La seguridad es de todos | Mindefensa | COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES | FUERZA AÉREA COLOMBIANA ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

FAC-S-2020-184978-CI
Al contestar, cite este número
Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado
No FAC-S-2020-184978-CI del 17 de diciembre de 2020 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-SECOM

Señor(a) Teniente
MAYRA ALEJANDRA TORRES GOMEZ
Especialista Contable

Asunto: CERTIFICACIÓN PARA PAGO CTO No.078-00-G-CACOM-4-DESOP-2020

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	2
		Vigencia:	04-10-2019

CERTIFICACIÓN PAGO N° 0425

FECHA: **10 DICIEMBRE 2020**

El suscrito ***CR HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO*** Ordenador del Gasto de ***COMANDO AEREO DE COMBATE No.4*** nombrado mediante ***RESOLUCION No. 0724 DEL 06 DE MARZO DE 2020*** autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para el pago, del ***PAGO TOTAL*** según lo estipulado en las cláusulas del contrato que se relaciona a continuación:

CONCEPTO	*DESCRIPCION*	
PROVEEDOR	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	
NIT/ C.C	900802746	
No. CTO	078-00-G-CACOM-4-DESOP-2020	
VALOR TOTAL	$26.782.018,84 (RECURSO 10)	
VALOR A PAGAR	$26.782.018,84	
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	$ 12.259.015,46	02-02-01-002-007
	$ 10.223.999,95	02-02-01-003-006-09
	$ 1.140.000,04	02-02-01-004-006-05
	$ 3.159.003,39	02-02-004-002
	$ 26.782.018,84	TOTAL
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	5002524692	
NÚMERO DEL PEDIDO RECIBIDO DEL SERVICIO (SAP)	4200236587	
VIGENCIA	2020	
PAC MES	DICIEMBRE ( ) CUENTAS X PAGAR ( )	
BANCO	BANCO DE OCCIDENTE	
TITULAR	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	CORRIENTE	
NUMERO CUENTA	202822979	
ENDOSO		
TITULAR		
NIT/C.C		
BANCO		
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA		

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
ORIGINAL	Factura No. ***AP 44***	3
COPIA	Formato Acta de recibo a Satisfacción	4
COPIA	Formato de imputación de bienes y/o servicios	1
COPIA	Entrada de bienes y/o servicio (SAP) No. ***5002524692***	5
COPIA	Cuenta por pagar SIIF No. ***339820***	1
COPIA	Planilla de pago de Aportes Parafiscales y Certificación	4
		18

El presente proceso se encuentra publicado en el SECOP II, por lo que los documentos que hacen parte del proceso pueden ser consultados en www.colombiacompra.gov.co, según lo establecido en el oficio No. 20171640516563 del 05-07-2017/MDN-CGFM-COFAC-JEMFA-EMACO-17-2.

En constancia de lo anterior firman:

Coronel HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor Cacom 4

Anexo: 18 folios
Copia: TE GIRALDO / DECON
Elaboró AS14. FRANCO / DECON Aprobó AS14. FRANCO / DECON

Soluciones Integrales AP S.A.S

SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS

Nit 900802746

Factura Electrónica De Venta No

AP No. 44

Autorizacion de Facturacion Electrónica DIAN No. 18764003832728, vigencia de 12 meses desde 06/09/2020 al 05/09/2021, la cual habilita el prefijo AP de la 34 a la 200.

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7310 9.66 X 1000

CLIENTE	COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4		**POR CONCEPTO DE**
NIT	800141632 1		CONT-078-00-G-CACOM-4-DESOP-2020
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
KM1 VIA MELGAR -BOGOTA	Melgar		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
23/11/2020	23/12/2020	CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	004	Rubro 02-02-01-002-007 REC 10 Artículos textiles (excepto prendas de vestir) $12.262.000	0	Und.	0,00	0%	0,00	0,00
2	004	ITEM 1 CHALECO REFLECTIVO COLOR AZUL (Según ficha tecnica)	15	Und.	50.420,17	19%	9.579,83	756.302,55
3	004	ITEM 2 CHALECO REFLECTIVO COLOR NARANJA (según ficha tecnica	90	Und.	50.420,17	19%	9.579,83	4.537.815,30
4	004	ITEM 3 CHALECO REFLECTIVO COLOR VERDE (según ficha tecnica	60	Und.	50.420,17	19%	9.579,83	3.025.210,20
5	004	ITEM 4 CHALECO REFLECTIVO COLOR BLANCO (según ficha tecnica)	8	Und.	50.420,17	19%	9.579,83	403.361,36
6	004	ITEM 5 CHALECO REFLECTIVO COLOR GRIS (según ficha tecnica)	25	Und.	50.420,17	19%	9.579,83	1.260.504,25
7	004	ITEM 6 TELA IMPERMEABLE TIPO TEMPESTAD PARA MANGAVELETA (según ficha tecnica)	49	Und.	6.500,00	19%	1.235,00	318.500,00
8	004	RUBRO 02-02-01-003-006-09 REC 10 Otros Productos plásticos $13.380.000	0	Und.	0,00	0%	0,00	0,00

Soluciones Integrales AP S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

AP No. 44

Autorizacion de Facturacion Electrónica DIAN No. 18764003832728, vigencia de 12 meses desde 06/09/2020 al 05/09/2021, la cual habilita el prefijo AP de la 34 a la 200.

SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS

Nit 900802746

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7310 9.66 X 1000

CLIENTE	COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4		**POR CONCEPTO DE**
NIT	800141632 1		CONT-078-00-G-CACOM-4-DESOP-2020
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
KM1 VIA MELGAR -BOGOTA	Melgar		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
23/11/2020	23/12/2020	CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
9	004	ITEM 7 CINTURÓN REFLECTIVO DE COLOR VERDE (según ficha tecnica) "Linea de vuelo"	24	Und.	19.000,00	19%	3.610,00	456.000,00
10	004	ITEM 8 CINTURÓN REFLECTIVO DE COLOR VERDE (según ficha tecnica) "Tripulante"	336	Und.	19.000,00	19%	3.610,00	6.384.000,00
11	004	ITEM 9 CINTURÓN REFLECTIVO DE COLOR ROJO (según ficha tecnica)	40	Und.	19.000,00	19%	3.610,00	760.000,00
12	004	ITEM 10 HITO DELINEADOR – POSTE FLEXIBLE (según ficha tecnica)	20	Und.	49.579,83	19%	9.420,17	991.596,60
13	004	RUBRO 02-02--01-004-006-05 REC 10 Lámparas eléctricas de incandescencia o descarga; lámparas de arco, equipo para alumbrado eléctrico; sus partes y piezas $1.197.465	0	Und.	0,00	0%	0,00	0,00

Soluciones Integrales AP S.A.S

SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS

Nit 900802746

Factura Electrónica De Venta No

AP No. 44

Autorizacion de Facturacion Electrónica DIAN No. 18764003832728, vigencia de 12 meses desde 06/09/2020 al 05/09/2021, la cual habilita el prefijo AP de la 34 a la 200.

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7310 9.66 X 1000

CLIENTE	COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4		
NIT	800141632 1		
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**
KM1 VIA MELGAR -BOGOTA		Melgar	

POR CONCEPTO DE
CONT-078-00-G-CACOM-4-DESOP-2020

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
23/11/2020	23/12/2020	CAROL NAYIBE RODRIGUEZ DOMINGUEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	004	ITEM 11 LINTERNA RECARGABLE IDEAL PARA SEÑALIZAR Y ALUMBRAR AREAS DE TRABAJO, TIPO LED QUE TENGA 2 COLORES.	19	Und.	50.420,17	19%	9.579,83	957.983,23
15	004	RUBRO 02-02--01-004-002 REC 10 Productos metalicos elaborados (excepto maquinaria y equipo) $3.160.000	0	Und.	0,00	0%	0,00	0,00
16	004	ITEM 12 CADENA PLASTICA DE COLOR AMARILLO (según ficha tecnica)	1.170	Und.	2.268,91	19%	431,09	2.654.624,70

Total líneas o ítems: 16

SUBTOTAL	**22.505.898,19**
DESCUENTO	**0**
IVA	**4.276.120,65**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**26.782.018,84**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**26.782.018,84**

Valor en Letras

VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DIECIOCHO PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 23/11/2020 07:49:05

CL 19B No 81B-30 INTERIOR 14-104 Teléfono 7495236

Correo Electrónico soluciones227@gmail.com

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	14-11-19

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL	FECHA 25/11/2020
CONTRATO N°	078-00-G-CACOM-4-DESOP-2020
FECHA SUSCRIPCIÓN	04/11/2020
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION DE MATERIALES Y ELEMENTOS PARA LA PREVENCIÓN DE SEGURIDAD OPERACIONAL DE LAS PLATAFORMAS E INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4
FORMA DE PAGO	Se efectuará mediante un único pago, una vez se reciban los bienes a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes para pago (factura, acata de recibo a satisfacción, certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales), en el departamento de contratos por parte del supervisor y de conformidad con las disponibilidades del programa Anual Mensual de Caja. Los bienes recibido y facturado después del 31 de octubre de 2020 se cancelarán con cargo al PAC del mes de diciembre y/o se constituirán en cuentas por pagar 2020 pagaderas en el primer trimestre del año 2021.
CONTRATISTA	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP S.A.S.
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	TE. BARÓN FORERO CAMILO ALBERTO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 26.782.018,84
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	El Plazo de ejecución del contrato: Desde el perfeccionamiento del contrato hasta el 30 de noviembre 2020.
FECHA DE INICIO	06/11/2020
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En Melgar - Tolima, el día 25 del mes de Noviembre de 2020, se reunieron el señor Coronel HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor Teniente BARÓN FORERO CAMILO ALBERTO en su calidad de Supervisor Principal por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA – CACOM-4 y el señor JOSE ALEXANDER PALACINO, Representante Legal de SI SOLUCIONES INTEGRALES AP S.A.S. en su calidad de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL, de los bienes correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes presentados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

N/A		
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
CHALECO REFLECTIVO COLOR AZUL	15	Según ficha técnica
CHALECO REFLECTIVO COLOR NARANJA	90	Según ficha técnica
CHALECO REFLECTIVO COLOR VERDE	60	Según ficha técnica
CHALECO REFLECTIVO COLOR BLANCO	8	Según ficha técnica
CHALECO REFLECTIVO COLOR GRIS	25	Según ficha técnica
TELA IMPERMEABLE TIPO TEMPESTAD PARA MANGAVELETA	49	Según ficha técnica
CINTURÓN REFLECTIVO DE COLOR VERDE	24	Según ficha técnica
CINTURÓN REFLECTIVO DE COLOR VERDE	336	Según ficha técnica
CINTURÓN REFLECTIVO DE COLOR ROJO	40	Según ficha técnica
HITO DELINEADOR-POSTE FLEXIBLE	20	Según ficha técnica
LINTERNA RECARGABLE IDEAL PARA SEÑALIZAR Y ALUMBRAR ÁREAS DE TRABAJO TIPO LED QUE TENGA 2 COLORES	19	Según ficha técnica
CADENA PLASTICA DE COLOR AMARILLO	1170	Según ficha técnica

DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

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

ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES
N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 26.782.018,84	

VALOR ADICIÓN	N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 26.782.018,84	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
UNICO PAGO TOTAL DENTRO LOS 45 DIAS HABILES A LA RADICACION DE LOS DOCUMENTOS PARA PAGO. SEGÚN PAC CACOM-4	$ 26.782.018,84	FACT No. AP 44 DEL 23/11/2020, equivalente al 100% de ejecución a la fecha en relación a los bienes recibidos.
PAGO SALDO PAC	$0	

ANEXOS

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	
COPIA	Registro presupuestal CRP	
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	
ORIGINAL	Factura (s) No. **AP 44**	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	
COPIA	RUT	
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	
COPIA	Licencia de importación	
COPIA	Declaración de importación	
COPIA	Guía aérea	
COPIA	Guía de empaque	
COPIA	Los demás documentos que se requieran	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON	
JOSE ALEXANDER PALACINO CONTRATISTA	TE. BARÓN FORERO CAMILO ALBERTO SUPERVISOR PRINCIPAL
CR. HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO ORDENADOR DEL GASTO	

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEAD-FR-116
	FORMATO DE IMPUTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	12/06/2019

Jefatura o Unidad:	CACOM-4
Nombre del Supervisor de Contrato	TE. BARÓN FORERO CAMILO ALBERTO
Ordenador del Gasto	CR. HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO
No. Contrato	078-00-G-CACOM-4-GRUAL-2020
Objeto del contrato	ADQUISICION DE MATERIALES Y ELEMENTOS PARA LA PREVENCIÓN DE SEGURIDAD OPERACIONAL DE LAS PLATAFORMAS E INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.4
Valor del contrato	$ 26.782.018,84
Adición / Reducción	
Valor final del contrato	$ 26.782.018,84

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2018													$ 0,00
TOTAL VIGENCIA 2019													$ 0,00
02	02	01	002	007					10		Artículos textiles (excepto prendas de vestir)	Chaleco reflectivo de uso para zona opertativa y trabajos en rampa	$11.880.000,46
02	02	01	002	007					10		Artículos textiles (excepto prendas de vestir)	Tela para veletas (para las mangaveletas que se encuentran en el aerodomo)	$379.015,00
02	02	01	003	006	09				10		Otros productos Plásticos	Cinturón Reflectivo de uso para zona operativa y trabajos en rampa	$9.044.000,00
02	02	01	003	006	09				10		Otros productos Plásticos	Hito de señalizacion pare demarcar calles de rodaje en zona opertativa	$1.179.999,95
02	02	01	004	006	05				10		Lámparas eléctricas de incandescencia o descarga, lámparas de arco, equipo para alumbrado eléctrico; sus partes y piezas.	Linterna Recargable Ideal para Señalizar y alumbrar áreas de trabajo Tipo LED de 2 colores	$1.140.000,04
02	02	01	004	002					10		Productos metálicos elaborados (excepto maquinaria y equipo)	Cadena crash LAB (para demarcar y delimitar areas)	$3.159.003,39
TOTAL VIGENCIA 2020													$ 26.782.018,84
TOTAL VIGENCIA 2021													$ 0,00
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													$ 26.782.018,84
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 0,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	DIC / CXP		UNICO PAGO TOTAL	02-02-01-002-007-10	Chaleco reflectivo de uso para zona opertativa y trabajos en rampa	$ 11.880.000,46	$ 12.259.015,46	$ 0,00
					Tela para veletas (para las mangaveletas que se encuentran en el aerodomo)	$ 379.015,00		
				02-02-01-003-006-09-10	Cinturón Reflectivo de uso para zona operativa y trabajos en rampa	$ 9.044.000,00	$ 10.223.999,95	$ 0,00
					Hito de señalizacion pare demarcar calles de rodaje en zona opertativa	$ 1.179.999,95		
				02-02-01-004-006-05-10	Linterna Recargable Ideal para Señalizar y alumbrar áreas de trabajo Tipo LED de 2 colores	$ 1.140.000,04	$ 1.140.000,04	$ 0,00
				02-02-01-004-002-10	Cadena crash LAB (para demarcar y delimitar areas)	$ 3.159.003,39	$ 3.159.003,39	$ 0,00
TOTALES						$ 26.782.018,84	$ 26.782.018,84	$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TE. BARÓN FORERO CAMILO ALBERTO
FECHA	25/11/2020

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5002524692-2020
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Comando Aéreo de Combate No.4	800141632-1	F004	FAMS	10.12.2020	Melgar, Tolima

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SA	9008027462		4200236587	DESOP

TRAZABILIDAD: FACT AP 44 / CTO 078-DESOP-20 / CTO 078-DESOP-20 / CTO-078-DESOP-2020

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1355596	EMCT078-20			CONO REFLECTIVO PVC SEÑALIZA		20,00	C/U	59.000,00	1.179.999,95
1181307	EMCT078-20			CHALECO REFLECTIVO		15,00	C/U	60.000,00	900.000,03
1181307	EMCT078-20			CHALECO REFLECTIVO		90,00	C/U	60.000,00	5.400.000,21
1181307	EMCT078-20			CHALECO REFLECTIVO		60,00	C/U	60.000,00	3.600.000,14
1181307	EMCT078-20			CHALECO REFLECTIVO		8,00	C/U	60.000,00	480.000,02
1181307	EMCT078-20			CHALECO REFLECTIVO		25,00	C/U	60.000,00	1.500.000,06
1532545	EMCT078-20			CINTURON REFLECTIVO		24,00	C/U	22.610,00	542.640,00
1532545	EMCT078-20			CINTURON REFLECTIVO		336,00	C/U	22.610,00	7.596.960,00
1532545	EMCT078-20			CINTURON REFLECTIVO		40,00	C/U	22.610,00	904.400,00
1014681	EMCT078-20		26S8-12	CADENA		1.170,00	C/U	2.700,00	3.159.003,39
1255017	EMCT078-20			LINTERNA LUZ LED		19,00	C/U	60.000,00	1.140.000,04
1016748	EMCT078-20			TELA TEMPESTAD		49,00	M	7.735,00	379.015,00

TOTALES 26.782.018,84

MONTO: VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DIECIOCHO PESOS CON- OCHENTA Y CUATRO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHmfrancoh Magnolia Franco Herrera
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No.
Fecha y Hora Sistema: 2020-11-30-9:26 a. m.

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	339820	Fecha Registro:	2020-11-30	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Compra de Activos Movibles -Declarantes		Nro. Compromiso:	263520	Nro. Cdp:	15520
Caja menor-identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	22.505.898,19	Valor Iva:	4.276.120,65	Valor Total:	26.782.018,84		Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO								
Identificacion:	900802746	Razon Social:	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS					

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA
31	ACTA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	TIPO	FECHA
AP 44	FACTURA	2020-11-30

Objeto.:	ACEPTACION DE OFERTAS 078-00-G-CACOM-4-DESOP-2020 ADQUISICION DE MATERIALES Y ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DE SEGURIDAD OPERACIONAL DE LAS PLATAFORMAS E INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 4. PAGO TOTAL

AS1 MAGNOLIA FRANCO HERRERA
Asistente Gestion Contable DECON CACOM-4

Soluciones Integrales AP S.A.S

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Bogotá D.C, Noviembre 23 de 2020.

Señores
COMANDO AEREO DE COMBATE N. 4
Melgar

Ref. CONT-078-00-G-CACOM-4-DESOP-2020

Cordial Saludo

Yo JOSÉ ALEXANDER PALACINO identificado con cédula de ciudadanía No.79.459.691 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal de SI SOLUCIONES INTEGRALES AP S.A.S., NIT. 900.802.746-2 certifico bajo la gravedad de juramento que nos encontramos a paz y salvo con respecto al pago de parafiscales.

Así mismo informo que la empresa realiza las auto retenciones a título de renta según el decreto 2201 de diciembre de 2016 y por lo tanto no nos encontramos obligados a pagar los aportes de ICBF Y SENA por trabajadores que devenguen menos de diez S.M.M.L.V

JOSE ALEXANDER PALACINO
Representante Legal
SI SOLUCIONES INTEGRALES AP S.A.S.

Soluciones Integrales AP S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Bogotá D.C, Noviembre 23 de 2020.

Señores
COMANDO AEREO DE COMBATE N. 4
Melgar

Ref. CONT-078-00-G-CACOM-4-DESOP-2020

Yo JOSÉ ALEXANDER PALACINO identificado con cédula de ciudadanía No.79.459.691 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal de SI SOLUCIONES INTEGRALES AP S.A.S., NIT. 900.802.746-2, con la presente hago constar que para la fecha de entrega del presente documento, me encuentro al día en el pago al Sistema de Seguridad Social Integral de los últimos (6) seis meses, para lo cual anexo el respectivo soporte en constancia de cumplimiento a las disposiciones legales que me comprometen como proponente en el referido proceso de contratación, de conformidad con lo establecido en el inciso segundo y en el parágrafo 1º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, así como en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Anexo últimas seis (06) planillas

Cordialmente;

JOSE ALEXANDER PALACINO
Representante Legal
SI SOLUCIONES INTEGRALES AP 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
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-06	2020-05	E		42990497	$975.500	

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	57.600	0		0		0	0	0	0	57.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	147.200	0		0		0	0	0	0	147.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	101.400	0	0	0	0	0	0		101.400	3
231001	Colfondos	800227940-6	78.600	0	0	0	0	0	0		78.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	75.500				75.500	0	0	75.500			755	75.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	360.000	0	0	360.000	7

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	360.000	360.000
Pensión	2	180.000	180.000
Riesgos Laborales	1	75.500	75.500
CCF	1	360.000	360.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	975.500	975.500

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS		CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-06	2020-05	E		42990497	$975.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	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
CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1.300.000	39.000	0	0	0	0	EPS006	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	231001	877.803	26.400	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	877.803	26.400	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																		0	0	0	0	0	[illegible]	MIN002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	45.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S	X																231001	438.902	13.200	0	0	0	0	EPS005	438.902	17.600	14-11	438.902	5	30.600	CCF24	438.902	17.600	0	0	0	0	0
CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.000.000	30.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-06	E		43415275	$1.735.500	

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	49.900	0		0		0	0	0	0	49.900	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	147.200	0		0		0	0	0	0	147.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	439.200	0	0	0	0	0	0		439.200	3
231001	Colfondos	800227940-6	489.000	0	0	0	0	0	0		489.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	102.700				102.700	0	0	102.700			1.027	102.700	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	352.300	0	0	352.300	7

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	352.300	352.300
Pensión	2	928.200	928.200
Riesgos Laborales	1	102.700	102.700
CCF	1	352.300	352.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.735.500	1.735.500

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 7 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-07	2020-06	E		43415275	$1,735,500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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
CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	52,000	14-11	1,300,000	1	6,800	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	231001	877,803	140,500	0	0	0	0	EPS017	877,803	35,200	14-11	877,803	1	4,600	CCF24	877,803	35,200	0	0	0	0	0
CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	877,803	140,500	0	0	0	0	EPS008	877,803	35,200	14-11	877,803	1	4,600	CCF24	877,803	35,200	0	0	0	0	0
CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	[illegible]	3,000,000	120,000	14-11	3,000,000	1	15,700	CCF24	3,000,000	120,000	0	0	0	0	0
CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS008	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	1	7,900	CCF24	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S																	231001	877,803	140,500	0	0	0	0	EPS005	877,803	35,200	14-11	877,803	5	61,100	CCF24	877,803	35,200	0	0	0	0	0
CE	788114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0			S	X																230301	366,667	58,700	0	0	0	0	EPS005	366,667	14,700	14-11	366,667	1	2,000	CCF24	366,667	14,700	0	0	0	0	0

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 19B N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E		44524977	$2.016.800	

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	10.600	0		0		0	0	0	0	10.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	147.200	0		0		0	0	0	0	147.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	17.600	0		0		0	0	0	0	17.600	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	21.400	0		0		0	0	0	0	21.400	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	536.200	0	0	0	0	0	0		536.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	531.200	0	0	0	0	0	0		531.200	4

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	Nc. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	175.000				175.000	0	0	175.000			1.750	175.000	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	387.200	0	0	387.200	9

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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 19B N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E		44524977	$2.016.800	

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	7	387.200	387.200
Pensión	2	1.067.400	1.067.400
Riesgos Laborales	1	175.000	175.000
CCF	1	387.200	387.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.016.800	2.016.800

PAGA 712422356

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 198 N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5504195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 9 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-07	E		44524977	$2.016.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Estrangero	Colom. exterior	Exonerado	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
CC	1013584626	CARDENAS GRANOBLES JOHN JAMES	1	0			S	X																231001	263,341	42,200	0	0	0	0	EPS002	263,341	10,600	14-11	263,341	3	6,500	CCF24	263,341	10,600	0	0	0	0	0
CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	52,000	14-11	1,300,000	1	6,800	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	231001	877,803	140,500	0	0	0	0	EPS017	877,803	35,200	14-11	877,803	1	4,600	CCF24	877,803	35,200	0	0	0	0	0
CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	877,803	140,500	0	0	0	0	EPS008	877,803	35,200	14-11	877,803	1	4,600	CCF24	877,803	35,200	0	0	0	0	0
CC	1193034105	GRANOBLES VILLA JOHAN STEVEN	1	0			S	X																230301	438,902	70,300	0	0	0	0	EPS041	438,902	17,600	14-11	438,902	5	30,600	CCF24	438,902	17,600	0	0	0	0	0
CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	3,000,000	120,000	14-11	3,000,000	1	15,700	CCF24	3,000,000	120,000	0	0	0	0	0
CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS008	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	1	7,900	CCF24	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S																	231001	877,803	140,500	0	0	0	0	EPS005	877,803	35,200	14-11	877,803	5	61,100	CCF24	877,803	35,200	0	0	0	0	0
CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S	X																230301	533,334	85,400	0	0	0	0	MIN001	533,334	21,400	14-11	533,334	5	37,200	CCF24	533,334	21,400	0	0	0	0	0

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 19B N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	1
					TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E		45349234	$3.096.900	

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	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	192.000	53.000		0		0	0	0	0	245.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A.	900156264-2	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.020.500	0	0	0	0	0	0		1.020.500	4
231001	Colfondos	800227940-6	629.500	0	0	0	0	0	0		629.500	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	328.300				328.300	0	0	328.300			3.283	328.300	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	532.800	0	0	532.800	9

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 19B N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	1
					TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E		45349234	$3.096.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	7	585.800	585.800
Pensión	2	1.650.000	1.650.000
Riesgos Laborales	1	328.300	328.300
CCF	1	532.800	532.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.096.900	3.096.900

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS		CALLE 19B N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E		45349234	$3.096.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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
CC	1013594658	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S							X										230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	3.000.000	120.000	14-11	[illegible]	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	1013584628	CARDENAS GRANOBLES JOHN JAMES	1	0			S																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	1193034105	GRANOBLES VILLA JOHAN STEVEN	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS041	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	72236311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	1013648207	ABADIA DOMINGUEZ DAVID ORLANDO	40	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	0	53.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 19B N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	13/10/2020	45896114	$3.285.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	101.900	0		0		0	0	0	0	101.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	192.000	0		0		0	0	0	0	192.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	9.400	0		0		0	0	0	0	9.400	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.058.000	0	0	0	0	0	0		1.058.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	755.700	0	0	0	0	0	0		755.700	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	324.100				324.100	0	0	324.100			3.241	324.100	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	573.700	0	0	573.700	10

PAGADA
45896114

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 19B N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	scluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	13/10/2020	45896114	$3.285.200	

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	7	573.700	573.700
Pensión	2	1.813.700	1.813.700
Riesgos Laborales	1	324.100	324.100
CCF	1	573.700	573.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.285.200	3.285.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 19B N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	13/10/2020	45896114	$3.285.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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
CC	1015594556	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	1013584628	CARDENAS GRANOBLES JOHN JAMES	1	0			S																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	1193034105	GRANOBLES VILLA JOHAN STEVEN	1	0			S	X																230301	234.081	37.500	0	0	0	0	EPS043	234.081	9.400	14-11	234.081	5	16.300	CCF24	234.081	9.400	0	0	0	0	0
CC	79315498	GOMEZ MARIN NELSON ALBERTO	1	0			S	X																231001	1.666.667	266.700	0	0	0	0	EPS002	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	3	40.600	CCF24	1.666.667	66.700	0	0	0	0	0
CC	72002349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	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
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 19B N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	05/11/2020	46441192	$3.462.600	

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	135.200	0		0		0	0	0	0	135.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	192.000	0		0		0	0	0	0	192.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
MIN001	Fondo Sol y Car Min Salud	901037916-1	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Car Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.040.000	0	0	0	0	0	0		1.040.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	889.000	0	0	0	0	0	0		889.000	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	328.800				328.800	0	0	328.800			3.288	328.800	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	602.400	0	0	602.400	9

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	6	602.400	602.400
Pensión	2	1.929.000	1.929.000
Riesgos Laborales	1	328.800	328.800
CCF	1	602.400	602.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.462.600	3.462.600

PAGADA
46441192

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	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 198 N. 81B-30 APT 104 TORRE 14	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	05/11/2020	46441192	$3.462.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAM	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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
CC	1013694566	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1022422615	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S							X										230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MIN002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	52628473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	1013584628	CARDENAS GRANOBLES JOHN JAMES	1	0			S																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-11	877.803	3	21.400	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	79315498	GOMEZ MARIN NELSON ALBERTO	1	0			S																	231001	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
CC	72092349	JADAD EGEL DAHER ALEJANDRO	1	0			S																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
CC	72238311	VENEGAS TRIANA ANDERSON	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	MIN001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS** identificado con Nit **900802746-2** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 17 **de Octubre de 2019.** con la cuenta Corriente **202822979** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de: **SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 05 de octubre 2020 dirigida a: **SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS**

Cordial saludo,

Banco de Occidente
OF. PLAZA DE LAS AMERICAS - BTA.

FIRMA AUTORIZADA

PILAR LENIS ROMERO
ASESORA DE SOPORTE COMERCIAL
OFICINA PLAZA DE LAS AMERICAS
TEL.7451883

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764003832728

(415)7707212489984(8020) 001876400383272 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900802746	2				

11. Razón social
SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 32

24. Dirección
CL 19 B 81 B 30 TO 14 AP 104

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-09-06 / 05:03:46 PM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres PALACINO JOSE ALEXANDER
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79459691 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS

997. Fecha formalización 2020-09-06/17:03:46

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764003832728

(415)7707212489984(8020) 001876400383272 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900802746	2				

11. Razón social
SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS CL 19 B 81 B 30 TO 14 AP 104	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	AP	34	200	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHnaguilar Nancy Aguilar Sanchez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4
Fecha y Hora Sistema: 2020-12-18-2:39 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	359358220	Fecha Registro:	2020-12-11	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	322020	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2020-12-15	Código de Referencia:		04500072300359358220	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	26.782.018,84	Valor Deducciones:		1.316.594,00	Valor Neto:	25.465.424,84	Saldo x Pagar:	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	26.782.018,84	Valor Deducciones	1.316.594,00	Valor Neto	25.465.424,84	Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900802746	Razón Social:	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	202822979	Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FRSI SOLUCIONES INTEGRALES	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2020-12-11

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4 / A-02-02-01-004-006 MAQUINARIA Y APARATOS ELÉCTRICOS												
	Nación	10	CSF	1.140.000,04	0,00	1.140.000,04				Pesos	0,00	0,00
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4 / A-02-02-01-004-002 PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)												
	Nación	10	CSF	3.159.003,39	0,00	3.159.003,39				Pesos	0,00	0,00
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4 / A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO												
	Nación	10	CSF	10.223.999,95	0,00	10.223.999,95				Pesos	0,00	0,00
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4 / A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)												
	Nación	10	CSF	12.259.015,46	0,00	12.259.015,46				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	562.647,00	562.647,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	641.418,00	641.418,00	
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	0,500 %	112.529,00	112.529,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
006 - COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2020-12-16	26.782.018,84	05 NINGUNO	Pagada

Alix Zambrano V.

T2 ALIX KATHERINE ZAMBRANO V.

TESORERA CACOM-4

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHdvizcaya Damaris del Rocio Vizcaya Alvarado

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4

Fecha y Hora Sistema: 2020-12-10-7:39 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	322020	**Fecha Registro:**	2020-12-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-05-006 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	263520
Valor Inicial:	26.782.018,84	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	26.782.018,84	**Saldo x Ordenar:**	26.782.018,84
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	1.316.594,00	**Valor Neto:**	25.465.424,84			**Valor IVA:**		**Nro. Cdp:**	15520
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	985079

TERCERO

Identificacion:	900802746	**Razon Social:**	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	202822979	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	339820	**Tipo:**	Compra de Activos Movibles -Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	AP 44	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2020-12-10

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4	A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	Total:	12.259.015,46	0,00	12.259.015,46	12.259.015,46
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4	A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	Total:	10.223.999,95	0,00	10.223.999,95	10.223.999,95
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4	A-02-02-01-004-002 PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	Total:	3.159.003,39	0,00	3.159.003,39	3.159.003,39
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No.4	A-02-02-01-004-006 MAQUINARIA Y APARATOS ELÉCTRICOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	Total:	1.140.000,04	0,00	1.140.000,04	1.140.000,04

Objeto:	CTO 078-00 ADQUISICIÓN DE MATERIALES Y ELEMENTOS PARA LA PREVENCIÓN DE SEGURIDAD OPERACIONAL DE LAS PLATAFORMAS E INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 4. PAGO TOTAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
006 COMANDO AEREO DE COMBATE No. 4	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2020-12-16	Generada	26.782.018,84

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	22.505.898,00	2,500 %	562.647,00	562.647,00
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4.276.120,65	15,000 %	641.418,00	641.418,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	NIT 890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	22.505.898,00	0,500 %	112.529,00	112.529,00

CORONEL HENRY ALEXIS CAMACHO CRISTANCHO
ORDENADOR DEL GASTO CACOM 4

TE. MAYRA TORRES GOMEZ
CONTADORA CACOM 4