900				701.900	0	0	701.900			7.019	701.900	8

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	552.000	0	0
					Total a Pagar		552.000	No. Afiliados	
							8		

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	4	736.000	736.000
Pensión	2	2.242.000	2.242.000
Riesgos Laborales	1	701.900	701.900
CCF	1	552.000	552.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.231.900	4.231.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-09	2023-08	E	20/09/2023	70531758	80
					TOTAL A PAGAR
					\$4.231.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	JOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IBL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0		
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0		
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0		
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																		230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0	
7	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																		230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0		
8	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																		230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
2023-08	2023-07	E	18/08/2023	69823886	TOTAL A PAGAR \$4.231.900

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.952.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.002.000	5
231001	Cólfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	701.900				701.900	0	0	701.900			7.019	701.900	8

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	552.000	0	0
					Total a Pagar		552.000	No. Afiliados	
							8		

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	4	736.000	736.000
Pensión	2	2.242.000	2.242.000
Riesgos Laborales	1	701.900	701.900
CCF	1	552.000	552.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.231.900	4.231.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-08	2023-07	E	18/08/2023	69823886	80
					TOTAL A PAGAR
					\$4.231.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	JOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0	S																			230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0	S																			230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0	
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	3	S																					0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3	S																					0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0	S																				230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0	S																				230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0	
8	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0	S																				230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-06	2023-05	E	21/06/2023	68594717	9 0
					TOTAL A PAGAR
					\$4.867.800

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	2.352.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.402.000	6
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	762.800				762.800	0	0	762.800			7.628	762.800	9

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	627.000	0	0
					Total a Pagar		627.000	No. Afiliados	
							9		

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	4	836.000	836.000
Pensión	2	2.642.000	2.642.000
Riesgos Laborales	1	762.800	762.800
CCF	1	627.000	627.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.867.800	4.867.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-05	E	21/06/2023	68594717	\$4.867.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subregistro	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0			S																		231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																		230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																		230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0	
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	4			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																		230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	75.000	0	0	0	0	0	
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																		230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0	
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																		230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	0	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																		230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9 0
2023-05	2023-04	E		67236142	\$5.101.600
TOTAL A PAGAR					

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.000	0		0		0	0	0	0	136.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	210.000	0		0		0	0	0	0	210.000	3
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	2.352.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.402.000	6
231001	Colfondos	800227940-6	216.000	0	0	0	0	0	0		216.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1

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	759.100				759.100	0	0	759.100			7.591	759.100	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	622.500	0	0	622.500	9

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-04	E		67236142	\$5.101.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1014232414	PRIETO RODRIGUEZ NATHALIA	1	0				S	X															231001	1.350.000	216.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.350.000	54.000	14-11	1.350.000	3	32.900	CCF24	1.350.000	40.500	0	0	0	0	0
2	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0				S																230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0				S																230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0				S																25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3				S																	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0				S																230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0				S																230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	75.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0				S																230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0				S																230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9 0
2023-04	2023-03	E	15/03/2023	66340842	TOTAL A PAGAR \$4.926.700

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	167.200	0		0		0	0	0	0	167.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	2.460.800	0	0	25.000	25.000	0	0		2.510.800	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1

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	738.300				738.300	0	0	738.300			7.383	738.300	9

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	602.400	0	0
					Total a Pagar		602.400	No. Afiliados	
							9		

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	4	803.200	803.200
Pensión	2	2.782.800	2.782.800
Riesgos Laborales	1	738.300	738.300
CCF	1	602.400	602.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.926.700	4.926.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-04	2023-03	E	15/03/2023	66340842	\$4.926.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subregistro	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0			S		X															230301	780.000	124.800	0	0	0	0	0	EPS008	780.000	31.200	14-11	780.000	3	19.100	CCF24	780.000	23.400	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	75.000	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	5	160.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9 0
2023-03	2023-02	E	06/03/2023	65782945	TOTAL A PAGAR \$4.954.900

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	188.000	0		0		0	0	0	0	188.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	152.000	0		0		0	0	0	0	152.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	420.000	0		0		0	0	0	0	420.000	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	2.544.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.594.000	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1

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	646.900				646.900	0	0	646.900			6.469	646.900	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	618.000	0	0	618.000	9

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	4	824.000	824.000
Pensión	2	2.866.000	2.866.000
Riesgos Laborales	1	646.900	646.900
CCF	1	618.000	618.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.954.900	4.954.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-03	2023-02	E	06/03/2023	65782945	90
					TOTAL A PAGAR
					\$4.954.900

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Extranjero	Column. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	MAA	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S							X										230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF24	1.600.000	48.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S							X										25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S							X										230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF24	1.700.000	51.000	0	0	0	0	0
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S							X										230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	75.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80007684	HERNANDEZ OTAVO CARLOS ALBEIRO	1	0			S	X																230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	3	56.100	CCF24	2.300.000	69.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	02/02/2023	65239833	\$4.564.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	252.000	0		0		0	0	0	0	252.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

TOTALES PENSIÓN				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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230301	Porvenir	800224808-8	2.336.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.386.000	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	601.300				601.300	0	0	601.300			6.013	601.300	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	573.000	0	0	573.000	9

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	4	764.000	764.000
Pensión	2	2.626.000	2.626.000
Riesgos Laborales	1	601.300	601.300
CCF	1	573.000	573.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.564.300	4.564.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	02/02/2023	65239833	\$4.564.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subarrendo	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0	
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0	
5	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0	
6	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	60.000	0	0	0	0	0	
7	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	90.000	0	0	0	0	0
8	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	45.000	0	0	0	0	0	
9	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	0	0	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	150.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-01	2022-12	E	04/01/2023	64443910	9 0
					TOTAL A PAGAR
					\$4.373.300

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	252.000	0		0		0	0	0	0	252.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	2.336.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.386.000	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	601.300				601.300	0	0	601.300			6.013	601.300	9

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	382.000	0	0
					Total a Pagar		382.000	No. Afiliados	
							9		

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	4	764.000	764.000
Pensión	2	2.626.000	2.626.000
Riesgos Laborales	1	601.300	601.300
CCF	1	382.000	382.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.373.300	4.373.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2022-12	E	04/01/2023	64443910	\$4.373.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Extranjero	Column. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensonal de solidaridad	Fondo pensonal 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	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0	
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																	0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0	
8	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
9	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																230301	5.000.000	800.000	0	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-12	2022-11	E	09/12/2022	63641292	TOTAL A PAGAR \$4.257.000

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	233.000	0		0		0	0	0	0	233.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	2.259.800	0	0	25.000	25.000	0	0		2.309.800	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	589.700				589.700	0	0	589.700			5.897	589.700	9

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	372.500	0	0
					Total a Pagar		372.500	No. Afiliados	
							9		

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	4	745.000	745.000
Pensión	2	2.549.800	2.549.800
Riesgos Laborales	1	589.700	589.700
CCF	1	372.500	372.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.257.000	4.257.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	09/12/2022	63641292	\$4.257.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Subregistro	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1022371118	JIMENEZ MUÑOZ LAURA NATALIA	1	0				S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0				S						X											230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1031171233	GONZALEZ CARRILLO ANGIE PAOLA	1	0				S	X																230301	823.334	131.800	0	0	0	0	0	EPS008	823.334	33.000	14-11	823.334	3	20.100	CCF24	823.334	16.500	0	0	0	0	0	
4	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0				S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
5	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0				S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0	
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3				S																		0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0				S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0	
8	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0				S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
9	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0				S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8 0
2022-11	2022-10	E	10/11/2022	63006299	\$3.852.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	81.000	0		0		0	0	0	0	81.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	2.003.800	0	0	25.000	25.000	0	0		2.053.800	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	537.200				537.200	0	0	537.200			5.372	537.200	8

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	340.500	0	0	340.500	8

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	3	681.000	681.000
Pensión	2	2.293.800	2.293.800
Riesgos Laborales	1	537.200	537.200
CCF	1	340.500	340.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.852.500	3.852.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-11	2022-10	E	10/11/2022	63006299	\$3.852.500
					8
					0
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IOA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0		S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	24.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0		S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
3	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0		S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0	
4	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3		S																		0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0		S																		230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
6	CC	52360254	PARDO QUINTERO SANDRA PATRICIA	1	0		S		X																230301	823.334	131.800	0	0	0	0	0	EPS017	823.334	33.000	14-11	823.334	3	20.100	CCF24	823.334	16.500	0	0	0	0	0
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0		S																		230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0		S																		230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62410125	\$3.968.800

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	2.080.000	0	0	25.000	25.000	0	0		2.130.000	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	548.800				548.800	0	0	548.800			5.488	548.800	8

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	350.000	0	0
							350.000		

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	3	700.000	700.000
Pensión	2	2.370.000	2.370.000
Riesgos Laborales	1	548.800	548.800
CCF	1	350.000	350.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.968.800	3.968.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-10	2022-09	E	10/10/2022	62410125	8
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.968.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IOA	IOB	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																		230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	24.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																		230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
3	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0			S																		25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0	
4	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3			S																			0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																		230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0	
6	CC	52360254	PARDO QUINTERO SANDRA PATRICIA	1	0			S	X																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0	
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																		230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0			S																		230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	0	0	0	0	0		

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-09	2022-08	E	12/09/2022	61301444	8 0
					TOTAL A PAGAR
					\$4.058.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	266.700	0		0		0	0	0	0	266.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.872.000	0	0	25.000	25.000	0	0		1.922.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	266.700	0	0	0	0	0	0		266.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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	557.700				557.700	0	0	557.700			5.577	557.700	8

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	357.400	0	0
					Total a Pagar		No. Afiliados		
					357.400		8		

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	3	714.700	714.700
Pensión	3	2.428.700	2.428.700
Riesgos Laborales	1	557.700	557.700
CCF	1	357.400	357.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.058.500	4.058.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901446190-4	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS		CL 30A SUR 34 34	7261202	soluciones882@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-09	2022-08	E	12/09/2022	61301444	80
					TOTAL A PAGAR
					\$4.058.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0				S	X																	231001	1.666.667	266.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	3	40.600	CCF24	1.666.667	33.400	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0				S																		230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	24.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0				S																		230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
4	CC	3070299	ALMECIGA MARTINEZ GERMAN	1	0				S																		25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
5	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	3				S																			0	0	0	0	0	0	0	MIN001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0				S																		230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0
7	CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0				S																		230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF24	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	79459691	PALACINO JOSE ALEXANDER	1	0				S																		230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	MIN001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	3	121.800	CCF24	5.000.000	100.000	0	0	0	0	0	



SOLUCIONES INTEGRALES
AP - SETMA
S.A.S

Bogotá, Julio 2 de 2024

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo

Por medio de la presente, muy respetuosamente, me permito ratificar a nuestros clientes, que la empresa SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SETMA SAS , identificada con el NIT. 901.446.190-4, que a partir del 19 de Enero del 2021, realizó el cambio de Régimen Común a Régimen Simple de Tributación.

De acuerdo con el Artículo 911 del estatuto tributario: Los contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE no estarán sujetos a retención en la fuente a título de Renta, lo anterior sin perjuicio de la retención en la fuente a título del impuesto sobre las ventas -IVA, regulado en el numeral 9 del artículo 437-2 del Estatuto Tributario.

Por lo anterior no se presenta declaracion de renta .Se adjunta RUT con la actualización al nuevo régimen.

Agradeciendo de antemano la atención prestada a la presente;

Cordialmente,

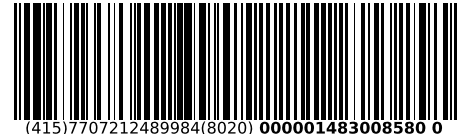
CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ
Contador Público
T.P. No. 271593 - T

CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ
CONTADOR PUBLICO
TP 271593-T

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14830085800



(415)7707212489984(8020) 000001483008580 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 4 6 1 9 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 30 A SUR 34 34

42. Correo electrónico

soluciones882@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 4 9 5 2 3 6

45. Teléfono 2

3 2 0 9 9 0 0 9 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

3 3 1 5

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 1 1 8

Actividad secundaria

48. Código

2 6 5 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 1 1 8

Otras actividades

1

2

7 3 1 0

5 8 1 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 9 1 0 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2

07- Retención en la fuente a título de rent

52- Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

47- Régimen Simple de Tributación - SIM

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código 2 3

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 05 - 25 / 14 : 45: 37

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

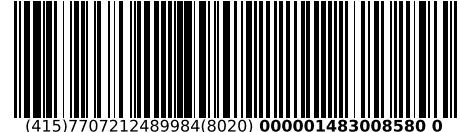
984. Nombre PALACINO JOSE ALEXANDER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14830085800



(415)7707212489984(8020) 000001483008580 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 4 6 1 9 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 1 0 1 1 9

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 2 1 0 1 1 9

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 3 3 2 5 1 2 9

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 1 0 1 1 9	-	-
2	1 0 1	2 0 2 1 0 1 1 9	-	-
3	1 0 2	2 0 2 1 0 1 1 9	-	-
4	8 1	2 0 2 1 0 1 1 9	-	-
5			-	-

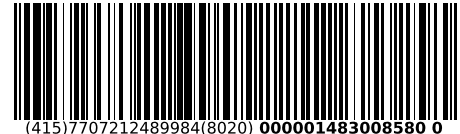
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante	170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14830085800



(415)7707212489984(8020) 000001483008580 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 4 6 1 9 0 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

Representación

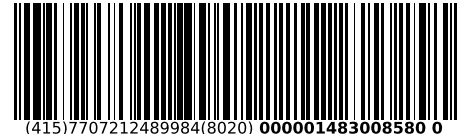
1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 2 1 0 1 1 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido PALACINO	105. Segundo apellido	106. Primer nombre JOSE	107. Otros nombres ALEXANDER		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9		2 0 2 1 0 1 1 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido DOMINGUEZ	105. Segundo apellido RAMIREZ	106. Primer nombre ZORAIDA	107. Otros nombres ALIDA		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14830085800



(415)7707212489984(8020) 000001483008580 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 4 6 1 9 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Revisor Fiscal y Contador

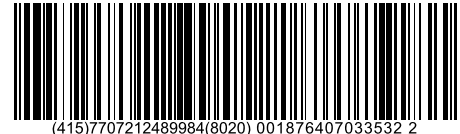
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 3 5 9 4 5 5 8		2 7 1 5 9 3 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	RODRIGUEZ	DOMÍNGUEZ	CAROL	NAYIBE
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
9 0 1 4 4 6 1 9 0 4			SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 0 0 6 1 9				

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764070335322



(415)7707212489984(8020) 001876407033532 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 1 4 4 6 1 9 0	6. DV 4	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CL 30 A SUR 34 34					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres PALACINO JOSE ALEXANDER
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79459691 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4 - 0 5 - 0 7 / 1 5 : 0 7 : 5 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764070335322



(415)7707212489984(8020) 001876407033532 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 4 6 1 9 0	4				

11. Razón social

SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S

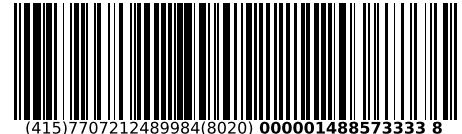
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento								
SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S CL 30 A SUR 34 34								
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FESI	433	1,000	12	HABILITACIÓN	2
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14885733338



(415)7707212489984(8020) 000001488573333 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 4 6 1 9 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 30 A SUR 34 34

42. Correo electrónico

soluciones882@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 7 2 6 1 2 0 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

3 3 1 5

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 1 1 8

Actividad secundaria

48. Código

2 6 5 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 1 1 8

Otras actividades

50. Código

1 2
7 3 1 0 5 8 1 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	9	1	0	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2	5	5									

07- Retención en la fuente a título de rent 52- Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto 55- Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

47- Régimen Simple de Tributación - SIM

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código	2	3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 12 - 30 / 11 : 15: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

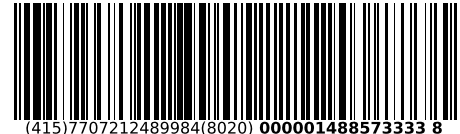
984. Nombre PALACINO JOSE ALEXANDER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14885733338



(415)7707212489984(8020) 000001488573333 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 4 6 1 9 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 1 0 1 1 9

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 2 1 0 1 1 9

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 3 3 2 5 1 2 9

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 1 0 1 1 9		-
2	1 0 1	2 0 2 1 0 1 1 9		-
3	8 1	2 0 2 1 0 1 1 9		-
4				-
5				-

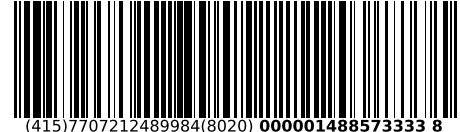
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14885733338



(415)7707212489984(8020) 000001488573333 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 4 4 6 1 9 0

4

Impuestos de Bogotá

3 2

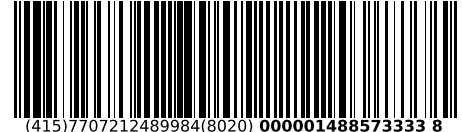
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 1 1 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 7 9 4 5 9 6 9 1		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido PALACINO		105. Segundo apellido		106. Primer nombre JOSE	
	107. Otros nombres ALEXANDER		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 1 1 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 1 9 6 8 5 6 8		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido DOMINGUEZ		105. Segundo apellido RAMIREZ		106. Primer nombre ZORAIDA	
	107. Otros nombres ALIDA		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14885733338



(415)7707212489984(8020) 000001488573333 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 4 4 6 1 9 0

4

Impuestos de Bogotá

3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 3 5 9 4 5 5 8		2 7 1 5 9 3 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	RODRIGUEZ	DOMÍNGUEZ	CAROL	NAYIBE
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
9 0 1 4 4 6 1 9 0 4			SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 0 0 6 1 9				

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 4500491202

CONTRATO: 4600233884



PROVEEDOR DE SERVICIOS	SI SOLUCIONES INTEGRALES APA	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	06.08.2024
CONTRATO No.	0230000G2024		
UNIDAD RECEPTORA	5004 CACOM 4		
CONCEPTO			
Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 4500491202, contrato interno 4600233884 de fecha 06.08.2024 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4500491202	00010	1002099864	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO EQ				140120.216,76
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	140120.216,76

OBSERVACIONES

023- MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO EQUIPO TERRESTRE DE APOYO AERONAÚTICO ETAA segundo pago parcial
CR YERIM ANDRES ROZO CEPEDA
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-4

FIRMAS

CR YERIM ANDRES ROZO CEPEDA
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-4



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:

MHmfrancoh

Magnolia Franco Herrera

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

15-01-05-006FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4

Fecha y Hora Sistema:

2024-08-06-11:45 a. m.

Cuentas por pagar							
Número:	287524	Fecha Registro:	2024-08-06	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Nro. Compromiso:	226424	Nro. Cdp:	7924
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	117.748.081,31	Valor Iva:	22.372.135,45	Valor Total:	140.120.216,76	Valor Total Moneda Original:	0,00
Tercero							
Identificación:	901446190	Razón Social:	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP-SETMA S.A.S				

Documentos soporte-datos administrativos			
Número:	FESI 450	Tipo	FACTURA
		Fecha:	2024-08-06

Documentos soporte recibidos	
CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:

023-00-G-CACOM4-GRUTE-2024 MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO EQUIPO TERRESTRE DE APOYO AERONAUTICO ETAA SEGUNDO PAGO PARCIAL

MAGNOLIA FRANCO

Firmado digitalmente por MAGNOLIA FRANCO HERRERA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)