	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VERSION No:	04
		VIGENCIA:	26-06-2024

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C 07/11/2024			
CONTRATISTA	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA	C.C	NIT	800.121.035

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 3.893.031,00	BANCO	IATU
VALOR A PAGAR	**$ 2.098.011,00**	No CUENTA BANCARIA	757039581
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 1.794.921,00	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLÓGICAS DESTINADO A LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DE LA JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**13624**
CONTRATO:	**098-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024**
REGISTROPRESUPUEST	**16924**
RECURSO	**10**
RUBRO PRESUPUESTAL	A-02-02-02-009-003

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

GLORIA EDITH HERNANDEZ AVILA
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA: 06-11-2024
CONTRATO N°	098-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN	23 de julio de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLÓGICAS DESTINADO A LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DE LA JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales.

RUBRO VALOR ADJUDICADO
A-02-02-02-009-003
SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
$5.000.000,00

IMPUTACION PRESUPUESTAL								DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR	CDP No.
CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROY	ORD SPRY	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM	REC			
02	02	02	009	003			10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO D HUMANA Y SERVICIOS SOCIALE	$ 5.000.000,00	13624 DE FECHA 14/05/2024

Con los siguientes precios unitarios:

PRODUCTO	VALOR UNITARIO
RADIOGRAFIA PANORAMICA	$ 29.289
RADIOGRAFIA INTRAORAL CORONAL	$ 33.398
RADIOGRAFIA INTRAORAL OCLUSAL	$ 23.487
TOMOGRAFÍA EN RAYO DE CONO DE 1 A 3 DIENTES (CON LECTURA)	$ 153.285

2.2 LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA pagará al Contratista el valor del contrato así:

EL MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato con los siguientes cortes:

1. 30 de agosto de 2024
2. 30 de octubre de 2024
3. 30 de noviembre de 2024

Notas:

1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.
2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aérea Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.
3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.
4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

	5. El contratista debe publicar en el SECOP II la factura y certificado de parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. 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. PARÁGRAFO SEGUNDO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos a los que haya lugar con ocasión a la modificación del contrato. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal 2024. PARÁGRAFO TERCERO: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2024, se cancelarán en el mes de diciembre de 2024, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2024, pagaderas durante los primeros 3 meses de 2025.
CONTRATISTA	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	ST. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$5.000.000
PLAZO DE ENTREGA	30 de noviembre de 2024
FECHA DE INICIO	30 de julio de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N°	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En Bogotá el 6 de noviembre de 2024, se reunieron la señorita ST. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA, en su calidad de supervisor principal por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y el señor Juan Carlos Mejía Ossa en su calidad de REPRESENTANTE LEGAL DE CONSULTORIO DE RADIOLOGÍA EL COUNTRY LTDA CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.
Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1. Realizó toma y entrega de 35 radiografías panorámicas y 7 tomografías de zona a usuarios remitidos por profesionales del CEOFA	Para el presente corte el contratista cumplió con el objeto contractual del mes de octubre.
2. Presentó certificación del pago de parafiscales de los últimos 6 meses.	

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
N/A	N/A	N/A

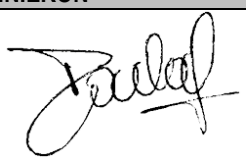
AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NO APLICA		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$5.000.000,00	
ADICIÓN	$0,00	
VALOR FINAL CONTRATO	$5.000.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL	$1.106.969,00	Fra. 252390
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$2.098.110,00	Fra. 252577
SALDO	$ 1.794.921,00	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	N/A
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación.	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

	
JUAN CARLOS MEJIA OSSA Representante legal CONTRATISTA	ST. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA SUPERVISOR

ELABORÓ: ST. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA

CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA.

N.I.T. 800121035

DIRECCION: CALLE 85 12-10 CONSULTORIO 408

TELEFONOS: 2362624-2362772

FAX: 2189575

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

RC - 252577

FECHA: Noviembre 6 DE 2024

Datos del Cliente

Nombre : JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA

Nit : 901440176-3

Dirección : AV CARACAS 66 24

Ciudad : BOGOTÁ

Regimen fiscal: NO RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS (49)

Responsabilidad fiscal: R-99-PN - NO RESPONSABLE

Teléfonos : 3487030

Vencimiento : 06 12 2024

Forma y medio de pago: CREDITO 30 DIAS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVICIOS DE RADIOLOGIA ATENCION A PACIENTES OCTUBRE 2024	1.00	2,098,110.00	2,098,110.00

TOTAL ITEM: 1

SON: DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO DIEZ PESOS

Resolución DIAN No. 18764054408056 de fecha 24/08/2023, numeración autorizada del No. RC 239431 al RC 249500. Vigencia 12 meses.

CUFE:404885d2853a401e022bb40c5a6837b7615290f7d8edbe618d4b95e1e93014b1aa1800eb6d9b83c1928a68f18deb1b8c

VALOR BRUTO	2,098,110.00
CUOTA MODERADORA	0.00
SUBTOTAL	2,098,110.00
I.V.A.	0.00
T O T A L V E N T A	2,098,110.00

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

LOS PRODUCTOS DE ESTA FACTURA NO SE VENDEN PARA ENSAYO NI CONSIGNACION , CUALQUIER RECLAMACION SOBRE LOS PRODUCTOS DEBE EFECTUARSE ANTES DE 48 HORAS CONTADAS DESDE EL MOMENTO DE RECIBIRLOS; DE LO CONTRARIO SE CONSIDERAN ACEPTADOS.

PROVEEDOR DEL SOFTWARE: PROASISTEMAS S 800.042.928

PROVEEDOR TECNOLOGICO: ATEB COLOMBIA S.A.S 900.965.992-7

FECHA Y HORA DE GENERACION: 2024-11-06 15:14:25

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2024-11-06 15:18:26

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	3
		Vigencia	30/08/2024

Jefatura o Unidad:	**CENTRO DE SALUD ORAL FAC**
Nombre del Supervisor de Contrato	**ST. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA**
Ordenador del Gasto	**CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO**
No. Contrato	**098-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2024**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ODONTOLÓGICAS DESTINADO A LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DE LA JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA**
Valor del contrato	**$ 5.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 5.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO		VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	02	009	003					16		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES		**$ 5.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2024													**$ 5.000.000,00**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN 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	NOVIEMBRE	N/A	Desde el 23 de Julio hasta el 30 de septiembre de 2023	A-02-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$ 1.106.969,00	$ 1.106.969,00	$ 3.893.031,00
2	NOVIEMBRE	N/A	Desde el 1 hasta el 31 de octubre de 2023	A-02-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$ 2.098.110,00	$ 2.098.110,00	$ 1.794.921,00
TOTALES							**$ 3.205.079,00**	**$ 3.205.079,00**	**$ 1.794.921,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. DIAZ CARDOSO DANIELA MARIA
FECHA	6/11/2024

CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA.
NIT. 800.121.035-9

CERTIFICA

Que a la fecha de la presente certificación la empresa ha cancelado oportunamente los aportes de sus empleados al Sistemas Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

La presente certificación se expide a loss seis (06) días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,



JUAN CARLOS MEJIA OSSA
Representante Legal
CC. 19.439.936

Sede Country: Calle 85 No. 12 – 10 Cons. 411 Tel.: 2362624 – CEL 3107710722
E-mail: info@rxcountry.com.co / radiológico_country@hotmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800121035-9	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA	CALLE 85 N 12-10 CONS 408	3107710722	talentohumano@rxcountry.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80926441	$11.100.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	692.000	0		0		0	1	500	0	692.500	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	245.100	0		0		0	1	200	0	245.300	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	668.900	0		0		0	1	500	0	669.400	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	502.600	0		0		0	1	400	0	503.000	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.500	0		0		0	1	200	0	145.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.900	0		0		0	1	100	0	111.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	110.600	0		0		0	1	100	0	110.700	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	436.600	0	0	0	0	1	400	0	437.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.974.800	0	0	0	0	1	1.500	0	1.976.300	8
231001	Colfondos	800227940-6	218.300	0	0	0	0	1	200	0	218.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.050.100	0	0	0	0	1	2.200	0	3.052.300	10

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	624.000				624.000	1	500	624.500			6.240	624.500	26

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.313.000	1	1.700	2.314.700	25

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800121035-9	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA		CALLE 85 N 12-10 CONS 408	3107710722	talentohumano@rxcountry.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80926441	$11.100.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.475.600	2.477.600
Pensión	4	5.679.800	5.684.100
Riesgos Laborales	1	624.000	624.500
CCF	1	2.313.000	2.314.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	11.092.400	11.100.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800121035-9	CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA		CALLE 85 N 12-10 CONS 408	3107710722	talentohumano@rxcountry.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80926441	$11.100.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000118084	ALBARRACIN TARAZONA LEIDY JOHANA	1	0			S																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	1.400.000	56.000	14-7	1.400.000	3	34.200	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001187501	ACUÑA ZAMUDIO ANGIE TATIANA	1	0			S																	230301	700.000	112.000	0	0	0	0	EPS037	700.000	28.000	14-7	700.000	3	17.100	CCF24	700.000	28.000	0	0	0	0	0
3	CC	1001187501	ACUÑA ZAMUDIO ANGIE TATIANA	1	0			S												X					230301	700.000	112.000	0	0	0	0	EPS037	700.000	28.000	14-7	700.000	3	0	CCF24	700.000	28.000	0	0	0	0	0
4	CC	1001200193	CORTES CHIGUASUQUE JULIANA	1	0			S																	231001	1.364.160	218.300	0	0	0	0	EPS008	1.364.160	54.600	14-7	1.364.160	1	7.200	CCF24	1.364.160	54.600	0	0	0	0	0
5	CC	1015996763	FLOREZ GONZALEZ PERLA ANDREA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
6	CC	1018408535	COPETE GUTIERREZ JASSBLEYDI	1	0			S																	230301	1.364.160	218.300	0	0	0	0	EPS017	1.364.160	54.600	14-7	1.364.160	1	7.200	CCF24	1.364.160	54.600	0	0	0	0	0
7	CC	1018453795	TENORIO IBAÑEZ MELISSA ANDREA	1	0			S																	25-14	1.364.160	218.300	0	0	0	0	EPS010	1.364.160	54.600	14-7	1.364.160	1	7.200	CCF24	1.364.160	54.600	0	0	0	0	0
8	CC	80746869	PADILLA MANCERA CIRO ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	52220129	ROJAS MARIA EUGENIA	1	0			S																	25-14	1.424.640	228.000	0	0	0	0	EPS005	1.424.640	57.000	14-7	1.424.640	1	7.500	CCF24	1.424.640	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	52389261	GALINDO MORA NANCI	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	52766648	RODRIGUEZ RIVERA ROCIO DEL PILAR	1	0			S																	230201	1.364.160	218.300	0	0	0	0	EPS037	1.364.160	54.600	14-7	1.364.160	1	7.200	CCF24	1.364.160	54.600	0	0	0	0	0
12	CC	52826240	MEJIA CRUZ DORANGELA	1	0			S																	25-14	2.818.800	451.100	0	0	0	0	EPS005	2.818.800	112.800	14-7	2.818.800	1	14.800	CCF24	2.818.800	112.800	0	0	0	0	0
13	CC	52826240	MEJIA CRUZ DORANGELA	1	0			S											X						25-14	97.200	15.600	0	0	0	0	EPS005	97.200	3.900	14-7	97.200	1	0	CCF24	97.200	3.900	0	0	0	0	0
14	CC	53136175	JIMENEZ ROBAYO JACQUELINE	1	0			S																	25-14	1.526.540	244.300	0	0	0	0	EPS002	1.526.540	61.100	14-7	1.526.540	1	8.000	CCF24	1.526.540	61.100	0	0	0	0	0
15	PT	2424625	GARCIA RONDON MARIA ROSARIO	1	0			S									X								230301	768.597	123.000	0	0	0	0	EPS017	768.597	30.800	14-7	768.597	1	4.100	CCF24	768.597	30.800	0	0	0	0	0
16	PT	2424625	GARCIA RONDON MARIA ROSARIO	1	0			S												X					230301	636.608	101.900	0	0	0	0	EPS017	636.608	25.500	14-7	636.608	1	0	CCF24	636.608	25.500	0	0	0	0	0
17	CC	1193140040	MOSQUERA PALACIOS DARLIN YINEIRA	1	0			S																	25-14	933.334	149.400	0	0	0	0	EPS008	933.334	37.400	14-7	933.334	1	4.900	CCF24	933.334	37.400	0	0	0	0	0
18	CC	1193140040	MOSQUERA PALACIOS DARLIN YINEIRA	1	0			S												X					25-14	466.667	74.700	0	0	0	0	EPS008	466.667	18.700	14-7	466.667	1	0	CCF24	466.667	18.700	0	0	0	0	0
19	CC	19439936	MEJIA OSSA JUAN CARLOS	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS001	6.148.634	246.000	14-7	6.148.634	3	149.800	CCF24	6.148.634	246.000	0	0	0	0	0
20	CC	35460595	MEJIA OSSA BEATRIZ ELENA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	8.414.328	336.600	14-7	8.414.328	1	44.000	CCF24	8.414.328	336.600	0	0	0	0	0
21	CC	35498549	BARBOSA GOMEZ LUCIA CATALINA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS001	6.148.634	246.000	14-7	6.148.634	3	149.800	CCF24	6.148.634	246.000	0	0	0	0	0
22	CC	39717832	FLECHAS OROZCO MARIA CLAUDIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
23	CC	51721260	PEDREROS OSORIO LUCILA	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-7	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
24	CC	1034397127	QUINTERO RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
25	CC	1067970377	ROMERO CARDOZO NILKA FABIANA	1	0			S																	230201	1.364.160	218.300	0	0	0	0	EPS005	1.364.160	54.600	14-7	1.364.160	1	7.200	CCF24	1.364.160	54.600	0	0	0	0	0
26	CC	1071162008	ROMERO MARTINEZ DANNA SOFIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
27	CC	1071169031	MEJIA BARBOSA SANTIAGO	1	0			S																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS001	5.000.000	200.000	14-7	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
28	CC	1127945138	MARTINEZ RAMIREZ YENIREE CAROLINA	1	0			S																	230301	2.272.301	363.600	0	0	0	0	EPS010	2.272.301	90.900	14-7	2.272.301	1	11.900	CCF24	2.272.301	90.900	0	0	0	0	0
29	CC	1136880421	CAPERA CUELLAR LEIDY CONSTANZA	1	0			S																	25-14	1.286.208	205.800	0	0	0	0	EPS008	1.286.208	51.500	14-7	1.286.208	3	31.400	CCF24	1.286.208	51.500	0	0	0	0	0
30	CC	1136880421	CAPERA CUELLAR LEIDY CONSTANZA	1	0			S											X						25-14	142.912	22.900	0	0	0	0	EPS008	142.912	5.800	14-7	142.912	3	0	CCF24	142.912	5.800	0	0	0	0	0
31	CC	1031421437	SANCHEZ MACHUCA MISHEL YULIETHE	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.256.667	157.100	14-7	1.256.667	1	6.600		0	0	0	0	0	0	0	0
32	CC	1031421437	SANCHEZ MACHUCA MISHEL YULIETHE	19	0			N												X						0	0	0	0	0	0	EPS008	43.334	5.500	14-7	43.334	1	0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Gestión Documentos Electrónicos Supervisor

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
06/11/2024

CUFE/CUDE
404885d2853a401e022bb40c5a6837b7615290f7d8edbe618d4b95e1e93014b1aa1800eb6d9b83c1928a68f18deb1b8c

Proveedor	Documento Proveedor
CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL COUNTRY LTDA.	800121035

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	RC252577

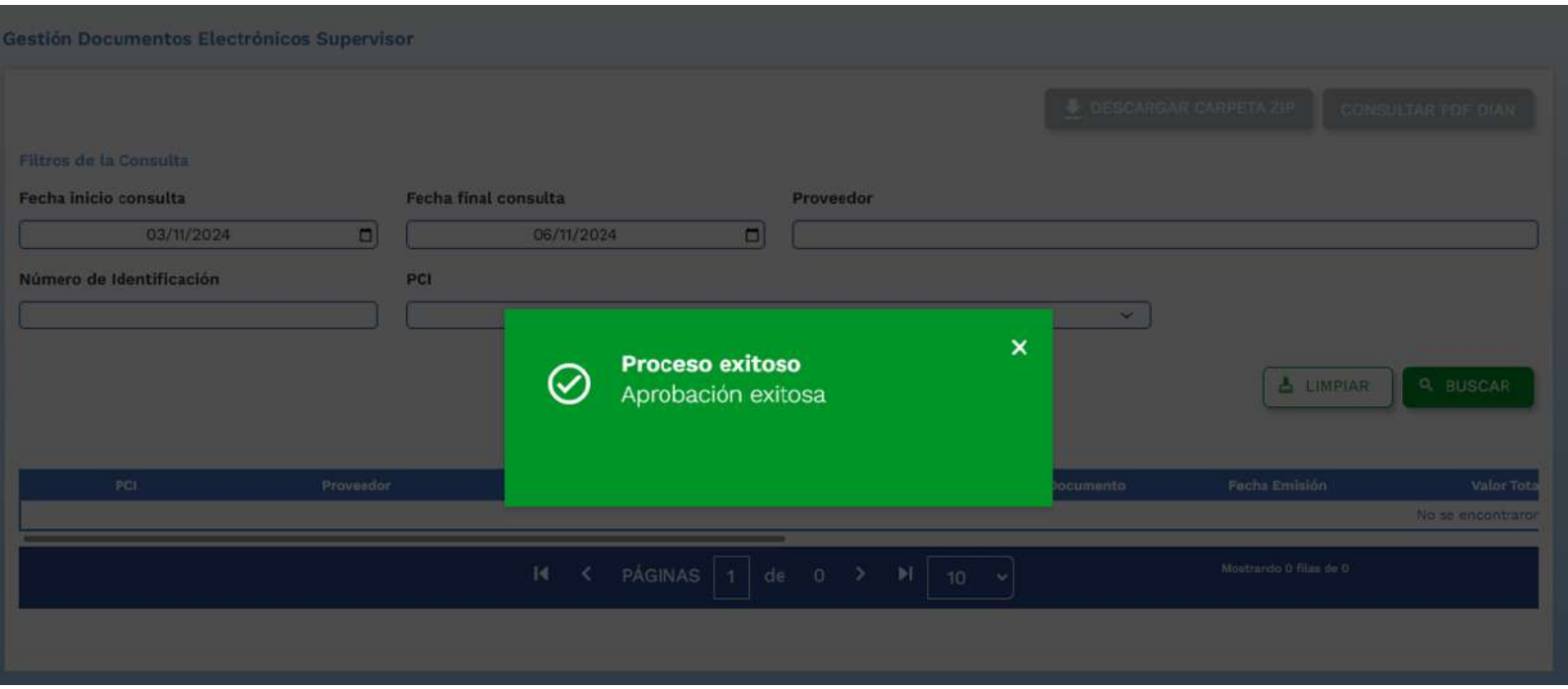
Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
2,098,110.00	0.00	2,098,110.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2024-11-06	2024-11-06

Observación

Motivo de rechazo
Seleccione

CANCELAR | APROBAR | RECHAZAR


Gestión Documentos Electrónicos Supervisor
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
03/11/2024
Fecha final consulta
06/11/2024
Proveedor
Número de Identificación
PCI
Proceso exitoso
Aprobación exitosa
LIMPIAR
BUSCAR
PCI
Proveedor
Fecha Emisión
Valor Tota
No se encontraror
PÁGINAS
1
de
0
10
Mostrando 0 filas de 0