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	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS	CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.com	
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E	30/07/2020	44359127	$1.720.300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	45.800	0		0		0	0	0	0	45.800	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	40.100	0		0		0	0	0	0	40.100	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	147.100	0	0	0	0	0	0		147.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	343.100	0	0	0	0	0	0		343.100	2
231001	Colfondos	800227940-6	552.500	0	0	0	0	0	0		552.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	155.800				155.800	0	0	155.800			1.558	155.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	260.900	0	0	260.900	5

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	260.900	260.900
Pensión	3	1.042.700	1.042.700
Riesgos Laborales	1	155.800	155.800
CCF	1	260.900	260.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.720.300	1.720.300

PAGADA
44359127

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	900165784-9	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS sigla IMANRO SAS	CALLE 4B # 53C - 18	3164695660	imanro@hotmail.com	
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E	30/07/2020	44359127	$1.720.300	

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	Estudiante	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	1023874321	MUNAR BELTRAN YONY ALEXSANDER	1	0			S																	230301	1.143.000	182.900	0	0	0	0	EPS002	1.143.000	45.800	14-23	1.143.000	3	27.900	CCF22	1.143.000	45.800	0	0	0	0	0
2	CC	1033743969	DAZA MEJIA JUAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.001.000	160.200	0	0	0	0	EPS017	1.001.000	40.100	14-23	1.001.000	4	43.600	CCF22	1.001.000	40.100	0	0	0	0	0
3	CC	3262052	GOMEZ MARIO ENRIQUE	1	0			S																	230201	919.000	147.100	0	0	0	0	EPS008	919.000	36.800	14-23	919.000	3	22.400	CCF22	919.000	36.800	0	0	0	0	0
4	CC	79672218	ROMERO PIÑEROS VICTOR MANUEL	1	0			S																	231001	1.143.000	182.900	0	0	0	0	EPS008	1.143.000	45.800	14-23	1.143.000	4	49.800	CCF22	1.143.000	45.800	0	0	0	0	0
5	CC	80161979	ROMERO PEREZ ERMIN JESUS	1	0			S																	231001	2.310.000	369.600	0	0	0	0	EPS008	2.310.000	92.400	14-23	2.310.000	1	12.100	CCF22	2.310.000	92.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá, D.C, 12 de agosto de 2020

Doctora:
LILIANA DIAZ POVEDA
Directora de Dotaciones Escolares SED – supervisor contratos CO1.PCCNTR.1024516 y CO1.PCCNTR.1024325 de 2019
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL
Av. El Dorado No. 66 - 63
Ciudad.

Referencia: Cuenta de cobro, contrato: CO1.PCCNTR. 1024516 / 2019.

Apreciada Doctora; con toda atención me permito remitir los documentos que componen cuenta de cobro para el contrato de la referencia; a saber:

1. Factura.
2. Certificación bancaria.
3. Certificación de pago de aportes parafiscales y de seguridad social.
4. Certificación en cuanto a materia laboral.
5. Últimos seis recibos de pago de aportes parafiscales y de seguridad social.
6. Certificado de existencia y representación legal vigente.

Cordialmente;

ERMIN JESÚS ROMERO PÉREZ
C.C. 80.161.979
Representante Legal 2 IMANRO SAS
NIT 900.165.784-9
Contratista

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. PERSONA JURIDICA. LEY 789 DE 2002 ARTÍCULO 50; LEY 1150 DE 2007 ARTÍCULO 23; LEY 1122 DE 2007; LEY 1562 DE 2012; LEY 1607 DE 2012 ARTÍCULO 25 Y; DECRETO 862 DE 2013 ARTÍCULOS 1, 2 y 8.

Yo, Ermin Jesús Romero Pérez, identificado con cedula de ciudadanía # 80.161.979, en mi condición de representante legal 2 de la sociedad por acciones simplificada denominada “Inversiones Manuel Romero SAS.”, con sigla “IMANRO SAS”; identificada con NIT # 900.165.784-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, bajo el número de matrícula 1724315; certifico el pago de los aportes realizados por la empresa desde su creación y, durante los últimos (6) seis meses por los conceptos de: Sistema de seguridad social integral (Salud, pensiones, riesgos profesionales); aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar; Servicio Nacional de Aprendizaje); Cree; riesgos laborales y, pagos en cuanto a nuestras obligaciones en materia laboral y de nómina.

De acuerdo a los requerimientos de ley; no existe revisor fiscal y por tanto solo firma el representante legal.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y la ley 1562 de 2012.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. Fecha(d/m/a): 12/08/2020.

ERMIN JESÚS ROMERO PÉREZ / C.C. # 80.161.979
REPRESENTANTE LEGAL 2 "IMANRO SAS"
NIT. 900.165.784-9

CERTIFICACION EN CUANTO A MATERIA LABORAL

Yo, Ermin Jesús Romero Pérez, identificado como aparece al pie de mi firma, me permito certificar que la empresa IMANRO SAS. con NIT. 900.165.784-9, se encuentra al día en cuanto a las obligaciones laborales por concepto de salarios y prestaciones sociales del personal utilizado en la fabricación, y/o comercialización y/o distribución de todos los productos.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. Fecha(d/m/a): 12/08/2020.

Cordialmente,



ERMIN JESÚS ROMERO PÉREZ.
C.C. # 80.161.979 de Bogotá.
Representante Legal 2

ANEXO No. 5
MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – PERSONAS JURÍDICAS.

Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal)

Yo, Ermin Jesús Romero Pérez, identificado con cédula de ciudadanía # : 80.161.979, en mi condición de Representante Legal 2 de INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS (SIGLA: IMANRO SAS) identificada con Nit: 900.165.784-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificado con Nit _____ , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
Nota 1: Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, del ICBF y al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Nota 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005

Dada en Bogotá D.C., a los (12) doce días del mes de agosto de 2020



FIRMA _____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA Ermin Jesús Romero Pérez