FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Número:SGF605

SEGURIDAD GALATAS LTDA
NIT: 900429825-7
CL 67 BIS 56 A 05 BOGOTA
PBX:6013222622
galatas5514@hotmail.com
Resolución DIAN N°18764102303622 válida desde 2025-11-30 hasta 2026-11-30
Rango de numeración aprobado desde SGF 600 hasta SGF 1500
No somos grandes contribuyentes

Señores: MUNICIPIO DE MAGANGUE	Nit: 800028432-2	Dirección: CL 16B 17 65 AV DIEGO CARVAJAL, MAGANGUE	Forma de Pago: Crédito
Teléfono: 3215637229	Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria	Email: secretariageneral@magangue-bolivar.gov.co	Moneda: Pesos
Fecha y Hora de Generación: 2025-12-17 15:42:49	Fecha Vencimiento: 2026-01-05	Fecha y Hora de Validación: 2025-12-17 15:42:49	Orden de Compra:
Vendedor: SEGURIDAD GALATAS LTDA		Observaciones: PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	IVA%	CANT	U/M	VR. UNIT	%DS	VR. TOTAL
1	28	SERVICIO DE VIGILANCIA FIJO 24H CON ARMA - CAM		1	ZZ	13.016.790,00		**13.016.790,00**
2	29	SERVICIO VIGILANCIA FIJO 8 H NOCTURNA - CAM		1	ZZ	5.632.383,00		**5.632.383,00**
3	30	SERVICIO VIGILANCIA 24 H CON ARMA - CENTRO CONVIVENCIA CIUD		1	ZZ	13.016.790,00		**13.016.790,00**
4	31	SERVICIO VIGILANCIA 24 H CON ARMA - PALACIO MUNICIPAL		1	ZZ	13.016.790,00		**13.016.790,00**
5	10	AIU SIN RETENCION	19	1	ZZ	4.468.275,00		**4.468.275,00**

Esta factura de venta se asimila a la letra de cambio (Art, 774 del codigo de comercio) El siguiente incumplimiento del pago oportuno, causara intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la ley. Pague esta factura cheque cruzado a favor del primer beneficiario

Nro. Items 5 | **Valor en Letras:** CINCUENTA MILLONES COP

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORT
IVA	4.468.275,00	19,00%	848.972,00

DESCUENTOS	0,00
SUBTOTAL	49.151.028,00
IVA 19%	$ 848.972,00
RETE ICA	0,00
RETE RENTA	0,00
TOTAL	50.000.000,00

CUFE:225096d4daf7a5f2580385bb009da27a0ae7f0bd651f2a6040f206c67331eb8577f7b04c12c3e342480855cda25c103d

Firma Certificación: CiREBlfUed6TlRB6uf7zZySTZmWL9uIV4Xw6JtmCOpVNM/7i9wUgVDrmsOd5SGcSGHM3AVd3DkExTurH1Cve2xvLs9f9YUsuDBiHVLJd2Y/DkNEZXwB LwP51Zr99Wg3zqCFz8i1YIXdX/ym+FkIcNo4LrYDL/HE4/kPAjHCMhCrFJzQTrGI+ZzPrMLWQpfy5+IrxtmwVVPoF1QtxpKLUHKRwIOSqPLE4/lQsKB3YA+Ke1XUDioXNiedhSefR Sm7xs78B4HWN7bSvWqKJ+7eKoCvB8MtJRghOtKaVWYZd8y26U7BoWOYg8vxNgzLCo29WGh0RIRcA/A1VSx1grWoK0Q==

Sistema de facturación de CENTSYS CS S.A.S. NIT 900648597-1
Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa (NIT: 901.402.281-7)

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR MUNICIPAL DE MAGANGUE

CERTIFICA

Que **SEGURIDAD GALATAS LTDA,** identificada con NIT 9004298257, representada legalmente por **ROBERTO RAFAEL CONTRERAS BOLIVAR** identificado con cedula de ciudadanía No **73.240.195**, cumplió satisfactoriamente con la ejecución del contrato **SAMC-008-2025** No **663 de 2025** para el periodo comprendido entre el 01 de DICIEMBRE de 2025 y el 31 de DICIEMBRE de 2025, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD O A CARGO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ BOLÍVAR.**

Para constancia se expide en Magangué el VEINTIDOS (22) de DICIEMBRE de 2025.

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR MUNICIPAL DE MAGANGUÉ

-	- **ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ NIT. 800028432-2**	- Igencia: 04/01/2024
	SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR	
	INFORME DE SUPERVISIÓN	ersión: 01

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN		Contratación directa
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN		**SAMC-008-2025 663 de 2025**
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO		Prestación de servicios
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO		01 de julio del 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD O A CARGO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ BOLÍVAR.
CONTRATISTA-OPERADOR		SEGURIDAD GALATAS LTDA
NIT/CC		9004298257
REPRESENTANTE LEGAL		ROBERTO RAFAEL CONTRERAS BOLIVAR
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL		73.240.195
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO		300.000.000
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS		seis cuotas mensuales de cincuenta millones de pesos (50.000.000) que se pagarán mes vencido.
PLAZO DE EJECUCION		seis (06) meses
FECHA DE INICIO		01 de julio 2025
INTERVENTOR	**NOMBRE**	**NA**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	**NA**
SUPERVISION	**NOMBRE**	Manuel Isaac Valdelamar Castro
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVICION	01 de julio de 2025.
PERIODO DEL INFORME 01 de DICIEMBRE de 2025 – 31 de DICIEMBRE de 2025		

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	**25000253**	**VALOR**	**$300,000.000,00**	**FECHA**	**28/05/2025**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
N.º	**250001318**	**VALOR**	**$300.000.000**	**FECHA**	**26/06/2025**

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ **NIT. 800028432-2**	igencia: 04/01/2024
	SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR	
	INFORME DE SUPERVISIÓN	ersión: 01

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	**GASTOS DESTINADOS A GENERAR AMBIENTES QUE PROPICIEN LA SEGURIDAD CIUDADANA Y LA PRESERVACIÓN DEL ORDEN PÚBLICO – RECURSOS 5% CONTRIBUCIÓN CONTRATOS DE OBRAS 2.3.2.02.02.009.45.12**

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	91749348	PROTECCION PÓRVENIR COLPENSIONES	OCTUBRE
SALUD	91749348	CAJACOPI SALUD TOTAL EPS SURA FAMISANAR NUEVA EPS MUTUAL SER COOSALUD ASMET SALUD EPS FONDO SOL Y GAR MIN SALUD	NOVIEMBRE
ARL	91749348	VIDA COLPATRIA	NOVIEMBRE

PERSONA JURIDICA:
Que la empresa, **SEGURIDAD GALATAS LTDA**, representada legalmente por **ROBERTO RAFAEL CONTRERAS BOLIVAR** presentó factura electrónica No **SGF589** de acuerdo con lo pactado en el contrato SAMC-008-2025 663 de 2025, las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acreditó el pago de los aportes a seguridad social en pensión correspondiente al mes de **OCTUBRE** y salud y ARL correspondientes al mes **NOVIEMBRE** de 2025, y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes de la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista **SEGURIDAD GALATAS LTDA**, representada legalmente por **ROBERTO RAFAEL CONTRERAS BOLIVAR**, por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente del periodo comprendido entre el **01 de DICIEMBRE de 2025 hasta el 31 de DICIEMBRE de 2025**, por valor de $50.000.000

SI [x]

NO [ ]

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ **NIT. 800028432-2**	igencia: 04/01/2024
	SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR	
	INFORME DE SUPERVISIÓN	ersión: 01

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó la contratista, **SEGURIDAD GALATAS LTDA**, representada legalmente por **ROBERTO RAFAEL CONTRERAS BOLIVAR** y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato así:

No. Ítem	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Servicio de vigilancia fijo X 24 horas de lunes a lunes con arma CAM.	Prestó Servicio de vigilancia fijo X 24 horas de lunes a lunes con arma CAM.
2	Servicio de vigilancia fijo por 8 horas diurnas de lunes a viernes con arma CAM.	Prestó Servicio de vigilancia fijo por 8 horas diurnas de lunes a viernes con arma CAM.
3	Servicio de vigilancia fijo X 24 horas de lunes a lunes con arma CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANIA.	Prestó Servicio de vigilancia fijo X 24 horas de lunes a lunes con arma CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANIA.
4	Servicio de vigilancia fijo X 24 horas de lunes a lunes con arma PALACIO MUNUCIPAL.	Prestó Servicio de vigilancia fijo X 24 horas de lunes a lunes con arma PALACIO MUNUCIPAL.

OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

N/A

RECOMENDACIONES:

N/A

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Secretario general y del interior
Alcaldía de Magangué

SEGURIDAD GALATAS LTDA.

INDUSTRIAL - COMERCIAL - RESIDENCIAL - BANCARIA

VIGILADO SUPERVIGILANCIA

Nit. 900.429.825-7

ALCALDÍA DE MAGANGUÉ
RADICADO: 3057
FECHA: 2025-12-18
HORA: 09:01
REMITENTE: SEGURIDAD GALATAS LTD
DESTINATARIO: Secretaria General y del Interior

Magangué, diciembre 18 de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
ATTE: MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Cordial saludo

Por medio del presente me permito hacer entrega de la cuenta de cobro correspondiente al servicio de vigilancia del mes de diciembre, el cual detallo a continuación:

- Factura SGF 605
- Planilla de pago
- Formato informe de cumplimiento de obligaciones
- Acta de inicio

Agradezco la atención prestada al presente

Atentamente,

RAFAEL GARCÍA GÓMEZ
SUPERVISOR SEGURIDAD GALATAS

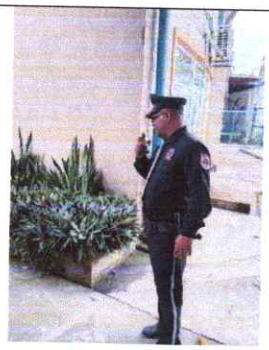
Nit. 900.429.825-7	FORMATO INFORME CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES		Fecha de creación: 22/06/2024
		Versión: 1	Página **1** de **5**

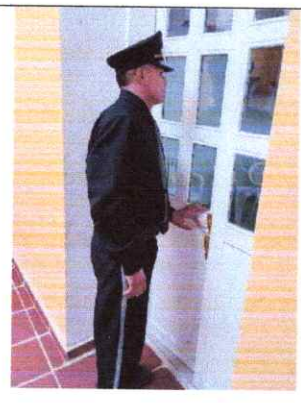
1. INFORMACIÓN GENERAL	
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**SAMC-001-2025**
FECHA DE CONTRATO	14 DE JULIO DE 2025
OBJETO	**PRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA EN LA SEDE PRINCIPAL DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL SUR DE BOLIVAR -CSB XBAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE.**
CONTRATISTA	SEGURIDAD GALATAS LTDA
NIT. CONTRATISTA	900429825-7
VALOR	$ 300.000.000
PLAZO	CINCO MESES Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE
FECHA ACTA DE INICIO	01 de JULIO de 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 de DICIEMBRE de 2025

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de diciembre al 31 de diciembre de 2025	
FECHA DE PRESENTACIÓN	18 de noviembre de 2025	
NÚMERO DE INFORME	006	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	100%	100 %

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO**
CARGO	**JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
No.	**OBLIGACIÓN**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIAS**
1	Los vigilantes serán los encargados de velar por la seguridad de las personas y custodia de los bienes, muebles e inmuebles y los archivos documentos de la alcaldía.	Todas se cumplen	
2	Controlar el ingreso y salida de las personas de las instalaciones donde se presta el servicio orientándolas para su correcto desplazamiento dentro de las mismas y responder por el control en todos los accesos existentes de acuerdo con las instrucciones que imparta el supervisor que se designe para tal fin.	Todas se cumplen	
3	Revisión de bolsos y paquetes de todo el personal (funcionarios y visitantes) que ingresen o salgan de la respectiva sede.	Todas se cumplen	

4	Mantener permanente comunicación interna entre los diversos puntos de vigilancia y la central, responder por los bienes de la Alcaldía W. Por los demás que se encuentren en los sitios donde se preste el servicio, lo mismo que por los elementos instalados interna y externamente para realizar la vigilancia y otras labores.	Todas se cumplen	
5	Garantizar la restricción de acceso a las dependencias que indique el supervisor, para lo cual deberá adoptar en coordinación con la entidad los mecanismos adecuados para esas labores	Todas se cumplen	
6	Impedir el acceso de personas armadas a las instalaciones de la alcaldía .	Todas se cumplen	

7	Los vigilantes deben tener capacitación certificada por el establecimiento autorizado en servicio al cliente para los servicios de vigilancia y seguridad integral y / o servicios de especialización de vigilancia hospitalaria.	Todas se cumplen	
8	Llevar en debida forma los registros necesarios para la óptima prestación del servicio de seguridad.	Todas se cumplen	
9	Garantizar la seguridad mediante la ejecución coordinada de rondas periódicas cada dos horas internas en las sede vigiladas por el contratista en general responder por la seguridad de todas las instalaciones, las personas y los bienes de la alcaldía .. así como la del personal que se encuentran en este, estableciendo, los mecanismos y controles necesarios para garantizar esa labor.	Todas se cumplen	

10	Mantener excelente presentación personal con los uniformes exigidos en las normas vigentes. Dar aviso al supervisor designado por el contratista, al supervisor del contrato a más tardar de la hora siguiente a la ocurrencia de cualquier anomalía que se presente en los sitios o puestos de vigilancia	Todas se cumplen	

CONTRATISTA	SUPERVISOR
FIRMA	**FIRMA**
ROBERTO CONTRERAS BOLIVAR **CC** 73.240.195 Representante Legal – SEGURIDAD GALATAS LTDA	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2
SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR

Vigencia:
01/08/2024

Version: 01

ACTA DE INICIO

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO

- Mediante la suscripcion de la presente acta el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento

CONTRATO SAMC	X	ORDEN		CONVENIO	
Numero	SAMC-008-2025-CONTRATO N° 663-2025	De	25-06-2025		
Certificado de Disponibilidad	25000253	De	28-05-2025		
Registro Presupuestal	25001318	De	26-06-2025		

OBJETO: "- PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD O A CARGO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ BOLIVAR

supervisor MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO -SECRETARIO DE GENERAL Y DEL INTERIOR

Contratista SEGURIDAD GALATAS LTDA. Con NIT 900.429.825-7 REPRESENTADA LEGALMENTE POR ROBERTO RAFAEL CONTRERAS BOLIVAR, identificado con la cedula de ciudadania No. 73.240.195.

Valor del contrato: TRESCIENTOS MILLONES DE PESO ($300.000.000). IVA INCLUIDO

El plazo máximo de ejecución será Hasta el TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025.
Contados a partir del perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio

ACUERDO DE INICIO

En Magangue al Primer 01 Dia del mes de Julio De 2025 se reunieron MANUEL ISAAC VALDELAMR CASTRO SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR y SEGURIDAD GALATAS LTDA. Con NIT 900.429.825-7 REPRESENTADA LEGALMENTE POR ROBERTO RAFAEL CONTRERAS BOLIVAR, identificado con la cedula de ciudadania No. 73.240.195.

En su calidad de contratista

Fecha de inicio del contrato:	01	De	Julio	De	2025
Fecha de terminación del contrato:	31	De	Diciembre	De	2025

OBSERVACIONES

La presente acta se firma al primer (01) dia del mes de Julio de 2025, y se desarrolla de acuerdo a lo establecido en el contrato cuyo objeto es "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD O A CARGO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUE BOLIVAR.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta los que en ella intervinieron, al primer (01) dia del mes de Julio de 2025

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
SUPERVISOR

ROBERTO RAFAEL CONTRERAS BOLIVAR
R.L SEGURIDAD GALATAS LTDA
Contratista

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	900429825-7	SEGURIDAD GALATAS LTDA.	Calle 67 A Bis No. 56 A 05	3222622	galatas5514@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				32	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	26/11/2025	91749348	$13.543.000	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	291.800	0		0		0	16	3.000	0	294.800	5
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	117.400	0		0		0	16	1.200	0	118.600	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	16	600	0	57.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	177.900	0		0		0	16	1.800	0	179.700	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	16	600	0	57.600	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	177.900	0		0		0	16	1.800	0	179.700	3
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	590.500	0		0		0	16	6.000	0	596.500	10
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	295.200	0		0		0	16	3.000	0	298.200	5
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	114.000	0		0		0	16	1.200	0	115.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	724.800	0	0	0	0	16	7.300	0	732.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	6.102.500	0	0	0	0	16	61.400	0	6.163.900	26
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	0	0	0	0	16	6.900	0	690.300	3

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.143.400				2.143.400	16	21.600	2.165.000			21.434	2.165.000	32

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	1.817.900	16	18.300	1.836.200	31
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	57.000	16	600	57.600	1

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900429825-7	SEGURIDAD GALATAS LTDA.		Calle 67 A Bis No. 56 A 05	3222622	galatas5514@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				32	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	26/11/2025	91749348	$13.543.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	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	9	1.878.700	1.897.900
Pensión	3	7.510.700	7.586.300
Riesgos Laborales	1	2.143.400	2.165.000
CCF	2	1.874.900	1.893.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	13.407.700	13.543.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900429825-7	SEGURIDAD GALATAS LTDA.		Calle 67 A Bis No. 56 A 05	3222622	galatas5514@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					EMPLEADOS: 32 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	26/11/2025	91749348	$13.543.000

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | |