CONSEMAD S.A.S
Nit 900195190 **RÉGIMEN COMÚN**

AUT MEDELLIN KM 3,4 VIA BOGOTA SIBERIA C. EMPRESARIAL METROPOLITANO OF B-15B
Tel. 8415765
wilmer.galindo@consemad.com
COTA - CUNDINAMARCA
Actividad Económica 4652.
Tarifa ICA 5X1.000.

Documento oficial de autorización de numeración de facturación electrónica No. 18763003544957 vigencia 24 meses 22/01/20 hasta 22/01/22 que habilita prefijo COD desde 2001 hasta 3500

Factura Electrónica De Venta No
COD 2057

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA		**POR CONCEPTO DE**
NIT	860024301 6		CASO 02P-719 ALQUILER MAYO SEGÚN CONTRATO 263-2020
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
AC 26 69 76	Bogota D.C	6782169	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
lunes, 01 de junio de 2020	01-jun-20	WILMER GALINDO ARIAS	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor Iva	Total
ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS DE COMUNICACIONES PARA LA RED WIFI, JUNTO CON EL SOPORTE TÉCNICO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, ASÍ COMO TAMBIÉN LOS SERVICIOS ASOCIADOS A SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO SEGÚN CONTRATO 263-2020	1,00	Und.	2.988.000	19%	567720	2.988.000

Representacion Grafica de la Factura de venta Electronica

Fecha y Hora de Generacion 01/06/2020 14:46:16

Valor en Letras

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.988.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**567.720**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**3.555.720**

Revisado por:

Aprobado por:

ESTA FACTURA DE VENTA constituye un titulo valor (Ley 1231 de 2008) y se asimila en efectos a la letra de cambio (Art. 774 del C.co) la mora en el pago de esta factura causará el máximo interes autorizado por ley.

Firma y Sello del Beneficiario:
CC/NIT:

IMPRESO POR WORLD OFFICE COLOMBIA SAS NIT 900.534.356-3

CUFE: 7c8f31cf4336a6c4a8e3bec796adc0b3c513d10792356f6fe447cfc8c297bc5797adda1d9828404cb979812305c7e0aa --Fecha y Hora de Expedición : 01/06/2020 2:53:14 p. m.

Acta #	3	**Tema**	Actividades mes de Mayo	**Ubicación**	Bogotá
Fecha	1/06/2020	**Hora Inicio**	N/A	**Hora Fin**	N/A

1. ANTES DE LA ACTIVIDAD

Objetivo	Resumen actividades y pendientes mes de Mayo
Agenda	1) Resumen de Tickets creados contrato WI-FI 2) Validar actividades realizadas. 3) Pendientes

Participantes			
Nombre	**Cargo**	**Empresa**	**Firma[1] (Si aplica)**
Anderson Piñarete Menjura	Ingeniero de soporte	Consemad	
Luis Miguel Pineda	Dirección de Tecnología	ICFES	

2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. **Resumen de tickets Creados mes de marzo:**

En el mes de Abril en la plataforma de tickets creada para el control y soporte de la red WI-FI de ICFES sede edificio elemento Torre fuego, no se creó ningún caso de soporte de los diferentes equipos instalados para la red WI-FI.

2. **Actividades realizadas :**

Conexión remota y se revisaron logs de eventos de los diferentes equipos como son AP´s, controladora, switches, se confirmó el correcto funcionamiento de los equipos, se sacaron backups de los equipos con las ultimas configuraciones realizadas a la solución WI-FI del ICFES.

3. **Pendientes:**

Por la emergencia sanitaria no ha sido posible realizar las actualizaciones pendientes de los diferentes equipos, ya que se necesita de personal en sitio para realizarlo, queda pendiente tan pronto se pueda ingresar al edificio para realizar estas actividades.

[1] CONSEMAD S.AS. se encuentra creando una cultura ecológica, por lo tanto, antes de imprimir los registros sus responsables deben evaluar sí es estrictamente necesario hacerlo, de lo contrario los registros se pueden mantener de manera digital y los e-mail serán validos como evidencia de las aprobaciones o firmas requeridas.

"La información contenida en este documento y en todos sus archivos anexos es confidencial o privada y constituye un secreto empresarial de CONSEMAD S.A.S. Por lo tanto, solo es para uso individual del destinatario o entidad a quienes está dirigido. Si usted no es el destinatario, cualquier almacenamiento, distribución, divulgación o copia de este mensaje está estrictamente prohibida y sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, presentamos disculpas, por favor elimínelo de inmediato y notifique a la persona que lo envió, absteniéndose de divulgar su contenido y sus anexos".

"La información contenida en este documento y en todos sus archivos anexos es confidencial o privada y constituye un secreto empresarial de CONSEMAD S.A.S. Por lo tanto, solo es para uso individual del destinatario o entidad a quienes está dirigido. Si usted no es el destinatario, cualquier almacenamiento, distribución, divulgación o copia de este mensaje está estrictamente prohibida y sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, presentamos disculpas, por favor elimínelo de inmediato y notifique a la persona que lo envió, absteniéndose de divulgar su contenido y sus anexos".

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Cota 03 de junio de 2020

Yo, ALBA IRMA MESA OROZCO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 43862256 LA UNION ANTIOQUIA, actuando en calidad de REVISOR FISCAL de CONSEMAD SAS, identificada con NIT 900.195.190-2, certifico que se encuentra al día en los pagos de los últimos seis (6) meses correspondientes a:

- APORTES PENSIONALES A LAS ADMINISTRADORAS DE FONDOS PENSIONALES (AFP)
- APORTES A LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD (EPS)
- APORTES A LAS ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)
- APORTES PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA E ICBF)
- PAGO IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y EQUIDAD CREE

Lo anterior para dar cumplimiento sobre la certificación de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (ley 789 de 2002, modificado por el Articulo1 de la ley 828 de 20013) y a la ley 1607 de 2012 pago del impuesto CREE

Atentamente,



Nombre: ALBA IRMA MESA OROZCO
REVISORA FISCAL CONSEMAD SAS
CC No.43862256 LA UNION ANTIOQUIA
TP: 177496-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900195190-2	CONSEMAD SAS	KM 3 4 VIA BOGOTA SIBERIA CENTRO EMPRESARIAL METR	8985613	wilmer.galindo@consemad.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 11 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-06	2020-05	E	02/06/2020	43076302	$1.543.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	317.200	0		0		0	0	0	0	317.200	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	120.000	0	0	0	0	0	0		120.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	252.900	0	0	0	0	0	0		252.900	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	48.000	0	0	0	0	0	0		48.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	0				0	0	0	0			0	0	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	561.200	0	0	561.200	11

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	4	561.200	561.200
Pensión	3	420.900	420.900
Riesgos Laborales	1	0	0
CCF	1	561.200	561.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.543.300	1.543.300

PAGADA
43076302

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900195190-2	CONSEMAD SAS	KM 3 4 VIA BOGOTA SIBERIA CENTRO EMPRESARIAL MET[illegible]	8985613	wilmer.galindo@consemad.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 11 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-06	2020-05	E	02/06/2020	43076302	$1.543.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegiado	Subtipo	Extranjero	Cotiz.en exterior	Sustitución	VSP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMP.COTIZ	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	1015482292	HERNANDEZ RIVERA DANIEL FELIPE	1	0			S												X					230301	1.000.000	30.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	0	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019038682	RUIZ CASTRO BRYAN	1	0			S												X					230301	1.600.000	48.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	1	0	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032385085	VIVEROS ARARAT RONALD DAVID	1	0			S												X					230301	1.900.000	57.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	76.000	14-23	1.900.000	1	0	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032459863	PIRE FLOREZ MIGUEL ANGEL	1	0			S												X					230301	1.000.000	30.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	0	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
5	CC	1033764528	DIAZ MANTILLA YILEXA	1	0			S												X					230301	900.000	27.000	0	0	0	0	EPS008	900.000	36.000	14-23	900.000	1	0	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
6	CC	11188057	MONDRAGON CASTAÑEDA CESAR HERNAN	1	0			S												X					230201	1.600.000	48.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	1	0	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
7	CC	52461848	GONZALEZ BERNAL GLORIA ISABEL	1	0			S												X					230201	900.000	27.000	0	0	0	0	EPS005	900.000	36.000	14-23	900.000	1	0	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
8	CC	52967006	APONTE VILLARRAGA NATALIA PATRICIA	1	0			S												X					230201	1.500.000	45.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	0	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	79524932	ACOSTA BELTRAN LEONARDO	1	0			S												X					25-14	1.600.000	48.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	1	0	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
10	CC	80174544	PIÑARETE MENJURA ANDERSON	1	0			S												X					230301	1.150.000	34.500	0	0	0	0	EPS008	1.150.000	46.000	14-23	1.150.000	1	0	CCF24	1.150.000	46.000	0	0	0	0	0
11	CC	80232020	GALINDO ARIAS WILMER	1	0			S												X					230301	877.803	26.400	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-23	877.803	1	0	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Radicado 20202100495292

Fecha del documento: Miércoles 3 de junio de 2020 14:49

Señores:

ICFES

Asunto: ÓRDENES DE PAGO

Tipo de Examen:

Dirección de Tecnología e Información

Atentamente,

CONSEMAD SAS

NIT 9001951902.

C. Electrónico: wilmer.galindo@consemad.com

Teléfonos: 8415765 - 3143578782

Dirección: AUTO MEDELLIN KM 3.4 VIA BOGOTÁ - SIBERIA CENTRO EMPRESARIAL METROPOLITANO OFICINA B-15B

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - COTA

Documento Adjunto: FACTURA 2057 Y ACTA.pdf

Documento Adjunto: PARAFISCALES JUNIO 2020.pdf

Documento Adjunto: Certificacion Aportes Seguridad Social JUNIO 2020.pdf

Consulte el estado de su radicado en la dirección Web:

https://atencionciudadano.icfes.gov.co/consultaWeb