CENTRO AGROPECUARIO CAMPEON

TARCISIO TAMAYO TAMAYO

NIT 19.189.213

Bogota, Mayo 3 de 2011

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Ciudad.

ASUNTO: ***Suministrar alimento concentrado para animales de granja "équidos, aves y conejos" de acuerdo con las especificaciones técnicas definidas por el Instituto Nacional de Salud – INS.***

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE PAGOS PARAFISCALES

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

Yo, TARCISIO BOSSUET TAMAYO TAMAYO , identificado con C.C. 19.189.213, en mi condición de Representante Legal de CENTRO AGROPECUARIO CAMPEON identificada con NIT 19.189.213-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2006, el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Dada en Bogotá D.C. a los (03) tres del mes de Mayo de 2021.

Firma del Representante Legal:

C. C. Nº 19.189.213 de Bogotá

Nombres Completos: TARCISIO BOSSUET TAMAYO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19189213
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TARCISIO BOSSUET TAMAYO TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 N 14 29	TELÉFONO:	3456161
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1100920339	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/06/30	0	$ 0	$ 6.660.000
2021/07/01	1	$ 5.300	$ 6.665.300
2021/07/02	2	$ 9.400	$ 6.669.400
2021/07/06	6	$ 26.900	$ 6.686.900
2021/07/07	7	$ 31.300	$ 6.691.300
2021/07/08	8	$ 35.500	$ 6.695.500

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		4	$ 985.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		6	$ 2.401.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	$ 315.200
800224808	230301	230301-PORVENIR		2	$ 485.800
		SUBTOTAL:		13	$ 4.187.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		3	$ 171.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		3	$ 218.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		3	$ 190.100
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.		1	$ 249.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	$ 58.600
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		3	$ 224.800
		SUBTOTAL:		14	$ 1.112.900
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		14	$ 1.099.000
		SUBTOTAL:		14	$ 1.099.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		14	$ 260.700
		SUBTOTAL:		14	$ 260.700

TOTAL POR PAGAR: $ [redacted]

CAMPEON
CONTABILIZADO (3)
Nº NC 0421
CUENTA 06/04/2021

Banco de Bogota [redacted]A
2060 B0004004 ****5362 T154
FTx06/04/21 10:20H,N0040 Chapinero
202104 Entidades Financieras
PLANILLA No.00000110092033 9
Identificacion19189213
VALOR PLANILLA:6,660,000.00
Cargo Cuenta No [redacted]
Valor Efectivo [redacted]

9'469'100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19189213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TARCISIO BOSSUET TAMAYO TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 N 14 29	TELÉFONO:	3456161
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1100539848**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/06/30	0	$ 0	$ 7.522.900
2021/07/01	1	$ 5.900	$ 7.528.800
2021/07/02	2	$ 10.600	$ 7.533.500
2021/07/06	6	$ 30.500	$ 7.553.400
2021/07/07	7	$ 35.400	$ 7.558.300
2021/07/08	8	$ 40.300	$ 7.563.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 955.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.966.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 325.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 456.300
		SUBTOTAL:	13	**$ 4.703.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 166.100
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 209.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 189.500
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 249.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 54.400
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 366.900
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.235.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	14	$ 1.225.100
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.225.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 358.500
		SUBTOTAL:	14	**$ 358.500**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 7.522.900**

Banco de Bogota RECAUDO PILA
2060 B0020501 ****4370 T145
FTx02/03/21 10:31H.N0205 Quinta Cam
202103 Entidades Financieras
PLANILLA No.000001100539848
Identificacion19189213
VALOR PLANILLA:7,522,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:7,522,900.00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19189213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TARCISIO BOSSUET TAMAYO TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 N 14 29	TELÉFONO:	3456161
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1100223522**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021

INFORMACIÓN FECHA DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/03/31	0	$ 0	$ 6.847.700
2021/04/05	5	$ 23.500	$ 6.871.200
2021/04/06	6	$ 27.900	$ 6.875.600
2021/04/07	7	$ 32.600	$ 6.880.300
2021/04/08	8	$ 37.100	$ 6.884.800
2021/04/09	9	$ 41.500	$ 6.889.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.015.500
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.511.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 325.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 488.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 4.341.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 174.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 229.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 193.800
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 249.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 58.600
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 243.100
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.148.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	14	$ 1.001.700
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.001.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 356.400
		SUBTOTAL:	14	**$ 356.400**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 6.847.700**

CAMPEON
CONTABILIZADO
N° 18/02/2021
CUENTA N-C 0221 (3)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19189213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TARCISIO BOSSUET TAMAYO TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 N 14 29	TELÉFONO:	3456161
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES SOBRE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5160481695**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2021

INFORMACION FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/03/31	0	$ 0	$ 7.811.400
2021/04/05	5	$ 26.000	$ 7.837.400
2021/04/06	6	$ 31.500	$ 7.842.900
2021/04/07	7	$ 36.600	$ 7.848.000
2021/04/08	8	$ 41.400	$ 7.852.800
2021/04/09	9	$ 46.700	$ 7.858.100

LIQUIDACIÓN NORMAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.372.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.947.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 313.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 436.600
		SUBTOTAL:	13	**$ 5.069.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 207.300
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 209.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 177.700
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 240.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 304.700
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.191.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	14	$ 1.151.200
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.151.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 398.600
		SUBTOTAL:	14	**$ 398.600**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 7.811.400**

CAMPEON
CONTABILIZADO
Nº 18/02/2021
CUENTA NC 012176

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19189213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TARCISIO BOSSUET TAMAYO TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 N 14 29	TELÉFONO:	3456161
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**199595019**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:		AÑO:	2020

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2020/12/31	0	$ 0	$ 6.801.800
2021/01/01	1	$ 5.600	$ 6.807.400
2021/01/02	2	$ 10.300	$ 6.812.100
2021/01/03	3	$ 15.100	$ 6.816.900
2021/01/04	4	$ 19.600	$ 6.821.400
2021/01/05	5	$ 24.400	$ 6.826.200

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.260.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.289.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 313.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 436.600
		SUBTOTAL:	14	**$ 4.300.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 148.800
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 212.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 176.000
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 240.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 228.000
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.057.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	14	$ 1.060.700
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.060.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 383.800
		SUBTOTAL:	14	**$ 383.800**

TOTAL POR PAGAR: $ 6.801.800

CAMPEON
CONTABILIZADO
Nº 18/02/2021
CUENTA N.C. 12206

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 80020503 ****1672 T115
FTx03/12/20 10:03H.N0205 Quinta Cam
202012 Entidades Financieras
PLANILLA No.00000199595019
Identificacion19189213
VALOR PLANILLA:6,801,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:6,801,800.00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19189213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TARCISIO BOSSUET TAMAYO TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 N 14 29	TELÉFONO:	3456161
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	199270020	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:		AÑO:	2020

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2020/12/31	0	$ 0	$ 6.704.800
2021/01/01	1	$ 5.600	$ 6.710.400
2021/01/02	2	$ 10.100	$ 6.714.900
2021/01/03	3	$ 14.900	$ 6.719.700
2021/01/04	4	$ 19.300	$ 6.724.100
2021/01/05	5	$ 24.100	$ 6.728.900

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.276.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.267.300
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 313.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 436.600
		SUBTOTAL:	14	**$ 4.293.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 150.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 212.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 176.300
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 240.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 228.100
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.059.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	14	$ 1.059.100
		SUBTOTAL:	14	**$ 1.059.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	14	$ 292.900
		SUBTOTAL:	14	**$ 292.900**

TOTAL POR PAGAR: $ 6.704.800

CAMPEON
CONTABILIZADO
Nº 10/02/2021
CUENTA NC 7120 (5)

Banco de Bogota RECAUDO PILA
2060 B0005601 ****3965 1281
FTx05/11/20 12:44H.N0056 Cra 11 No.
202011 Entidades Financieras
PLANILLA No.0000000199270020
Identificacion19189213
VALOR PLANILLA:6,704,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:6,704,800.00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19189213
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TARCISIO BOSSUET TAMAYO TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 69 N 14 29	TELÉFONO:	3456161
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**198866795**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020

INFORMACION FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2020/12/31	0	$ 0	$ 6.103.600
2021/01/01	1	$ 5.000	$ 6.108.600
2021/01/02	2	$ 9.300	$ 6.112.900
2021/01/03	3	$ 13.500	$ 6.117.100
2021/01/04	4	$ 17.700	$ 6.121.300
2021/01/05	5	$ 22.100	$ 6.125.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 848.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 2.132.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 318.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 538.400
SUBTOTAL:			16	$ 3.837.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 106.700
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 110.600
900156264	EPS041	SUBS NUEVA EPS	1	$ 24.200
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 181.800
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 240.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.200
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	5	$ 229.500
SUBTOTAL:			16	$ 945.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	16	$ 945.000
SUBTOTAL:			16	$ 945.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	16	$ 376.000
SUBTOTAL:			16	$ 376.000

TOTAL POR PAGAR:	**$ 6.103.600**

CAMPEON
CONTABILIZADO
Nº 18/02/2021
CUENTA NC 1020 12