	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEAD-FR-092
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	3
		Vigencia:	24-03-2020

CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2020-005699-CP**

FECHA: **31 de diciembre de 2020**

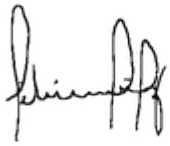
El suscrito ***MY. LILIANA LOPEZ GIRALDO*** Ordenador del Gasto de ***DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA (E)*** nombrado mediante ***orden del dia 050*** de ***12 de diciembre de 2020;*** autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago total según lo estipulado mediante ***contrato ADQUISICIÓN DE RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO PARA LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA***

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	***FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS***
NIT/ C.C	***900265299***
No.	***198-00-A-COFAC-DIFRA-2020***
VALOR TOTAL	***$ 103.541.900,00***
VALOR A PAGAR	***$ 103.541.900,00***
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	***N/A***
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	***N/A***
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	***4500367903***
VIGENCIA	***ACTUAL***
PAC MES	***CXP-2020***
BANCO	***BANCO DAVIVIENDA S.A.***
TITULAR	***FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS***
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	***Ahorro***
NUMERO CUENTA	***007500970665***
ENDOSO *(cuando aplique)*	
TITULAR	***N/A***
NIT/C.C	***N/A***
BANCO	***N/A***
No. CUENTA Y TIPO DE CUENTA	***N/A***

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	***01***
ORIGINAL	CXP	***01***
COPIA	GA-JEAD-FR-116	***01***
COPIA	CPA	***01***
COPIA	CRP	***01***
COPIA	ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION	***02***
ORIGINAL	FACTURA	***01***
COPIA	ALTA (SAP)	***01***
COPIA	CERTIFICACION PARAFISCALES	***13***
COPIA	PLANILLA MES DE DICIEMBRE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	***02***
TOTAL FOLIOS		***24***

En constancia de lo anterior firman:

FAC-S-2020-005699-CP



Mayor LILIANA LOPEZ GIRALDO
Director Infraestructura (E)



Mayor FABIAN ANDRES GUERRERO MORENO
Director Gestión Y Seguimiento Administrativo (E)



Teniente LEIDY MARCELA CRUZ VASQUEZ
Especialista Seguimiento Presupuestal Y Contractual



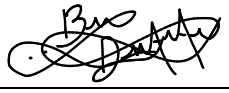
Auxiliar De Servicios 14 SANDRA GOMEZ PARRA
Asistente Gestión Contable

	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:	**COMANDO FUERZA AÉREA**
Nombre del Supervisor de Contrato	**MY. MISAEL FERNANDO GUERRERO B. T3 BUSTAMANTE CANO DIEGO ANDRES**
Ordenador del Gasto	**MY FABIO ANDRÉS ROBLES RAMÍREZ (E)**
No. Contrato	**198-00-A-COFAC-DIFRA-2020**
Objeto del contrato	**ADQUISICIÓN DE RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO PARA LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA**
Valor del contrato	**$ 103.541.900,00**
Adición / Reducción	
Valor final del contrato	**$ 103.541.900,00**

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	01	01	004	004	04				10		AANF-MAQUINARIA PARA LA MINERÍA, LA EXPLOTACIÓN DE CANTERAS Y LA CONSTRUCCIÓN Y SUS PARTES Y PIEZAS	ADQUISICIÓN DE RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO PARA LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA	**$ 103.541.900,00**
TOTAL VIGENCIA 2020													**$ 103.541.900,00**
TOTAL VIGENCIA 2021													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIAS 2018, 2019, 2020, 2021													**$ 103.541.900,00**
										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	CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2021		PAGO TOTAL PAC CUENTAS POR PAGAR 2020, pagaderas en el PRIMER TRIMESTRE 2021	02-01-01-004-004-04-10	ADQUISICION DE RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO PARA LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA	$ 103.541.900,00	$ 103.541.900,00	$ 0,00
TOTALES						**$ 103.541.900,00**	**$ 103.541.900,00**	**$ 0,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T3. DIEGO ANDRES BUSTAMANTE CANO
FECHA	30/12/2020

FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S
NIT 900.265.299-7
AV CR 68 # 1 A 55 TORRE 5 OF 1001
Tel: (571) 4746556 - (57) 3214338224
Bogotá - Colombia
contabilidad@fullsolucionesempresariales.com

Factura de Venta Electrónica
No. FE-51

Señores	FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC		
NIT	899.999.102-2	**Teléfono**	(031) 3159800
Dirección	AV EL DORADO CAN MINDEFENSA FAC OF 109	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/12/2020, 12:18
Expedición	30/12/2020, 12:19
Vencimiento	30/01/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO	1.00	87,010,00.00	87,010,000.00

Valor en Letras:
Ciento tres millones quinientos cuarenta y un mil novecientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-10 por $ 103,541,900.00

Total Bruto	87,010,000.00
IVA 19%	16,531,900.00
Total a Pagar	103,541,900.00

Observaciones:
LA PRESENTE FACTURA CORRESPONDE AL CONTRATO ELECTRONICO DE COMPRAVENTA No. 198-00-ACOFAC-DIFRA-2020

Elaborado y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18763002004734 aprobado en 20191127 prefijo FE desde el número 1 al 2999 Vigencia: 24**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4669 Comercio al por mayor de otros productos n.c.p. Tarifa 11.04x1000
CUFE: 705ce5ceb5335f472103b4016ee3018120273dac36ec29a0022dff40ba0e580be2ac085998d6ddb69014191d5cbf431f

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS FINAL	FECHA 30 DE DICIEMBRE 2020
CONTRATO N°	198-00-A-COFAC-DIFRA-2020
FECHA SUSCRIPCIÓN	25/11/2020
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO PARA LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA.
FORMA DE PAGO	Se pagará al contratista el valor total del contrato con cargo a las Cuentas por Pagar, pagaderas en el primer trimestre de 2021 previa aprobación de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público" entrega final y recibo a satisfacción del servicio, presentación de la factura, acta de recibo a satisfacción, paz y salvo de pago a los aportes parafiscales y de seguridad social, información que será verificada por el Departamento Financiero FAC y una vez cumplidos los trámites administrativos a que haya lugar.
CONTRATISTA	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	Capitán MISAEL FERNANDO GUERRERO BONILLA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 103.541.900 incluido IVA
PLAZO DE EJECUCIÓN (DE ENTREGA)	18/12/2020
FECHA DE INICIO	7/12/2020
FECHA DE SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA DE REINICIACIÓN	N.A.
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/11/2020
OBJETO DEL CONTRATO	Modificase parcialmente la Cláusula 3 – Lugar y plazo de entrega del Clausulado al contrato electrónico principal, el cual quedará de la siguiente manera: Plazo de ejecución: **24-DICIEMBRE-2020.**
FORMA DE PAGO	Se pagará al contratista el valor total del contrato con cargo a las Cuentas por Pagar, pagaderas en el primer trimestre de 2021 previa aprobación de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público" entrega final y recibo a satisfacción del servicio, presentación de la factura, acta de recibo a satisfacción, paz y salvo de pago a los aportes parafiscales y de seguridad social, información que será verificada por el Departamento Financiero FAC y una vez cumplidos los trámites administrativos a que haya lugar.
PLAZO DE ENTREGA	24/12/2020
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/11/2020
OBJETO DEL CONTRATO	Modificase la Cláusula 2 – Lugar y plazo de entrega del Clausulado adicional al contrato electrónico PRIMER MODIFICATORIO, el cual quedará de la siguiente manera: Plazo de ejecución: **30-DICIEMBRE-2020**
FORMA DE PAGO	Se pagará al contratista el valor total del contrato con cargo a las Cuentas por Pagar, pagaderas en el primer trimestre de 2021 previa aprobación de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público" entrega final y recibo a satisfacción del servicio, presentación de la factura, acta de

	recibo a satisfacción, paz y salvo de pago a los aportes parafiscales y de seguridad social, información que será verificada por el Departamento Financiero FAC y una vez cumplidos los trámites administrativos a que haya lugar.
PLAZO DE ENTREGA	30/12/2020
VALOR FINAL DEL CONTRATO	**$** 103.541.900 **incluido IVA**

En Bogotá D. C, el día 30 del mes de Diciembre del 2020, se reunieron la señora Mayor LILIANA LÓPEZ GIRALDO, en su calidad de DIRECTORA INFRAESTRUCTURA (ENCARGADA), el señor T3. DIEGO ANDRÉS BUSTAMANTE CANO en su calidad de Supervisor (SUPLENTE) por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y la señora CLAUDIA PATRICIA FRANCO ALGECIRA en su calidad de representante legal de la empresa FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo a satisfacción TOTAL, de los bienes y/o servicio correspondiente(s) al objeto contractual descrito en el citado contrato.

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

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

ITEM	DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
1	RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO	1	

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		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)
CLAUDIA PATRICIA FRANCO ALGECIRA	REPRESENTANTE LEGAL	

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

No Aplica

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$103.541.900,00 incluido IVA	
VALOR ADICIÓN	N.A.	
VALOR FINAL CONTRATO	$103.541.900,00 incluido IVA	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
ÚNICO PAGO Con cargo a las Cuentas por Pagar, pagaderas en el primer trimestre de 2021	$103.541.900,00 incluido IVA	**Factura de Venta No. FE-51**
SALDO FINAL	$ 0	

ANEXOS

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOP
COPIA	Registro presupuestal CRP	SECOP
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	
ORIGINAL	Factura de Venta No. FE-51	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	X
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	SECOP
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	SECOP
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonaran los pagos	SECOP
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	X
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

CLAUDIA PATRICIA FRANCO ALGECIRA
Representante legal de la empresa FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS

T3. DIEGO ANDRÉS BUSTAMANTE CANO
SUPERVISOR SUPLENTE

Mayor LILIANA LÓPEZ GIRALDO
ORDENADORA DEL GASTO (E)

FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5002554124-2020
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Miscelaneos AGAPO	899999102-2	FA01		30.12.2020	Bogotá D.C.

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES	9002652997		4500367903	DIFRA

TRAZABILIDAD: FE-51 / CT.198-DIFRA-20 / 900.265.299-7 / ENTRADA CONTRATO 198-00-A-COFAC-DIFRA-2020

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1216577	CT198DIFRA		150B-6LP	RODILLO TERRAMITE		1,00	UN	103.541.900,00	103.541.900,00

TOTALES **103.541.900,00**

MONTO: CIENTO TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

T2.RIVEROS
ALMACENISTA
POST-FIRMA

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

CERTIFICACION

A quien interese

En mi condición de Representante Legal de la empresa FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S., *Identificada con Nit. No. 900.265.299-7, me permito* certificar que la empresa se encuentra al día, por los últimos seis (6) meses con el estado y con todos los pagos por concepto de aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Igualmente certifico que la empresa FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S. Identificada con Nit. No. 900.265.299-7, No se encuentra obligada a vincular aprendices, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 32 de la ley 789 de 2002, y según la Ley 1819 de 2016, que adicionó el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, la empresa no paga aportes parafiscales ya que ningún trabajador contratado devengan mas de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV), la empresa estará exonerada de realizar aportes parafiscales referentes al SENA y al ICBF.

La presente certificación se expide el 04 de diciembre del año 2020

CLAUDIA PATRICIA FRANCO
C.C. 52.447.554 de Bogotá
Representante legal

JOSE ALIRIO MORENO
T.P.120616-T
Contador

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S		CARRERA 18 A No 2 - 18 SUR	7963631	claudiaf319@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-06	E	08/07/2020	43933455	$911.100	

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
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	43.200	0		0		0	0	0	0	43.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	313.000	0	0	0	0	0	0		313.000	2

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	19.500				19.500	0	0	19.500			195	19.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	148.800	0	0	148.800	4

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	148.800	148.800
Pensión	3	594.000	594.000
Riesgos Laborales	1	19.500	19.500
CCF	1	148.800	148.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	911.100	911.100

PAGADA
43933455

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	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	CARRERA 18 A No 2 - 18 SUR	7963631	claudiaf319@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-06	E	08/07/2020	43933455	$911.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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
1	CC	52447554	FRANCO ALGECIRA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	52483220	LLANOS FRANCO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	63338851	CASTILLO HERNANDEZ CLAUDIA ROCIO	1	0			S																	25-14	1.077.803	172.500	0	0	0	0	EPS010	1.077.803	43.200	14-4	1.077.803	1	5.700	CCF21	1.077.803	43.200	0	0	0	0	0
4	CC	80004595	CAMACHO PORRAS DARVINSON	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	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	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	CARRERA 18 A No 2 - 18 SUR	7963631	claudiaf319@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E	18/08/2020	44674309	$911.100	

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
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	43.200	0		0		0	0	0	0	43.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	313.000	0	0	0	0	0	0		313.000	2

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	19.500				19.500	0	0	19.500			195	19.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	148.800	0	0	148.800	4

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	148.800	148.800
Pensión	3	594.000	594.000
Riesgos Laborales	1	19.500	19.500
CCF	1	148.800	148.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	911.100	911.100

PAGADA
44674309

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
NI	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S		CARRERA 18 A No 2 - 18 SUR	7963631	claudiaf319@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-07	E	18/08/2020	44674309	$911.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52447554	FRANCO ALGECIRA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	52483220	LLANOS FRANCO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	63338851	CASTILLO HERNANDEZ CLAUDIA ROCIO	1	0			S																	25-14	1.077.803	172.500	0	0	0	0	EPS010	1.077.803	43.200	14-4	1.077.803	1	5.700	CCF21	1.077.803	43.200	0	0	0	0	0
4	CC	80004595	CAMACHO PORRAS DARVINSON	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	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	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	AVDA. CRA. 68 No. 1 A 55 TORRE 5 OF.1001	4746556	claudiaf319@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	18/09/2020	45294815	$911.100	

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
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	43.200	0		0		0	0	0	0	43.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	313.000	0	0	0	0	0	0		313.000	2

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	19.500				19.500	0	0	19.500			195	19.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	148.800	0	0	148.800	4

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	148.800	148.800
Pensión	3	594.000	594.000
Riesgos Laborales	1	19.500	19.500
CCF	1	148.800	148.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	911.100	911.100

PAGADA 45294815

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	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	AVDA. CRA. 68 No. 1 A 55 TORRE 5 OF.1001	4746556	claudiaf319@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-08	E	18/09/2020	45294815	$911.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52447554	FRANCO ALGECIRA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	52483220	LLANOS FRANCO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	63338851	CASTILLO HERNANDEZ CLAUDIA ROCIO	1	0			S																	25-14	1.077.803	172.500	0	0	0	0	EPS010	1.077.803	43.200	14-4	1.077.803	1	5.700	CCF21	1.077.803	43.200	0	0	0	0	0
4	CC	80004595	CAMACHO PORRAS DARVINSON	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	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
NI	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S		AVDA. CRA. 68 No. 1 A 55 TORRE 5 OF.1001	4746556	claudiaf319@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					5 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-10	2020-09	E	09/10/2020	45930140	$1.018.900

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
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	43.200	0		0		0	0	0	0	43.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.800	0		0		0	0	0	0	52.800	2

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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	210.800	0	0	0	0	0	0		210.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	313.000	0	0	0	0	0	0		313.000	2

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	21.800				21.800	0	0	21.800			218	21.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	166.400	0	0	166.400	5

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	166.400	166.400
Pensión	3	664.300	664.300
Riesgos Laborales	1	21.800	21.800
CCF	1	166.400	166.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.018.900	1.018.900

PAGADA
45930140

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
NI	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S		AVDA. CRA. 68 No. 1 A 55 TORRE 5 OF.1001	4746556	claudiaf319@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	09/10/2020	45930140	$1.018.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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
1	CC	1031140624	CRISTANCHO ALGECIRA DIANA PAOLA	1	0			S	X																230301	438.902	70.300	0	0	0	0	EPS017	438.902	17.600	14-4	438.902	1	2.300	CCF21	438.902	17.600	0	0	0	0	0
2	CC	52447554	FRANCO ALGECIRA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	52483220	LLANOS FRANCO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	63338851	CASTILLO HERNANDEZ CLAUDIA ROCIO	1	0			S																	25-14	1.077.803	172.500	0	0	0	0	EPS010	1.077.803	43.200	14-4	1.077.803	1	5.700	CCF21	1.077.803	43.200	0	0	0	0	0
5	CC	80004595	CAMACHO PORRAS DARVINSON	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	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
NI	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S		AVDA. CRA. 68 No. 1 A 55 TORRE 5 OF.1001	4746556	claudiaf319@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	03/11/2020	46394594	$1.126.600	

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	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	43.200	0		0		0	0	0	0	43.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.400	0		0		0	0	0	0	70.400	2

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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	281.000	0	0	0	0	0	0		281.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	313.000	0	0	0	0	0	0		313.000	2

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	24.100				24.100	0	0	24.100			241	24.100	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	184.000	0	0	184.000	5

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	184.000	184.000
Pensión	3	734.500	734.500
Riesgos Laborales	1	24.100	24.100
CCF	1	184.000	184.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.126.600	1.126.600

PAGADA
46394594

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	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	AVDA. CRA. 68 No. 1 A 55 TORRE 5 OF.1001	4746556	claudiaf319@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			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**
					5	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-11	2020-10	E	03/11/2020	46394594	$1.126.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1031140624	CRISTANCHO ALGECIRA DIANA PAOLA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	52447554	FRANCO ALGECIRA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	52483220	LLANOS FRANCO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	63338851	CASTILLO HERNANDEZ CLAUDIA ROCIO	1	0			S																	25-14	1.077.803	172.500	0	0	0	0	EPS010	1.077.803	43.200	14-4	1.077.803	1	5.700	CCF21	1.077.803	43.200	0	0	0	0	0
5	CC	80004595	CAMACHO PORRAS DARVINSON	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	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	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	AVDA. CRA. 68 No. 1 A 55 TORRE 5 OF.1001	4746556	claudiaf319@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E	07/12/2020	47215079	$1.126.600	

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	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	43.200	0		0		0	0	0	0	43.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.400	0		0		0	0	0	0	70.400	2

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	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	281.000	0	0	0	0	0	0		281.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	313.000	0	0	0	0	0	0		313.000	2

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	24.100				24.100	0	0	24.100			241	24.100	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	184.000	0	0	184.000	5

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	184.000	184.000
Pensión	3	734.500	734.500
Riesgos Laborales	1	24.100	24.100
CCF	1	184.000	184.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.126.600	1.126.600

PAGADA
47215079

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	900265299-7	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	AVDA. CRA. 68 No. 1 A 55 TORRE 5 OF.1001	4746556	claudiaf319@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E	07/12/2020	47215079	$1.126.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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
1	CC	1031140624	CRISTANCHO ALGECIRA DIANA PAOLA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	52447554	FRANCO ALGECIRA CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	52483220	LLANOS FRANCO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	63338851	CASTILLO HERNANDEZ CLAUDIA ROCIO	1	0			S																	25-14	1.077.803	172.500	0	0	0	0	EPS010	1.077.803	43.200	14-4	1.077.803	1	5.700	CCF21	1.077.803	43.200	0	0	0	0	0
5	CC	80004595	CAMACHO PORRAS DARVINSON	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-4	877.803	1	4.600	CCF21	877.803	35.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHslbernal	Sandra Liliana Bernal Devia
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-000	COMANDO FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2021-01-14-9:31 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	30921	**Fecha Registro:**	2021-01-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA			
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Compra de Activos Movibles -Declarantes	**Nro. Compromiso:**	587420	**Nro. Cdp:**	93020	
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	87.010.000,00	**Valor Iva:**	16.531.900,00	**Valor Total:**	103.541.900,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00	
TERCERO								
Identificacion:	900265299	**Razon Social:**	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS					

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA
31	ACTA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
FE-51	FACTURA	2021-01-13

Objeto.:	ADQUISICIÓN DE RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO PARA LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA

SANDRA LILIANA BERNAL DEVIA

Firmado digitalmente por SANDRA LILIANA BERNAL DEVIA
Fecha: 2021.01.14 09:36:28 -05'00'

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante:	MHisabogal	Ingrid Sabogal Barrera
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-000	COMANDO FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2020-12-31-9:40 a. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Numero:	967120	**Fecha Registro:**	2020-12-31	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA			
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Compra de Activos Movibles -Declarantes	**Nro. Compromiso:**	587420	**Nro. Cdp:**	93020	
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Antes del Iva:	87.010.000,00	**Valor Iva:**	16.531.900,00	**Valor Total:**	103.541.900,00	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00	
TERCERO								
Identificacion:	900265299	**Razon Social:**	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS					

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA
40	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUEMRO	**TIPO**	**FECHA**
FE 51	FACTURA	2020-12-31

Objeto.:	ADQUISICIÓN DE RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO PARA LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA

INGRID SABOGAL BARRERA
ASIST GESTION CONTABLE

INGRID SABOGAL BARRERA

Firmado digitalmente por INGRID SABOGAL BARRERA
Fecha: 2020.12.31 09:47:43 -05'00'

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHlfrojasc Luisa Fernanda Rojas Casilimas
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema: 2021-02-01-1:07 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	49721	**Fecha Registro:**	2021-02-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	587420
Valor Inicial:	103.541.900,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	103.541.900,00	**Saldo x Ordenar:**	103.541.900,00
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:	5.615.625,00	**Valor Neto:**	97.926.275,00			Valor IVA:	16.531.900,00	**Nro. Cdp:**	93020
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	**Comprobante Contable:**	

TERCERO

Identificacion:	900265299	**Razon Social:**	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	007500970665	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	30921	**Tipo:**	Compra de Activos Movibles -Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FE-51	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2021-02-01

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
1008 DIRECCION INFRAESTRUCTURA (DIFRA)	A-02-01-01-004-004 MAQUINARIA PARA USOS ESPECIALES	Nación	10	CSF	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y					
						Total:	103.541.900,00	0,00	103.541.900,00	103.541.900,00

Objeto:	CXP CTO 198-00-A-COFAC-DIFRA-2020 ADQUISICIÓN DE RODILLO PAVIMENTADOR DE CONCRETO PARA LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 COMANDO FUERZA AEREA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2021-12-03	Generada	103,541,900.00

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	87,010,000.00	2,500 %	2,175,250.00	2,175,250.00
2-01-05-01-01-02-04 RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	87,010,000.00	1,104 %	960,590.00	960,590.00
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	16,531,900.00	15,000 %	2,479,785.00	2,479,785.00

TC. WILLIAM ALEXANDER BELLO GOMEZ
ORDENADOR DEL GASTO

TE. RODRIGUEZ CEBALLOS PAOLA ANDREA
CONTADORA COFAC

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHgaguilag	German Aguilar Garzon
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-000	COMANDO FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema:	2021-03-01-7:39 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	36051121	**Fecha Registro:**	2021-02-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	49721	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2021-02-26	**Código de Referencia:**		04500073300036051121	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	103.541.900,00	**Valor Deducciones:**		5.615.625,00	**Valor Neto:**	97.926.275,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**103.541.900,00**	Valor Deducciones	5.615.625,00	Valor Neto	**97.926.275,00**	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:	900265299	**Razón Social:**	FULL SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	007500970665	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**						
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FAC-S-2020-005699-CP	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-02-24	

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
1008 DIRECCION INFRAESTRUCTURA (DIFRA) / A-02-01-01-004-004 MAQUINARIA PARA USOS ESPECIALES												
	Nación	10	CSF	103.541.900,00	0,00	103.541.900,00				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 %	2.175.250,00	2.175.250,00	
2-01-05-01-01-02-04	RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	1,104 %	960.590,00	960.590,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	2.479.785,00	2.479.785,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - COMANDO FUERZA AEREA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2021-02-16	103.541.900,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Pagada

JAVIER MAURICIO BARBOSA QUINTERO

TESORERO COFAC