compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

53



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1085264367 | EVELSY SAMARI MELO DIAZ | | CRA 26 No 17-26 Centro | 3008222980 | meryt264@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | NARIÑO | PASTO | | 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 | |
| 2024-12 | 2024-12 | I | 30/12/2024 | 83014041 | $370,500 | |

## 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 | 162.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 162.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 208.000 | 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 | 162.500 | 162.500 |
| Pensión | 1 | 208.000 | 208.000 |
| 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 | 370.500 | 370.500 |

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCION | TELEFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1085264367 | EVELSY SAMARI MELO DIAZ | CRA 26 No 17-26 Centro | 3008222980 | meryt264@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CODIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | 1 - Independiente | | NARIÑO | PASTO | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/ANO) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-12 | 2024-12 | 1 | 30/12/2024 | 83014041 | $370.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACION COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACION NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificacion | Apellidos y Nombres | Extranjero | Sustitucion | Extranjero | Cotizante exterior | Exonerado | IRP | TDE | TAE | TDP | TAP | PEP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cod. AFP | IBC AFP | Cotizacion | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cod. EPS | IBC EPS | Cotizacion Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotizacion | Codigo CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1085264367 | MELO DIAZ EVELSY SAMARI | | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 23 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS085 | 1.850.000 | 42.500 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

54

**PROYECTAR SOLUCIONES DE COLOMBIA SAS**
NIT 901.175.723-
CL 19 23 57 OF 304
Tel: 3218123014
Pasto - Colombia
proyectarsolucionescolombias@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764086420145 aprobado en 20241230 prefijo desde el número 11 al 500 Vigencia: 12 Meses - Actividad Económica 8413 - Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y otros servicios sociales, excepto servicios de seguridad social

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. 11**

**Fecha y hora Factura**
Generación: 31/12/2024, 09:28
Expedición: 31/12/2024, 09:28

**Nombre del Cliente**
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO

**Nit ó C.C.**
800.206.629-1

**Fecha de Vencimiento**
2024-12-31

**Razón Social**
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO

**Dirección**
CALLE 19A #42-50 PANDIACO

**Teléfono**
(602) 7234593 - Ext. 000

**Correo**
cdnarltda@gmail.com

**Vendedor**
PROYECTAR SOLUCIONES DE

**Centro de Costo**
0

**CONDICIONES DE VENTA:** La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

| Ítem | Código | Descripción | Nombre producto | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 13848487 | Aromática Hindú Surtida | elemntos | 25.00 | 3,109.25 | 19 % | 92,500.19 |
| 2 | 13848487 | Azúcar Incauca Blanca Sobres | elemntos | 3.00 | 9,000.00 | 5 % | 28,350.00 |
| 3 | 13848487 | Vaso desechable 7Oz x50 unidades | elemntos | 15.00 | 4,411.00 | 19 % | 78,736.35 |
| 4 | 13848487 | Papel higiénico grande 250Mt x4Rollos | elemntos | 20.00 | 30,882.97 | 19 % | 735,014.69 |
| 5 | 13848487 | Toalla manos desechables x 150 | elemntos | 15.00 | 10,588.24 | 19 % | 189,000.08 |
| 6 | 13848487 | Ambientador Bon Electric repuesto 75ml | elemntos | 1.00 | 26,513.06 | 19 % | 31,550.54 |
| 7 | 13848487 | Limpia pisos x 4.5L | elemntos | 4.00 | 32,647.00 | 19 % | 155,399.72 |
| 8 | 13848487 | Jabón Liquido Avena Antibac x4L | elemntos | 2.00 | 32,647.00 | 19 % | 77,699.86 |

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS Nit 830.340.145-8 Nombre Software Siigo Nube Firma electrónica vigente en XML

| Ítem | Código | Descripción | Nombre producto | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 13848487 | Blanqueador Límpido 3.7L | elemntos | 3.00 | 26,471.00 | 19 % | 94,501.47 |
| 10 | 13848487 | Alcohol MK 3.7L | elemntos | 2.00 | 38,824.00 | 19 % | 92,401.12 |
| 11 | 13848487 | Insecticida Liquido Pistola x 460ml | elemntos | 4.00 | 15,882.35 | 19 % | 75,599.99 |
| 12 | 13848487 | Resma de papel tamaño carta | elemntos | 25.00 | 17,647.00 | 19 % | 524,998.25 |
| 13 | 13848487 | Tinta negra referencia 544 | elemntos | 4.00 | 42,353.00 | 19 % | 201,600.28 |
| 14 | 13848487 | Tinta negra referencia 664 | elemntos | 4.00 | 42,353.00 | 19 % | 201,600.28 |
| 15 | 13848487 | Toner marca maxitoner color negro | elemntos | 1.00 | 141,176.00 | 19 % | 167,999.44 |
| 16 | 13848487 | Toner marca maxitoner color rosado | elemntos | 1.00 | 141,176.00 | 19 % | 167,999.44 |
| 17 | 13848487 | Toner marca maxitoner color amarillo | elemntos | 1.00 | 141,176.00 | 19 % | 167,999.44 |
| 18 | 13848487 | Toner marca maxitoner color azul | elemntos | 1.00 | 141,176.00 | 19 % | 167,999.44 |
| 19 | 13848487 | Carpeta AZ tamaño oficio | elemntos | 4.00 | 9,706.00 | 19 % | 46,200.56 |
| 20 | 13848487 | Sacapuntas plásticos | elemntos | 3.00 | 798.00 | 19 % | 2,848.86 |

**Total items:** 20

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,776,285.71 |
| IVA 19% | 522,364.29 |
| IVA 5% | 1,350.00 |
| **Total a Pagar** | 3,300,000.00 |

**OBSERVACIONES:**

**Valor en Letras:**

Tres millones trescientos mil pesos m/cte

**Forma de pago:**

Crédito

**Medio de pago:**

Pago a crédito - Cuota No. 001 $ 3,300,000.00
vence el 2024-12-31 por

**VENDEDOR**

C.C. Ó NIT.:

**FIRMA Y SELLO**

C.C. Ó NIT.:

55

**CUFE:**

52bdc380caccd877e90f52b0fe9017d5445561def49dd9aedbbc2bc9a5fb52cfe976b747be8f91874a8968fed6dc5fe6

56

| CDA de Nariño Ltda | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE NARIÑO LTDA<br>COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACEN Y RECIBO A SATISFACCIÓN | F - CO - 04<br>Versión 02 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA: | ALMACEN | No. COMPROBANTE: | **60** |
| PROVEDOR: | PROYECTAR SOLUCIONES DE COLOMBIA SAS | FECHA: | 27/12/2024 |
| NIT/ CC: | 901.175.723-6 | ORDEN DE COMPRA/FACTURA Nro. | |

| CONSUMO | DEVOLUTIVO | REFERENCIA | DESCRIPCION DE ELEMENTOS | CANT | VR. UNITARIO | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | Aromatica | Aromática Hindú Surtida | 25 | $ 3.109 | $ 77.731 |
| X | | Azucar | Azúcar Incauca Blanca Sobres | 3 | $ 9.000 | $ 27.000 |
| X | | Vaso desechable | Vaso desechable 7Oz x50 unidades | 15 | $ 4.412 | $ 66.176 |
| X | | Papel higenico | Papel higiénico grande 250Mt x4Rollos | 20 | $ 30.882 | $ 617.647 |
| X | | Toallas desechables | Toalla manos desechables x 150 | 15 | $ 10.588 | $ 158.824 |
| X | | Ambientador | Ambientador Bon Electric repuesto 75ml | 1 | $ 26.513 | $ 26.513 |
| X | | Limpia pisos | Limpia pisos x 4.5L | 4 | $ 32.647 | $ 130.588 |
| X | | Jabon manos | Jabón Liquido Avena Antibac x4L | 2 | $ 32.647 | $ 65.294 |
| X | | Blanqueador | Blanqueador Limpido 3.7L | 3 | $ 26.471 | $ 79.412 |
| X | | Alcohol | Alcohol MK 3.7L | 2 | $ 38.824 | $ 77.647 |
| X | | Incecticida | Insecticida Liquido Pistola x 460ml | 4 | $ 15.882 | $ 63.529 |
| X | | Resma carta | Resma de papel tamaño carta | 25 | $ 17.647 | $ 441.176 |
| X | | Tinta 544 | Tinta negra referencia 544 | 4 | $ 42.353 | $ 169.412 |
| X | | Tinta 664 | Tinta negra referencia 664 | 4 | $ 42.353 | $ 169.412 |
| X | | Toner negro | Toner marca maxitoner color negro | 1 | $ 141.176 | $ 141.176 |
| X | | Toner rosado | Toner marca maxitoner color rosado | 1 | $ 141.176 | $ 141.176 |
| X | | Toner amarillo | Toner marca maxitoner color amarillo | 1 | $ 141.176 | $ 141.176 |
| X | | Toner azul | Toner marca maxitoner color azul | 1 | $ 141.176 | $ 141.176 |
| X | | Carpeta AZ | Carpeta AZ tamaño oficio | 4 | $ 9.706 | $ 38.824 |
| X | | Sacapuntas | Sacapuntas plásticos | 3 | $ 798 | $ 2.395 |
| SUMA DE EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. | | | | SUBTOTAL | | $2.776.286 |
| | | | | IVA | | $523.714 |
| | | | | TOTAL | | $3.300.000 |

OBSERVACIONES: CONTRATO OC2024-20

| | |
|---|---|
| Entrega: | Se recibe a satisfacción de: |
| FIRMA: Evelsy Melo | FIRMA: |
| Nombre: Evelsy Melo | Nombre: Ginna Alejandra Pantoja Santacruz |
| Cc: 1.085.264.367 | Cc: 1,085,332,070 |
| Cargo: Representante legal, | Cargo: Auxiliar de Tesoreria |