	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**CODIGO:**	**GH-JEFSA-FR-045**
	JEFATURA DE SALUD	**VERSION No:**	**5**
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	**VIGENCIA:**	**10/12/2024**

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

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C 16/09/2025			
PROVEEDOR	J TECHMED SAS	C.C	NIT	9 0 0 8 1 2 1 3 1-6

ESTADO DE CUENTA		**CUENTA A CONSIGNAR**	
SALDO ANTERIOR	64.000.000,00	BANCO	DAVIVIENDA
VALOR A PAGAR	$ 6.351.912,00	No CUENTA BANCARIA	474169998140
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 57.648.088,00	TIPO DE CUENTA	CORREINTE
CONCEPTO DE PAGO	OBJETO DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS EN LAS SIGUIENTES MODALIDADES: TOMOGRAFÍA Y RESONANCIA MAGNÉTICA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**11625**
CONTRATO:	**091-01-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2025**
REGISTROPRESUPUESTAL:	**16825**
RECURSO	**16**
RUBRO PRESUPUESTAL:	**A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES**

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

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRITEO

ORDENADORA DEL GASTO

Elaboró: GUILLERMO H MURILLO MORALES

Asesor Contractual

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**Código:**	**GH-JEFSA-FR-049**
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	**Versión N°:**	**06**
		Vigencia:	**10-12-2024**

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	**FECHA 31/08/2025**
CONTRATO N°	091-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025
FECHA SUSCRIPCIÓN	13/06/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS EN LAS SIGUIENTES MODALIDADES: TOMOGRAFÍA Y RESONANCIA MAGNÉTICA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES
FORMA DE PAGO	LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC pagará al Contratista el valor del contrato así: El contratista realizara facturación mensual con corte 20 de cada mes y presentara factura a la entidad, máximo a los siguientes 2 días después del corte. Notas: 1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. 2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Jefatura Salud Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.

3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.

4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

PARAGRAFO PRIMERO: El desembolso de los recursos se efectuará, acta de recibo a satisfacción, paz y salvo del CONTRATISTA a los aportes parafiscales y de seguridad social, de acuerdo con la Ley y previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.

PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del contrato, estarán a cargo del CONTRATISTA.

PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción,$_1$EL

MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal actual.

PARÁGRAFO CUARTO: Los pagos que se efectúen en desarrollo del contrato se ordenarán previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.

PARÁGRAFO QUINTO: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.

PARÁGRAFO SEXTO EL MINISTERIO no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente Contrato o cuando presente errores aritméticos en la liquidación de la factura.
PARÁGRAFO SEPTIMO: EL MINISTERIO no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el presente contrato o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

CONTRATISTA	J. TECHMED SAS
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	TS. SANABRIA AGUDELO OSCAR JAVIER
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 64.000.000,00
PLAZO DE ENTREGA	30 NOVIEMBRE 2025
FECHA DE INICIO	25- JUNIO-2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
PLAZO DE ENTREGA	30 NOVIEMBRE 2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 64.000.000,00

En la ciudad de Bogotá en el Dispensario Médico Conjunto ARC-FAC, el día 31 del mes de Agosto de 2025, se reunieron el señor TS OSCAR JAVIER SANABRIA en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y el señor Javier Alberto Valenzuela Duarte Representante Legal de la Empresa J. TECHMED SAS en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. Luego de adelantar la inspección a los bienes servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

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

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1.EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES, ESPECIFICACIONES Y OBLIGACIONES: ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LOS SERVICIOS: Se realizaron un total de 103 lecturas de estudios de imágenes diagnósticas de Resonancia Magnética y 74 lecturas de estudios de imágenes diagnósticas de tomografía axial computarizada, durante el lapso del 15 al 31 de Agosto de 2025, como se relaciona a continuación:	RECIBIDO A SATISFACCION SIN INCUMPLIMIENTOS.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 64.000.000.00	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 64.000.000.00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 6.351.912,00	FACTURA 1046
SALDO	$ 57.648.088,00	

ANEXOS

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

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

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

JAVIER ALBERTO VALENZUELA DUARTE REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA J. TECHMED SAS	**TS. OSCAR JAVIER SANABRIA AGUDELO** SUPERVISOR

ELABORO: TS. SANABRIA AGUDELO OSCAR JAVIER

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
	Vigencia:	11/18/2024

Jefatura o Unidad:	**JEFSA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TS. SANABRIA AGUDELO OSCAR JAVIER**
Ordenador del Gasto	**JEFSA**
No. Contrato	**091-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS EN LAS SIGUIENTES MODALIDADES: TOMOGRAFÍA Y RESONANCIA MAGNÉTICA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES**
Valor inicial del contrato	**$ 64.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 64.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-009-003	16		"SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	LECTURA E INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS	**$ 64.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 64.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 64.000.000,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	SEP	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003		LECTURA E INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS	$ 6.351.912,00	$ 6.351.912,00	$ 57.648.088,00
TOTALES							**$ 6.351.912,00**	**$ 6.351.912,00**	$ 57.648.088,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	**TS. SANABRIA AGUDELO OSCAR JAVIER**
FECHA	**31/08/2025**

J TECHMED S.A.S.
NIT: 900.812.131-6
CRA 5 45 25
administrativo@jtechmed.com.co
TEL.
Bogotá D.C. - Colombia

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
REGIMEN COMUN
RETENEDORES DE IVA
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
18764047120926
8691

Lugar de entrega del bien y/o prestación del servicio: AV CARACAS 66 24 Bogotá D.C. Colombia
Fecha Entrega Bienes: 03/09/2025

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CLIENTE JEFATURA DE SALUD DE FUERZA AEREA	**O. COMPRA**		**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** **FE1046**
NIT / CC. 901440176-3 **TEL.** 3487030	**REMISIÓN**	N/A	**FECHA EMISIÓN** 02/09/2025 15:33:55
AV CARACAS 66 24	**PLAZO**		**FECHA VENCIMIENTO** 02/09/2025
Bogotá D.C. - Colombia			

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	P. UNITARIO	DCTOS	% IMP	VALOR IMP	SUB TOTAL
20221	1. [20221] LECTURA E INTERPRETACION DE RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE Y CONTRASTADA	103.0	94	38,770.00	0.00	IVA 0.0	0.00	3,993,310.00
20222	2. [20222] LECTURA E INTERPRETACION DE TOMOGRAFIA SIMPLE Y CONTRASTADA	74.0	94	31,873.00	0.00	IVA 0.0	0.00	2,358,602.00
	TOTAL NRO LINEAS: 2							

OBSERVACIONES:
#$15-01-11-097;Contrato082-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023;ivan.araque@fac.mil.co#$

TOTAL BRUTO	$6,351,912.00
DESCUENTO	
IVA 0.00%	$0.00
TOTAL A PAGAR	**$6,351,912.00**

VALOR LETRAS : Seis Millones Trescientos Cincuenta Y Uno Mil Novecientos Doce Peso

Medio de Pago: Instrumento no definido
Forma de Pago: Contado

TOTAL UNIDADES: 177

RECIBIDO **FECHA:** _____

NOMBRE: _____ **C.C:** _____

_____
Firma y Sello

RESOLUCIÓN DIAN No.18764080214951 FECHA VIGENCIA DESDE 2024-09-25 HASTA 2026-09-25 NUMERACIÓN DEL No. FE801 AL FE2000

CUFE : 548883f8735da962e1d5c8674dff30a54650efee41ecb59cd2905b053c933bec5959976ace628df4f7c9bb7352dfa628

Tipo de Operación: Estándar-10

Fecha Validación DIAN: 2025-09-02 15:34:00-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

hDLMn8tKN27INTpDizAhMKJmlKrUq40w5dbTBNVq/McA7lFhKr0F3D7DAYllpoynBgqVgPqHB2PKHbmUAeHViWYFheT7vKbty312ZT9rFCO6GWHp7ESK6P7+tnV3x4rGFtlf9geit3cmVxtAGVr4vczqKTlAN8jme/PF3NFf9OwPXmx2j9H4ee9pRDoWiLqQnhlgPycFr
kfODHT/cZWrju0hmFxdSz0U3JW5GGnuUjNNivDHA43dpb+p9ctMNXJaKDVcTClSwWWvzu1/0N/R9yPRtTZNcZAKYSz+QJTkDuFQ0xljPFRUt/E31SH0Txn9FJEO1hm0JTxttBOlWSGr4Q==

5ECER-2025-0129

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
J. TECHMED SAS
NIT. 900.812.131-6

HACE CONSTAR QUE:

De acuerdo con los documentos que tuve para mi revisión y según los comprobantes contables observados para el periodo JULIO 2025, **J. TECHMED SAS** no contrató personal bajo ninguna modalidad, ya sea laboral u otro tipo de contratación, que generara la obligación de efectuar pagos por concepto de Aportes de Salud, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

La presente constancia se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 01 días del mes de agosto del año 2025, por solicitud de la Administración de **J. TECHMED SAS** con destino a quien interese.

Cordialmente,

JIMENEZ PEÑA CRISTIAN YAIR
Firmado digitalmente por JIMENEZ PEÑA CRISTIAN YAIR
Fecha: 2025.08.01 15:23:21 -05'00'

Cristian Jiménez
Revisor Fiscal
T.P. 206199-T
Miembro de 5E Sinergia Contable y Empresarial S.A.S.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1125999185	RICARDO ANTONIO SANCHEZ GALVIS	Calle 93 A 10 55 AP 304	3061324	asanchez.ricardo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	01/09/2025	89347515	$11.040.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	4.448.500	0		0		0	0	0	0	4.448.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	5.694.000	0	0	178.000	533.900	0	0		6.405.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	185.800				185.800	0	0	185.800			1.858	185.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	4.448.500	4.448.500
Pensión	1	6.405.900	6.405.900
Riesgos Laborales	1	185.800	185.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	11.040.200	11.040.200

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
CC	1125999185	RICARDO ANTONIO SANCHEZ GALVIS		Calle 93 A 10 55 AP 304	3061324	asanchez.ricardo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	01/09/2025	89347515	$11.040.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1125999185	SANCHEZ GALVIS RICARDO ANTONIO	59	0			N																	230901	35.587.500	5.694.000	0	0	178.000	533.900	EPS001	35.587.500	4.448.500	14-7	35.587.500	1	185.800		0	0	0	0	0	0	0	0

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
CC	79795026	JAVIER ALBERTO VALENZUELA DUARTE	calle 2 # 3 -72 consult 205	3143516063	javalenzuela@ufm.edu	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOPÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88425396	$2.010.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	852.000	0		0		0	0	0	0	852.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.090.500	0	0	34.100	34.100	0	0		1.158.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	852.000	852.000
Pensión	1	1.158.700	1.158.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	2.010.700	2.010.700

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
CC	79795026	JAVIER ALBERTO VALENZUELA DUARTE		calle 2 # 3 -72 consult 205	3143516063	javalenzuela@ufm.edu	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOPÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88425396	$2.010.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79795026	VALENZUELA DUARTE JAVIER ALBERTO	3	0			N																	25-14	6.815.603	1.090.500	0	0	34.100	34.100	EPS005	6.815.603	852.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-08, 05:19:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074614262

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 08/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA RUEDA		
Documento	CC1020764417	**Dirección**	CR 4 #79 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3176610394
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020764417	MARIA ALEJANDRA RUEDA ROCHA	57	00										X							0	30	30	30	0	(230901) OLD MUTUAL SKANDIA	$ 2.475.896	$ 396.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.475.896	$ 309.500	6,960	$ 2.475.896	$ 172.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 878.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.475.896	$ 2.475.896	$ 2.475.896	$ 0	$ 396.200	$ 309.500	$ 172.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 878.100	$ 1.300	$ 879.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.