MIAMI SYSTEM - COMPUDIGITAL TECNOBOX

www.miamisystem.net

miamisistem.ms@hotmail.com

N.I.T. 900.130.636-6
Cra 15 # 76 - 53
Tel 6160960 Bogotá D.C. Colombia

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764087557811 que habilita desde 01D 29470 hasta 01D 50000. Vence 2026-01-22

Factura Electrónica de Venta

No. 01D 30960

Régimen Común Actividad Económica 4651 Tarifa: 11.04x1000

SEÑOR (ES): MUNICIPIO DE CAJICA	NIT. : 899999465 0	FECHA FACTURA
DIRECCIÓN : CL 2 4 07	Email: facturacionelectronica@cajica.gov.co	22-dic-25
CIUDAD: Cajicá	TELÉFONOS : 6018795356	FECHA VENCIMIENTO
FORMA DE PAGO Credito		22-dic-25

Item	CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5,00	INTERCOMUNICARDOR DE VENTANILLA(SEGÚN ANEXO TECNICO)	517.000	2.585.000
2	1,00	COMPUTADOR CORPORATIVO (SEGÚN ANEXO TECNICO)	2.432.880	2.432.880
3	1,00	IMPRESORA TERMICA (SEGÚN ANEXO TECNICO)	997.311	997.311

SON:SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

OBS: SEGUN CONTRATO DE COMPRAVENTA 784-2025

SUBTOTAL		6.015.191
IVA		680.639
RETEFUENTE	$	150.380
RETEICA	$	0
RETEICA		0
TOTAL A PAGAR		6.545.450

RECIBÍ CONFORME:

NOMBRE
C.C. No.
DIRECCIÓN
TELÉFONO

_____
FIRMA

SELLO

FAVOR GIRAR CHEQUE A MIAMI SYSTEM SAS / FREDDY VARGAS

De acuerdo a la Resolución 0085 del 08 de abril de 2022 se solicita que una vez recibida la factura electrónica, favor realizar los dos eventos: Acuse de Recibo de la factura electrónica de venta y Recibo del bien o prestación del servicio .

POLÍTICAS DE GARANTÍA:
- La garantía de los productos es únicamente por defectos de fabricación, no por negligencia, desgaste de uso natural, uso indebido, entre otros.
- El software no tiene garantía.
- Todas las garantías de productos nuevos deben ser tramitados con el fabricante, producto usado con MIAMI SYSTEM.
- Para efectos de garantía es obligatorio la presentación de la factura sin excepción. De igual manera presentar el producto con sus empaques y en buen estado.

PROTECCIÓN DE DATOS: Autorizo a MIAMI SYSTEM la recolección, alimentación y uso de mis datos personales tanto para el envío de información y cotización de productos, como para los demás fines que estime.

Esta factura se asimila en sus efectos a un título valor según la Ley 1231 de Julio de 2008 del código de comercio. La mora en sí paga de esta factura de venta ocasionará intereses a la tasa máxima vigente autorizada por la superintendencia bancaria.

Total Items en el documento: 3 - Fecha y Hora de Generación: 22/12/2025 14:51:44

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 5e883cae5976c95088ad2bb0a0fb4ecec214962f9983044d23ce3b07b11b33fffbbe07773aabf48dd30320fbe09c015e --Fecha y Hora de Expedición : 22/12/2025 5:27:43 p. m.

MIAMI SYSTEM - COMPUDIGITAL TECNOBOX

www.miamisystem.net

miamisistem.ms@hotmail.com

N.I.T. 900.130.636-6
Cra 15 # 76 - 53
Tel 6160960 Bogotá D.C. Colombia

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764087557811 que habilita desde 01D 29470 hasta 01D 50000. Vence 2026-01-22

Factura Electrónica de Venta

No. 01D 30961

Régimen Común Actividad Económica 4651 Tarifa: 11.04x1000

SEÑOR (ES): MUNICIPIO DE CAJICA	NIT. : 899999465 0	FECHA FACTURA
DIRECCIÓN : CL 2 4 07	Email: facturacionelectronica@cajica.gov.co	22-dic-25
CIUDAD: Cajicá	TELÉFONOS : 6018795356	FECHA VENCIMIENTO
FORMA DE PAGO Credito		22-dic-25

Item	CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,00	SISTEMA INTEGRADO PARA DIGITURNOS DEL AREA DE PQRS (SEGÚN A	14.599.496	14.599.496

DOCUMENTO DE PRUEBA, DISEÑO DE DOCUMENTOS, NO TIENE NINGÚN VALOR COMERCIAL

SON:DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

OBS: SEGUN CONTRATO DE COMPRAVENTA 784-2025

SUBTOTAL		14.599.496
IVA		2.773.904
RETEFUENTE	$	0
RETEICA	$	0
RETEICA		0
TOTAL A PAGAR		17.373.400

RECIBÍ CONFORME:

FIRMA

SELLO

NOMBRE
C.C. No.
DIRECCIÓN
TELÉFONO

FAVOR GIRAR CHEQUE A MIAMI SYSTEM SAS / FREDDY VARGAS

De acuerdo a la Resolución 0085 del 08 de abril de 2022 se solicita que una vez recibida la factura electrónica, favor realizar los dos eventos: Acuse de Recibo de la factura electrónica de venta y Recibo del bien o prestación del servicio .

POLÍTICAS DE GARANTÍA:
- La garantía de los productos es únicamente por defectos de fabricación, no por negligencia, desgaste de uso natural, uso indebido, entre otros.
- El software no tiene garantía.
- Todas las garantías de productos nuevos deben ser tramitados con el fabricante, producto usado con MIAMI SYSTEM.
- Para efectos de garantía es obligatorio la presentación de la factura sin excepción. De igual manera presentar el producto con sus empaques y en buen estado.

PROTECCIÓN DE DATOS: Autorizo a MIAMI SYSTEM la recolección, alimentación y uso de mis datos personales tanto para el envío de información y cotización de productos, como para los demás fines que estime.

Esta factura se asimila en sus efectos a un título valor según la Ley 1231 de Julio de 2008 del código de comercio. La mora en sí paga de esta factura de venta ocasionará intereses a la tasa máxima vigente autorizada por la superintendencia bancaria.

Total Items en el documento: 1 - Fecha y Hora de Generación: 22/12/2025 16:32:48

Fecha: Día 23 Mes 12 Año 2025

RICARDO ALBERTO SANCHEZ RODRIGUEZ
Directora Atención Integral al Usuario y al Ciudadano PQRS (E)
Alcaldía de Cajicá

A continuación, se describen las actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones que se han estipulado en el contrato de SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA ATENCION CIUDADANA DE LA DIRECCION INTEGRAL DE ATENCION AL USUARIO, AL CIUDADANO Y PQRS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA CPS -784-2025

NÚMERO DE CONTRATO:	CPS -784-2025
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:	15 DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA:	MIAMI SISTEM SAS R/L: GIOVANA MANCERA GONZALEZ
VALOR:	VEINTICUATRO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($24.069.230)
PLAZO:	QUINCE (15) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO:	15 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA:	25 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO:	SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA ATENCION CIUDADANA DE LA DIRECCION INTEGRAL DE ATENCION AL USUARIO, AL CIUDADANO Y PQRS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	15 DE DICIEMBRE DEL 2025 AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025
ACTA DE PAGO NO.:	01
FECHA DE PRESENTACIÓN:	23 DE DICIEMBRE DEL 2025
NÚMERO DE INFORME:	01
SALDO DE EJECUCIÓN:	**PRESUPUESTAL**
VALOR A PAGAR EN ESTE INFORME:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	RICARDO ALBERTO SANCHEZ RODRIGUEZ
SECRETARIA DE DESPACHO:	SECRETARIA GENERAL
CARGO:	DIRECTOR INTEGRAL DE ATENCIÓN AL USUARIO Y AL CIUDADANO PQRS (E)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

Como contratista del Municipio, y en cumplimiento a la cláusula segunda (2ª) y tercera (3ª) del contrato de prestación de servicios profesionales número CPS-101-2025; así como lo dispuesto en el numeral octavo (8º) del artículo 26 de la ley 80 de 1993, comedidamente me permito presentar el siguiente informe de actividades:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Realizar la entrega de los bienes de conformidad con las cantidades, especificaciones y características técnicas pactadas y solicitadas por el supervisor y ofertadas por el contratista dentro del término de ejecución del contrato.		
2	Cumplir con la instalación teniendo en cuenta las condiciones descritas en las fichas técnicas anexas al presente proceso, contando con el personal idóneo para tal acción.		

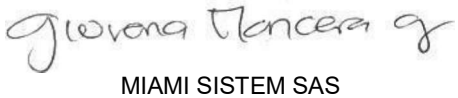
Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
3	Garantizar el debido funcionamiento de los bienes entregados realizando las diferentes pruebas de operación en sitio.		
4	Reemplazar los bienes dentro de los tres (3) días siguientes al aviso, cuando presenten defectos de calidad o funcionamiento, o cuando no cumpla con las especificaciones y/o condiciones técnicas exigidas en los documentos del proceso.		
5	Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes presentadas por el Municipio de Cajicá, eficaz y oportunamente de acuerdo con lo establecido en el presente documento.		
6	Informar a la entidad contratante cualquier cambio en su condición como proveedor, bien sea de cambios de nombre, sea parte de funciones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales.		
7	El contratista deberá entregar e instalar los bienes en el primer piso, zona de atención al usuario de la administración municipal ubicado en la calle 2 #4-07 Cajicá Centro. En compañía de un funcionario asignado por el Almacén general del Municipio y de la Dirección de PQRS.		
8	Cumplir con el objeto contractual en el plazo y condiciones pactadas, notificando las novedades que se presenten en el proceso de instalación.		
9	Asumir los costos y disponer de los medios de transporte y logísticos necesarios para efectuar la entrega de los equipos, sin que esto le genere costos al municipio.		
10	Garantizar que las especificaciones técnicas de cada elemento correspondan a la que se solicitaron y se describen en el anexo correspondiente.		
11	Entregar los elementos nuevos, genuinos y libres de uso y defecto de fabricación		
12	Constituir las garantías exigidas en el contrato		
13	Las demás que correspondan a la naturaleza del objeto contratado.		

2. REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O ANEXOS

3. ACREDITACIÓN DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Relación de pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social y la entidad a la cual se hace el pago.

MES DE PAGO	JUNIO-JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE-OCTUBRE-NOVIEMBRE-DICIEMBRE	
No. DE PLANILLA:	9488735566- 9490025948- 9491659905- 9493197048- 9494623488- 9496237275-	
APORTES SALUD:		$ 22.710.900
APORTES PENSION:		$ 44.599.200
APORTES ARP:		$ 1.415.900
VALOR TOTAL PAGADO		$ 68.726.000

CONTRATISTA
Firma:  MIAMI SISTEM SAS R/L: GIOVANA MANCERA GONZALEZ NIT: 900130636 C.C. 41.945.527 De Armenia - Cundinamarca Contratista

SAT

SAT
MONITOR TOUCH
SAT 1054 FPH
Mini PC
SAT
Excelente
Bueno
Regular
Malo

Fecha: Día 26 Mes 12 Año 2025

RICARDO ALBERTO SANCHEZ RODRIGUEZ
Directora Atención Integral al Usuario y al Ciudadano PQRS (E)
Alcaldía de Cajicá

A continuación, se describen las actividades que se han desarrollado para dar cumplimiento a las obligaciones que se han estipulado en el contrato de SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA ATENCION CIUDADANA DE LA DIRECCION INTEGRAL DE ATENCION AL USUARIO, AL CIUDADANO Y PQRS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA CPS -784-2025

NÚMERO DE CONTRATO:	CPS -784-2025
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:	15 DE DICIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA:	MIAMI SISTEM SAS R/L: GIOVANA MANCERA GONZALEZ
VALOR:	VEINTICUATRO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($24.069.230)
PLAZO:	QUINCE (15) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO:	15 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA:	25 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO:	SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA ATENCION CIUDADANA DE LA DIRECCION INTEGRAL DE ATENCION AL USUARIO, AL CIUDADANO Y PQRS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	19 DE DICIEMBRE DEL 2025 AL 25 DE DICIEMBRE DE 2025
ACTA DE PAGO NO.:	02
FECHA DE PRESENTACIÓN:	26 DE DICIEMBRE DEL 2025
NÚMERO DE INFORME:	02
SALDO DE EJECUCIÓN:	**PRESUPUESTAL**
VALOR A PAGAR EN ESTE INFORME:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	RICARDO ALBERTO SANCHEZ RODRIGUEZ
SECRETARIA DE DESPACHO:	SECRETARIA GENERAL
CARGO:	DIRECTOR INTEGRAL DE ATENCIÓN AL USUARIO Y AL CIUDADANO PQRS (E)

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

Como contratista del Municipio, y en cumplimiento a la cláusula segunda (2ª) y tercera (3ª) del contrato de prestación de servicios profesionales número CPS-101-2025; así como lo dispuesto en el numeral octavo (8º) del artículo 26 de la ley 80 de 1993, comedidamente me permito presentar el siguiente informe de actividades:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Realizar la entrega de los bienes de conformidad con las cantidades, especificaciones y características técnicas pactadas y solicitadas por el supervisor y ofertadas por el contratista dentro del término de ejecución del contrato.	FOTOS EN LA PARTE FINAL DEL DCTO	
2	Cumplir con la instalación teniendo en cuenta las condiciones descritas en las fichas técnicas anexas al presente proceso, contando con el personal idóneo para tal acción.		

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
3	Garantizar el debido funcionamiento de los bienes entregados realizando las diferentes pruebas de operación en sitio.		
4	Reemplazar los bienes dentro de los tres (3) días siguientes al aviso, cuando presenten defectos de calidad o funcionamiento, o cuando no cumpla con las especificaciones y/o condiciones técnicas exigidas en los documentos del proceso.		
5	Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes presentadas por el Municipio de Cajicá, eficaz y oportunamente de acuerdo con lo establecido en el presente documento.		
6	Informar a la entidad contratante cualquier cambio en su condición como proveedor, bien sea de cambios de nombre, sea parte de funciones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales.		
7	El contratista deberá entregar e instalar los bienes en el primer piso, zona de atención al usuario de la administración municipal ubicado en la calle 2 #4-07 Cajicá Centro. En compañía de un funcionario asignado por el Almacén general del Municipio y de la Dirección de PQRS.		
8	Cumplir con el objeto contractual en el plazo y condiciones pactadas, notificando las novedades que se presenten en el proceso de instalación.		
9	Asumir los costos y disponer de los medios de transporte y logísticos necesarios para efectuar la entrega de los equipos, sin que esto le genere costos al municipio.		
10	Garantizar que las especificaciones técnicas de cada elemento correspondan a la que se solicitaron y se describen en el anexo correspondiente.		
11	Entregar los elementos nuevos, genuinos y libres de uso y defecto de fabricación		
12	Constituir las garantías exigidas en el contrato		
13	Las demás que correspondan a la naturaleza del objeto contratado.		

2. REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O ANEXOS

3. ACREDITACIÓN DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Relación de pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social y la entidad a la cual se hace el pago.

MES DE PAGO	JUNIO-JULIO-AGOSTO-SEPTIEMBRE-OCTUBRE-NOVIEMBRE-DICIEMBRE	
No. DE PLANILLA:	9488735566- 9490025948- 9491659905- 9493197048- 9494623488- 9496237275	
APORTES SALUD:		$ 22.710.900
APORTES PENSION:		$ 44.599.200
APORTES ARP:		$ 1.415.900
VALOR TOTAL PAGADO		$ 68.726.000

CONTRATISTA
Firma: Giovana Mancera G MIAMI SISTEM SAS R/L: GIOVANA MANCERA GONZALEZ NIT: 900130636 C.C. 41.945.527 De Armenia - Cundinamarca Contratista

SAT

SAT
MONITOR TOUCH
SAT 1054 FPH
Mini PC
SAT
Excelente
Bueno
Regular
Malo

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1615726903	9488735566	E	2025/07/09	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,646,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79944135	CHICA JUAN																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
2	CC	23500299	ESPITIA NELCY																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	1014268615	GARAY DANIEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
4	CC	1033689948	GAVIRIA ELVER																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
5	CC	1073239412	GOMEZ ERIKA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
6	CC	1007107501	LOPEZ DANA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
7	CC	1032500058	LOZANO DAHIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
8	CC	41945527	MANCERA GIOVANA																		230201	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
9	CC	1024577523	ORTIZ SERGIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
10	CC	80015346	RABELLY JOHN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
11	CC	4901164	VARGAS CARLOS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
12	CC	7731856	VARGAS FRANCISCO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
13	CC	79900160	VARGAS FREDY																		25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
Total	**Afiliados(13)**																						$35,658,500	$5,905,800			$35,658,500	$3,127,000			$35,658,000	$1,427,000			$35,658,500	$186,900		$20,000,000	$1,000,000		$11,646,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1615726903	9488735566	E	2025/07/09	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,646,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$5,905,800	$0	$0	$5,905,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,927,800	$0	$0	$1,927,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$3,294,600	$0	$0	$3,294,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$186,900	$0	$0	$186,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$186,900	$0	$0	$186,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,427,000	$0	$0	$1,427,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	13	$1,427,000	$0	$0	$1,427,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$3,127,000	$0	$0	$3,127,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$2,500,000	$0	$0	$2,500,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$285,000	$0	$0	$285,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$600,000	$0	$0	$600,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$600,000	$0	$0	$600,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$400,000	$0	$0	$400,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				13	$11,646,700	$0	$0	$11,646,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1679390328	9490025948	E	2025/08/12	2025/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,646,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79944135	CHICA JUAN																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
2	CC	23500299	ESPITIA NELCY																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	1014268615	GARAY DANIEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
4	CC	1033689948	GAVIRIA ELVER																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
5	CC	1073239412	GOMEZ ERIKA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
6	CC	1007107501	LOPEZ DANA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
7	CC	1032500058	LOZANO DAHIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
8	CC	41945527	MANCERA GIOVANA																		230201	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
9	CC	1024577523	ORTIZ SERGIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
10	CC	80015346	RABELLY JOHN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
11	CC	4901164	VARGAS CARLOS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
12	CC	7731856	VARGAS FRANCISCO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
13	CC	79900160	VARGAS FREDY																		25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
Total	**Afiliados(13)**																						$35,658,500	$5,905,800			$35,658,500	$3,127,000			$35,658,000	$1,427,000			$35,658,500	$186,900		$20,000,000	$1,000,000		$11,646,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1679390328	9490025948	E	2025/08/12	2025/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$11,646,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$5,905,800	$0	$0	$5,905,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,927,800	$0	$0	$1,927,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$3,294,600	$0	$0	$3,294,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$186,900	$0	$0	$186,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$186,900	$0	$0	$186,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,427,000	$0	$0	$1,427,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	13	$1,427,000	$0	$0	$1,427,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$3,127,000	$0	$0	$3,127,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$2,500,000	$0	$0	$2,500,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$285,000	$0	$0	$285,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$600,000	$0	$0	$600,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$600,000	$0	$0	$600,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$400,000	$0	$0	$400,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				13	$11,646,700	$0	$0	$11,646,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1767494116	9491659905	E	2025/09/09	2025/09/10	BANCO DAVIVIENDA	1	$13,064,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012918550	BELTRAN ALEJANDRO	X																	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
2	CC	1001218039	CERINZA STEPHANIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	79944135	CHICA JUAN																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
4	CC	1010201249	DUARTE DIEGO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
5	CC	23500299	ESPITIA NELCY																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
6	CC	1014268615	GARAY DANIEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
7	CC	1033689948	GAVIRIA ELVER																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
8	CC	1073239412	GOMEZ ERIKA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
9	CC	1014199510	GUERRERO FREDY																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
10	CC	1002394316	JEREZ TATIANA	X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
11	CC	1007107501	LOPEZ DANA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
12	CC	1032500058	LOZANO DAHIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
13	CC	41945527	MANCERA GIOVANA																		230201	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
14	CC	1024577523	ORTIZ SERGIO		X																230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF21	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	$300	1	$0	$0	Si	$11,700
15	CC	80015346	RABELLY JOHN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
16	CC	4901164	VARGAS CARLOS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
17	CC	7731856	VARGAS FRANCISCO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
18	CC	79900160	VARGAS FREDY																		25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
Total	**Afiliados(18)**																						$41,399,950	$6,824,600			$41,399,950	$3,356,900			$41,398,450	$1,656,900			$41,399,950	$217,200		$20,000,000	$1,000,000		$13,055,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1767494116	9491659905	E	2025/09/09	2025/09/10	BANCO DAVIVIENDA	1	$13,064,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$6,824,600	$4,700	$0	$6,829,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$455,600	$300	$0	$455,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,927,800	$1,400	$0	$1,929,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$918,800	$600	$0	$919,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$3,522,400	$2,400	$0	$3,524,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$217,200	$200	$0	$217,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	18	$217,200	$200	$0	$217,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,656,900	$1,100	$0	$1,658,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	18	$1,656,900	$1,100	$0	$1,658,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				18	$3,356,900	$2,400	$0	$3,359,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$2,500,000	$1,600	$0	$2,501,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$228,000	$200	$0	$228,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$100	$0	$114,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$342,000	$300	$0	$342,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$115,900	$100	$0	$116,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$600,000	$400	$0	$600,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$600,000	$400	$0	$600,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$400,000	$300	$0	$400,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$400,000	$300	$0	$400,300
TOTAL				18	$13,055,600	$9,100	$0	$13,064,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1849972188	9493197048	E	2025/10/09	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	5	$12,769,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012918550	BELTRAN ALEJANDRO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
2	CC	1001218039	CERINZA STEPHANIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	79944135	CHICA JUAN																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
4	CC	1010201249	DUARTE DIEGO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
5	CC	23500299	ESPITIA NELCY																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
6	CC	1014268615	GARAY DANIEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
7	CC	1044632929	GARIZADO ANDRES	X	X																25-14	2	$94,900	$15,200	EPS008	2	$94,900	$3,800	CCF21	2	$94,900	$3,800	14-23	2	$94,900	$500	2	$0	$0	Si	$23,300
8	CC	1033689948	GAVIRIA ELVER																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
9	CC	1073239412	GOMEZ ERIKA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
10	CC	1014199510	GUERRERO FREDY		X																231001	1	$47,450	$7,600	EPS008	1	$47,450	$1,900	CCF21	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	$300	1	$0	$0	Si	$11,700
11	CC	1002394316	JEREZ TATIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
12	CC	1007107501	LOPEZ DANA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
13	CC	1032500058	LOZANO DAHIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
14	CC	41945527	MANCERA GIOVANA																		230201	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
15	CC	80015346	RABELLY JOHN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
16	CC	4901164	VARGAS CARLOS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
17	CC	7731856	VARGAS FRANCISCO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
18	CC	79900160	VARGAS FREDY																		25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
Total	**Afiliados(18)**																						$40,071,350	$6,612,000			$40,071,350	$3,303,700			$40,069,850	$1,603,700			$40,071,350	$210,200		$20,000,000	$1,000,000		$12,729,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1849972188	9493197048	E	2025/10/09	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	5	$12,769,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$6,612,000	$20,600	$0	$6,632,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$235,400	$800	$0	$236,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,943,000	$6,100	$0	$1,949,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,200	$2,800	$0	$914,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$3,522,400	$10,900	$0	$3,533,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$210,200	$700	$0	$210,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	18	$210,200	$700	$0	$210,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,603,700	$4,900	$0	$1,608,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	18	$1,603,700	$4,900	$0	$1,608,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				18	$3,303,700	$10,400	$0	$3,314,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$2,500,000	$7,700	$0	$2,507,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$176,700	$600	$0	$177,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$400	$0	$114,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$342,000	$1,100	$0	$343,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$400	$0	$114,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$600,000	$1,900	$0	$601,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$600,000	$1,900	$0	$601,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$400,000	$1,300	$0	$401,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$400,000	$1,300	$0	$401,300
TOTAL				18	$12,729,600	$39,800	$0	$12,769,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1920937553	9494623488	E	2025/11/12	2025/11/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,694,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012918550	BELTRAN ALEJANDRO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
2	CC	1001218039	CERINZA STEPHANIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	79944135	CHICA JUAN																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
4	CC	1010201249	DUARTE DIEGO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
5	CC	23500299	ESPITIA NELCY																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
6	CC	1014268615	GARAY DANIEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
7	CC	1033689948	GAVIRIA ELVER																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
8	CC	1073239412	GOMEZ ERIKA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
9	CC	1002394316	JEREZ TATIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
10	CC	1007107501	LOPEZ DANA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
11	CC	1032500058	LOZANO DAHIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
12	CC	41945527	MANCERA GIOVANA																		230201	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
13	CC	80015346	RABELLY JOHN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
14	CC	4901164	VARGAS CARLOS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
15	CC	7731856	VARGAS FRANCISCO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
16	CC	79900160	VARGAS FREDY																		25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
Total	**Afiliados(16)**																						$39,929,000	$6,589,200			$39,929,000	$3,298,000			$39,927,500	$1,598,000			$39,929,000	$209,400		$20,000,000	$1,000,000		$12,694,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1920937553	9494623488	E	2025/11/12	2025/11/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,694,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$6,589,200	$0	$0	$6,589,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,927,800	$0	$0	$1,927,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,200	$0	$0	$911,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$3,522,400	$0	$0	$3,522,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$209,400	$0	$0	$209,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$209,400	$0	$0	$209,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,598,000	$0	$0	$1,598,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	16	$1,598,000	$0	$0	$1,598,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				16	$3,298,000	$0	$0	$3,298,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$2,500,000	$0	$0	$2,500,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$285,000	$0	$0	$285,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$600,000	$0	$0	$600,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$600,000	$0	$0	$600,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$400,000	$0	$0	$400,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				16	$12,694,600	$0	$0	$12,694,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1996735528	9496237275	E	2025/12/10	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,694,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012918550	BELTRAN ALEJANDRO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
2	CC	1001218039	CERINZA STEPHANIA		X																230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
3	CC	79944135	CHICA JUAN																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
4	CC	1010201249	DUARTE DIEGO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
5	CC	23500299	ESPITIA NELCY																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
6	CC	1014268615	GARAY DANIEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
7	CC	1033689948	GAVIRIA ELVER																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
8	CC	1073239412	GOMEZ ERIKA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
9	CC	1002394316	JEREZ TATIANA		X																230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
10	CC	1007107501	LOPEZ DANA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,000	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
11	CC	1032500058	LOZANO DAHIANA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
12	CC	41945527	MANCERA GIOVANA																		230201	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
13	CC	80015346	RABELLY JOHN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
14	CC	4901164	VARGAS CARLOS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
15	CC	7731856	VARGAS FRANCISCO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
16	CC	79900160	VARGAS FREDY																		25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS001	30	$10,000,000	$1,250,000	CCF21	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$52,200	30	$10,000,000	$500,000	No	$3,902,200
Total	**Afiliados(16)**																						$39,929,000	$6,589,200			$39,929,000	$3,298,000			$39,927,500	$1,598,000			$39,929,000	$209,400		$20,000,000	$1,000,000		$12,694,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1996735528	9496237275	E	2025/12/10	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,694,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$6,589,200	$0	$0	$6,589,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,927,800	$0	$0	$1,927,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,200	$0	$0	$911,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$3,522,400	$0	$0	$3,522,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$209,400	$0	$0	$209,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$209,400	$0	$0	$209,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,598,000	$0	$0	$1,598,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	16	$1,598,000	$0	$0	$1,598,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				16	$3,298,000	$0	$0	$3,298,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$2,500,000	$0	$0	$2,500,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$285,000	$0	$0	$285,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$600,000	$0	$0	$600,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$600,000	$0	$0	$600,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$400,000	$0	$0	$400,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				16	$12,694,600	$0	$0	$12,694,600

Informe Resumido de Pagos por Administradora

Fecha de pago: Desde 2025-06-01 Hasta 2025-12-31

Tipos de planilla: E, N
Liquidaciones PAGADAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 900130636	6	MIAMI SISTEM EU	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 15 N 76-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6160960

TOTAL PAGADO

Administradoras	Valor Liquidado	Interesas de Mora	Saldos e Incapacidades	Total Pagado
15	$86,475,500	$58,500	$0	$86,534,000

RESUMEN DE PAGO A PENSIÓN

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora	Valor Pagado
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	$11,435,450	$1,830,000	$0	$0	$0	$0	$1,100	$1,831,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	$80,059,400	$12,809,800	$0	$0	$350,000	$350,000	$7,500	$13,517,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	$31,364,450	$5,019,200	$0	$0	$0	$0	$3,400	$5,022,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	$146,916,450	$23,508,800	$0	$0	$350,000	$350,000	$19,400	$24,228,200
Total (AFP:4)				**$269,775,750**	**$43,167,800**	**$0**	**$0**	**$700,000**	**$700,000**	**$31,400**	**$44,599,200**

RESUMEN DE PAGO A SALUD

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Intereses de Mora	Incapacidades	Licencias	Saldos a Favor	Valor Pagado
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	$140,000,000	$17,500,000	$0	$9,300	$0	$0	$0	$17,509,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	$31,459,350	$1,259,700	$0	$800	$0	$0	$0	$1,260,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	$15,658,500	$627,000	$0	$500	$0	$0	$0	$627,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	$52,669,500	$2,109,000	$0	$1,400	$0	$0	$0	$2,110,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	$11,435,450	$457,900	$0	$1,900	$0	$0	$0	$459,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	$2,847,000	$114,000	$0	$0	$0	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	$15,705,950	$628,900	$0	$500	$0	$0	$0	$629,400
Total (EPS:7)				**$269,775,750**	**$22,696,500**	**$0**	**$14,400**	**$0**	**$0**	**$0**	**$22,710,900**

RESUMEN DE PAGO A RIESGOS LABORALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Incapacidades	Cotización Otros Riesgos	Saldos a Favor	Valor Pagado
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	$269,775,750	$1,414,700	$1,200	$0	$0	$0	$1,415,900
Total (ARL:1)				**$269,775,750**	**$1,414,700**	**$1,200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1,415,900**

RESUMEN DE PAGO A PARAFISCALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Valor Pagado
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	$269,767,734	$10,796,500	$7,600	$10,804,100
Total (CCF:1)				**$269,767,734**	**$10,796,500**	**$7,600**	**$10,804,100**
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	$140,000,000	$4,200,000	$2,300	$4,202,300

Total (ICBF: 1)				**$140,000,000**	**$4,200,000**	**$2,300**	**$4,202,300**
SENA	PASENA	899,999,034	1	$140,000,000	$2,800,000	$1,600	$2,801,600
Total (SENA: 1)				**$140,000,000**	**$2,800,000**	**$1,600**	**$2,801,600**
Total (Parafiscales: 3)				**$549,767,734**	**$17,796,500**	**$11,500**	**$17,808,000**

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES E IMPUESTO A QUE HAYA LUGAR
(PERSONAS JURÍDICAS)

Bogotá, diciembre 05 de 2025

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA
DIRECCION DE CONTRATACION
Cajicá – Cundinamarca

REF: MÍNIMA CUANTÍA No. MC MC-058 DE 2025

CARLOS ANDRES SANCHEZ, identificado con cédula No. 1070008693, con Tarjeta Profesional No. 269738T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de empresa MIAMI SYSTEM SAS, identificada con Nit. 900130636-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, 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 de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis
(6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

CARLOS ANDRES SANCHEZ
REVISOR FISCAL
TP-269438

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.008.693

SANCHEZ GONZALEZ

APELLIDOS

CARLOS ANDRES

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1989

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

27-NOV-2007 CAJICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1503100-00246251-M-1070008693-20100727 0023048561A 3 1900770540

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

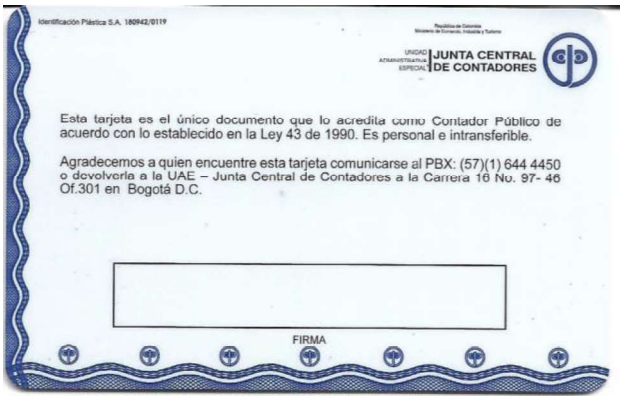
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

269438-T

CARLOS ANDRES
SANCHEZ GONZALEZ
C.C. 1070008693
RES. INSCRIPCION 774 DEL 08/04/2020
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

290080 **301514**



Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2310980E3737E4E9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS ANDRES SANCHEZ GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1070008693 de CAJICA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 269438-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 — Actualización

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) 000014112459430 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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: MIAMI SISTEM S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
MIAMI SISTEM S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 15 76 55

42. Correo electrónico: miamisistem.ms@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 1 8 5 9 2 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 5 1	2 0 0 7 0 1 2 9	4 7 4 1	2 0 2 0 0 1 0 2	7 7 2 9	9 5 1 1			7

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	5	7	8	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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: 2024 - 09 - 11 / 16 : 52: 56

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MANCERA GONZALEZ GIOVANNA

985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 10 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) 000014112459430 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 3 0 6 3 6	6	Impuestos de Bogotá 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	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	2
73. Fecha	2 0 0 7 0 1 2 3	2 0 1 3 0 2 1 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 1 2 9	2 0 1 3 0 3 1 5
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 6 6 7 6 0 4	0 0 0 1 6 6 7 6 0 4
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 0 1 2 3	
81. Hasta		

Composición del Capital

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 1 6 0 2 0 3		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 10 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) 000014112459430 2

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 1 2 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 1 9 4 5 5 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MANCERA	GONZALEZ	GIOVANA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) **000014112459430 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 3 0 6 3 6	6	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	4 1 9 3 8 7 4 1		1 1 6 1 1 8

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MANCERA	GONZALEZ	JENNIFER	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 7 0 3 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) **000014112459430 2**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: MIAMI SYSTEM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 76 85 LC 104

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 0 2 7 9 3 3	2 0 1 0 0 9 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 1 8 6 8 4 0	2 0 2 0 1 0 0 1

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: MIAMI SISTEM SU

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 78 33 LC 117

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 0 2 7 9 3 2	2 0 1 0 0 9 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 1 0 2 4 3 6	2 0 2 3 0 4 0 4

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: OUTLET SISTEM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 79 06

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 1 5 2 8 0 1	2 0 1 1 1 0 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 5 7 5 7 9 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) **000014112459430 2**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: MIAMI SISTEM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 78 33 LC 2 290

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 1 5 2 8 0 3	2 0 1 1 1 0 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 9 1 0 3 1 8	2 0 1 3 0 9 2 3

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: COMPUDIGITAL WORLD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 77 05 LC 139

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 3 0 3 0 1 8	2 0 1 3 0 3 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 2 6 3 2 0 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: TECNOBOX TECNOLOGIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 76 55

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 3 6 8 4 7 7	2 0 1 3 0 9 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 1 6 0 9 6 0	2 0 2 0 1 0 2 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) **000014112459430 2**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: COMPUDIGITAL WORLD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 79 76

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 3 6 8 4 8 2	2 0 1 3 0 9 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 8 3 9 1 1 9	2 0 2 0 1 0 0 1

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: MIAMI SISTEM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 76 85 LC 106

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 3 6 8 4 8 5	2 0 1 3 0 9 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 8 3 8 1 2 5	2 0 2 0 1 0 2 8

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: MIAMI SISTEM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 79 06

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 3 6 8 4 8 8	2 0 1 3 0 9 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 5 7 5 7 9 9	2 0 2 0 1 0 2 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) **000014112459430 2**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: MIAMI SISTEM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 76 53

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 3 1 3 9 3 2	2 0 2 0 1 1 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 1 6 0 9 6 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: MIAMI SYSTEM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 76 51

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 3 1 3 9 3 9	2 0 2 0 1 1 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 1 6 0 9 6 0	2 0 2 3 0 4 0 4

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: OPTANE TECNOLOGIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 78 33 LC 117

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 3 1 4 6 2 1	2 0 2 0 1 1 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 1 6 0 9 6 0	2 0 2 3 0 4 0 4

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) **000014112459430 2**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: MIAMI SISTEM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CR 65 48 C 22

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 7 6 0 9 8 1 0 2	2 0 2 2 1 1 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 0 2 0 5 0 9 5 7		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: MIAMI SISTEM OPTANE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 78 33 LC 117

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 6 6 3 1 9 1	2 0 2 3 0 4 0 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 0 2 0 5 0 9 5 7		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124594302

(415)7707212489984(8020) **000014112459430 2**

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

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 1 2 3 1		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO