TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	**RTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	Código: G3.FT001 Versión: 1 Pagina 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**	**Fecha de certificación:** **15/12/2017**

Contrato No:	286	**Fecha de contrato:**	**15/03/2017**		**Nombre de Contratista**	**TRANSARCHIVOS LTDA**		
No. de factura o documento equivalente:	70009	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**860352350-3**		
Comprobante de ingreso a Almacén No:		**Pago Número:**	**4**		**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/11/2017	**A:**	30/11/2017

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Servicio de bodegaje de archivo del 1 de noviembre al 30 de noviembre de 2017 de caja de seguridad para la protección y guarda de medios magnéticos total 25 cintas y por 3 servicios

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.

2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.

3.Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	**Nombre Centro de Costo***	**Monto a Pagar**
CCAT01	Dirección de Tecnología e Información	$ 110.075
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**$ 110.075**

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

NOMBRE DE SUPERVISOR:	**XIMENA DUEÑAS HERRERA**
FIRMA:	
CARGO:	**DIRECTORA GENERAL**

Vo Bo

mmrango

Recibí Tahara G. 8:55 20DIC17

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. ***286-2017*** *como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	TRANSARCHIVOS LTDA			**C.C. / C.E. No.:**	860352350-3	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/11/2017	**Hasta**	30/11/2017	**INFORME No.:**	**4**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	286	**Fecha de inicio**	15/03/2017	**Fecha de terminación**	31/12/2017
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula* ***PRIMERA,*** *el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* ***Prestar el servicio de guardia, custodia y transporte de medios magnéticos propiedad del ICFES, con las condiciones exigidas por el ICFES***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***SEXTA*** *del contrato derivado, el valor del contrato es de* ***TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($3'625.930)*** *incluido IVA, impuestos tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran, el precio correspondiente a 4.91 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado a la fecha es la suma de* ***($453.926) CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/CTE***	
SALDO DEL CONTRATO: ***TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUATRO PESOS M/CTE ($3'172.004)***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***NOVENA*** *del contrato derivado, el plazo de ejecución del presente contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución hasta el día 31 de diciembre de 2017*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • ***El 15 de marzo de 2017*** *se suscribió el contrato entre las partes* • *Se ha realizado TRES pagos a la fecha.* • *Sin prórrogas ni adiciones a la fecha*				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula* ***SEXTA*** *del contrato derivado: El ICFES realizará los pagos de manera mensual de acuerdo con el número de servicios solicitados y debidamente prestados en el período correspondiente, previo recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato*

***PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA**: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:*

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
68691	4/09/2017	Servicio de bodegaje de archivo del 10 de mayo al 31 de agosto de 2017. Incluido IVA según instrucción	$233.776
69136	11/10/2017	Servicio de bodegaje de archivo y 2 servicios del 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2017. Incluido IVA según instrucción	$88.655
69560	02/11/2017	Servicio de bodegaje de archivo y 4 servicios del 1 de octubre al 31 de octubre de 2017. Incluido IVA según instrucción	$131.495

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				X								

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DEL MES

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Servicio de bodegaje de archivo del 10 de mayo al 31 de agosto de 2017 de caja de seguridad para la protección y guarda de medios magnéticos total 25 cintas y 3 servicios prestados.	**100%**
2	Servicio de bodegaje de archivo del 1 de septiembre al 30 de septiembre de 2017 de caja de seguridad para la protección y guarda de medios magnéticos total 25 cintas y 2 servicios prestados.	**100%**
3	Servicio de bodegaje de archivo del 1 de octubre al 31 de octubre de 2017 de caja de seguridad para la protección y guarda de medios magnéticos total 25 cintas y 4 servicios prestados.	**100%**
4	Servicio de bodegaje de archivo del 1 de noviembre al 30 de noviembre de 2017 de caja de seguridad para la protección y guarda de medios magnéticos total 25 cintas y 3 servicios prestados.	**100%**

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	
2	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **Dra XIMENA DUEÑAS HERRERA** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.*

Dra XIMENA DUEÑAS HERRERA *en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda*

7. OBSERVACIONES

"A partir del día 17 de noviembre del 2017 la Directora General del ICFES firma como Supervisor del Contrato por razón expuesta en documento, resolución Número 000773 del 16 de noviembre de 2017 "

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(15)** de **(diciembre)** de **(2017)**

Mtorres	**Oscar Yovany Baquero**	**Ximena Dueñas Herrera**
Elaboró	Revisó	Aprobó

Señores:
ICFES
860024301
CL 26 69 76 ED. ELEMENTO T. 2
5 Diciembre DE 2017
FORMA DE PAGO 30 DIAS

trans archivos

NIT.: 860.352.350-3
IVA RÉGIMEN COMÚN
Actividad Económica 8299

FACTURA DE VENTA N° 70009

CANTIDAD	DENOMINACIÓN Y CARACTERÍSTICAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
25	SERVICIO DE BODEGAJE DE ARCHIVO Del 1 al 30 de Noviembre de 2017 Caja de seguridad para la Protección y guarda de Medios magnéticos Total: 25 caja de seguridad	1,540	38,500
1	SERVICIO INMEDIATO F. CONTROL CONCEPTO VALOR 107273 1 servicio $ 18.000.oo 107340 1 " $ 18.000.oo 107454 1 " $ 18.000.oo VALOR TOTAL $ 54.000.oo	54,000	54,000
		SUB-TOTAL	92,500
CIENTO DIEZ MIL SETENTA Y CINCO PESOS		**IVA**	17,575
		TOTAL	110,075

IMPRESO POR MAURICIO ANDRES ALBA NIT 79876591-8 CEL 3204134391

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo con el artículo 774 del Código de Comercio.
NOTA: En caso de mora en el pago de esta factura se causará un interés mensual a la tasa máxima legal autorizada, a partir de la fecha de vencimiento.
"Favor abstenerse de pagar en efectivo por seguridad de nuestro personal. Realice sus pagos a nombre de TRANSARCHIVOS LTDA.,
CTAS CTE BANCO DE BOGOTA No. 09531592-5, BANCO GNB SUDAMERIS No. 0825789-1, por Transferencia o Consignación.
FAVOR ENVIAR SOPORTE DE PAGO INDICANDO FACTURAS CANCELADAS a contabilidad@transarchivos.com".
Numero de Autorización 18762003843280 de 2017/06/29 del N° 68001 al N° 71000

Aceptada:

Nombre y Cédula

Fecha de recepción

trans archivos

trans archivos

TRANSARCHIVOS LTDA
Tels: 3164530 - 4155846 - 415 1088
Fax: 415 5896 - 269 0131

Calle 21 39 a 40
E-mail: info@transarchivos.com
www.transarchivos.com

FICHA DE CONTROL No	107273		FECHA DE REINGRESO		
DEPOSITANTE	ICFES-INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE L		DIRECCION	CALLE 26 NO 69 76 TORRE 2 PISO 15	
REPRESENTANTE	DR INGRID PICON CARRASCAL		CIUDAD	BOGOTA DC	
CODIGO	ICFES	TELEFONO	4841410		
FECHA DE ORDEN	2017-10-26 16:53:09	Telefono	Mail XX	Mensajeria	Personal
PERSONA QUE RECIBE	ALEJANDRO CARDENAS				

CODIGO BARRAS CAJA	CAJA	CODIGO BARRAS ITEM	CONTENIDO	DOCUMENTO
ICFES00000	0	0	ENTREGA DE CINTAS: 000098L3, 000199L3, 000090L3, 000162L3, 000190L3, 000100L3. = (6)	CINTAS

OBSERVACIONES: TOTAL = (6) CINTAS = (1) SERVICIO.

OPERACIONES AUTORIZACION SALIDA

FIRMA CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO

HORA

trans archivos

TRANSARCHIVOS LTDA
Tels: 3164530 - 4155846 - 415 1088
Fax: 415 5896 - 269 0131

Calle 21 39 a 40
E-mail: info@transarchivos.com
www.transarchivos.com

FICHA DE CONTROL No	107340		FECHA DE REINGRESO		
DEPOSITANTE	ICFES-INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE L		DIRECCION	CALLE 26 NO 69 76 TORRE 2 PISO 15	
REPRESENTANTE	DR INGRID PICON CARRASCAL		CIUDAD	BOGOTA DC	
CODIGO	ICFES	TELEFONO	4841410		
FECHA DE ORDEN	2017-11-02 15:06:41	Telefono	Mail XX	Mensajeria	Personal
PERSONA QUE RECIBE	ALEJANDRO CARDENAS				

CODIGO BARRAS CAJA	CAJA	CODIGO BARRAS ITEM	CONTENIDO	DOCUMENTO
ICFES00000	0	0	ENTREGA DE CINTAS: 000087L3, 000179L3, 000170L3, 000187L3, 063CFRL5, 000195L3. = (6)	CINTAS

OBSERVACIONES: TOTAL= (6) CINTAS EQUIVALENTE A (1) SERVICIO.

OPERACIONES AUTORIZACION SALIDA

FIRMA CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO

HORA

trans archivos

TRANSARCHIVOS LTDA
Tels: 3164530 - 4155846 - 415 1088
Fax: 415 5896 - 269 0131

Calle 21 39 a 40
E-mail: info@transarchivos.com
www.transarchivos.com

FICHA DE CONTROL No	107454		FECHA DE REINGRESO		
DEPOSITANTE	ICFES-INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE L		DIRECCION	CALLE 26 NO 69 76 TORRE 2 PISO 15	
REPRESENTANTE	DR INGRID PICON CARRASCAL		CIUDAD	BOGOTA DC	
CODIGO	ICFES	TELEFONO	4841410		
FECHA DE ORDEN	2017-11-16 13:26:45	Telefono	Mail XX	Mensajeria	Personal
PERSONA QUE RECIBE	ALEJANDRO CARDENAS				

CODIGO BARRAS CAJA	CAJA	CODIGO BARRAS ITEM	CONTENIDO	DOCUMENTO
ICFES00000	0	0	ENTREGA DE CINTAS: 000088L3, 000169L3, 000158L3, 000191L3, 000159L3, 064CFRL5. = (6)	CINTAS

OBSERVACIONES: TOTAL = (6) CINTAS = (1) SERVICIO

Entrega Cintas
87L3
179L3
170L3
187L3
195L3
063CFRL5

OPERACIONES AUTORIZACION SALIDA

FIRMA CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO

HORA

CONTROL GESTION S.A.S.
REVISORES FISCALES Y AUDITORES EMPRESARIALES
NIT. 830.050.591 - 6

La Compañía **CONTROL & GESTION SAS** con Nit 830.050.591 – 6 obrando como Revisores Fiscales y en cumplimiento de lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.

CERTIFICAMOS

Que la sociedad Trans Archivos Ltda., identificada con Nit. 860.352.350-3 ha cumplido con sus obligaciones de autoliquidación y pago de aportes al sistema de Seguridad Social Integral. Que las bases de cotización incorporadas en las declaraciones de autoliquidación son correctas.

Que la empresa como aportante se encuentra a paz y salvo por el pago de los aportes al cierre del ejercicio del 30 de Noviembre de 2017. Igualmente ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones parafiscales en el pago de Aportes y contribución a la Caja de Compensación.

Se expide el presente a los 06 días de Diciembre de 2017 en la ciudad de Bogotá, D.C.

Atentamente,

PEDRO JOSE VELOZA FLOREZ
Revisor Fiscal
T.P. 14801-T
Miembro de Control & Gestión SAS.

Cra. 19C No. 86-14 Of. 201 Bogotá, D.C. - Colombia Tel: (57-1) 616 9895 Fax: (57-1) 635 1981
E-mail: controlgestion@cable.net.co

Último ingreso exitoso: 2017-12-06 / 02:41:39 PM | Último ingreso fallido: 2017-08-09 / 09:49:57 AM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Cesantías | Salir

Periodo Pensión: Noviembre 2017. Periodo Salud: Diciembre 2017. **Diciembre 12 de 2017 / 8:24 AM**

Inicio › Planillas › **Resumen de pago**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	TRANS ARCHIVOS LTDA.	**Nit:**	860352350
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2017
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2017
Número de radicación:	24145431	**Total a pagar:**	$10,541,800
Fecha de vencimiento:	14/12/2017	**Total de empleados:**	25
Fecha de pago:	06/12/2017	**Número de administradoras:**	13

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600689427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número de aprobación:**	299442145
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	25		$0.00	$253,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	6		$0.00	$1,349,700
230301	800224808	Porvenir	10		$0.00	$2,002,300
231001	800227940	Colfondos	2		$0.00	$360,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	7		$0.00	$3,275,800
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	25		$0.00	$1,586,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$202,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0.00	$136,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	7		$0.00	$469,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	7		$0.00	$514,300
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$72,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	6		$0.00	$264,100
EPS023	830009783	Cruz Blanca EPS	1		$0.00	$34,400
						$10,541,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Lista de planillas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

[redacted]

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2017 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

certicámara

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001

Powered by Cenet Edinet

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	860352350-3	TRANS ARCHIVOS LTDA.		CRA. 126 17-42	4130290	administracion@transarchivos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	11	2017	E	06/12/2017	24140431	$10.541.800

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	1.713.400	1.713.400
Pensión	4	6.988.200	6.988.200
Riesgos Laborales	1	253.700	253.700
CCF	1	1.586.500	1.586.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES		10.541.800	10.541.800

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	860352350-3	TRANS ARCHIVOS LTDA.		CRA. 126 17-42	4130290	administracion@transarchivos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	11	2017	E	06/12/2017	24145431	$10.541.800

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	202.800	0		0		0	0	0	0	202.800	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	136.600	0		0		0	0	0	0	136.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	489.200	0		0		0	0	0	0	489.200	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	514.300	0		0		0	0	0	0	514.300	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	72.000	0		0		0	0		0	72.000	1
EPS017	Famisanar EPS - Cafam - Colsubsidio	830003564-7	264.100	0		0			0			264.100	6
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	34.400	0		0		0	0		0	34.400	

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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	1.349.700	0	0	0	[illegible]				[illegible]	6
230301	Porvenir	800224808-6	2.022.300	0	0	0	[illegible]	0	0		[illegible]	10
231001	Colpensiones	800227940-6	360.400	0	0	0	[illegible]		0		[illegible]	2
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004-7	[illegible]	0	0	66.400	66.400	0	0		[illegible]	[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Ajustes 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										
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	800226175-3	253.700				253.700	0	0	253.700			2537	253.700	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	860007336-1	1.586.500	0	0	1.586.500	25

PAGADA

24145431

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	860352350-3	TRANS ARCHIVOS LTDA.		CRA. 126 17-42	4130290	administracion@transarchivos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	11	2017	E	06/12/2017	24145431	$10.541.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN BENEFICIARIOS																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Dpto.	Sucursal	Cód. ciudad	Exonerado	B3	BT	BS	BE	BP	BD	BM	BV	BH	BR	BA	BAS	BVS	BI	Consecutivo	Cód. AFP	Bc AFP	Cotización	Valor cuota Afiliado	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	Bc EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	Bc ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	Bc CCF	Aporte CCF	Bc otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022394801	BAUTISTA PULIDO VIVIANA ANDREA	1	0			S																230301	785.000	125.600	0	0	0	0	EPS005	785.000	31.400	14-25	785.000	1	4,100	CCF22	785.000	31.400	0	0	0	0	0
2	CC	10275827	ROJAS JIMENEZ KEVIN ANGEL	1	0			S																25-14	5.070.000	811.200	0	0	25.400	25.400	EPS001	5.070.000	202.800	14-25	5.070.000	1	26,500	CCF22	5.070.000	202.800	0	0	0	0	0
3	CC	1032450326	ORTIZ GIL MICHAEL ESTIP	1	0			S																230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-25	800.000	4	34,600	CCF22	800.000	32.000	0	0	0	0	0
4	CC	1048605738	GIL HERNANDEZ DIANA FABIOLA	1	0			S																230301	2.550.000	408.000	0	0	0	0	EPS002	2.550.000	102.000	14-25	2.550.000	[illegible]	[illegible]	CCF22	2.550.000	102.000	0	0	0	0	0
5	CC	1077062632	VILLALOBOS PRIETO ESTIP ABEL	1	0			S																230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS010	1.800.000	72.000	14-25	1.800.000	1	[illegible]	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
6	CC	1080481804	ALVAREZ SONDORNWOLFF CARLOS GUILLERMO	1	0			S																25-14	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	200.000	14-25	5.000.000	1	26,100	CCF22	[illegible]	200.000	0	0	0	0	0
7	CC	13793144	VARGAS SUAREZ RAMIRO ANTONIO	1	0			S																230201	860.000	137.600	0	0	0	0	EPS023	[illegible]	[illegible]	14-25	860.000	1	21,000	CCF22	[illegible]	34.400	0	[illegible]	0	0	0
8	CC	14010443	CAMPOS GONZALEZ EDWIN	1	0			S	X								X							230301	1.736.375	277.800	0	0	0	0	EPS040	1.736.375	[illegible]	14-25	1.736.375	1	9,100	CCF22	1.736.375	[illegible]	0	[illegible]	0	0	0
9	CC	14010443	CAMPOS GONZALEZ EDWIN	1	0			S											X					230301	239.475	38.400	0	0	0	0	EPS040	239.475	[illegible]	14-25	239.475	1	0	CCF22	239.475	[illegible]	0	[illegible]	0	0	0
10	CC	35327136	DELGADO RINCON LUZ MARINA	1	0			S	X															230301	1.365.000	218.400	0	0	0	0	EPS017	1.365.000	[illegible]	14-25	1.365.000	1	7,100	CCF22	1.365.000	[illegible]	0	[illegible]	0	[illegible]	0
11	CC	39543513	GARCIA MENDEZ INAR DEL CARMEN	1	0			S																230301	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS040	1.050.000	42.000	14-25	1.050.000	1	5,500	CCF22	1.050.000	[illegible]	0	[illegible]	0		0
12	CC	39855541	KNAPPSTEIN KUCERA SUSANNE	1	0			S																25-14	1.201.000	192.200	0	0	0	0	EPS017	1.201.000	48.100	14-25	1.201.000	1	8,300	CCF22	1.201.000	[illegible]	0	0	0		0
13	CC	39755345	PULIDO PULIDO SANDRA MARIELA	1	0			S																230201	999.000	159.100	0	0	0	0	EPS017	999.000	[illegible]	14-25	999.000	1	5,200	CCF22	999.000	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0
14	CC	39755345	PULIDO PULIDO SANDRA MARIELA	1	0			S									X							230201	152.000	[illegible]	0	0	0	0	EPS001	[illegible]	[illegible]	14-25	152.000	1	0	CCF22	152.000	0					
15	CC	45755496	CASTILLO DIAZ ANA EDUVIGES	1	0			S	X					X										230201	1.125.635	180.200	0	0	0	0	EPS009	1.125.635	45.100	14-25	1.125.635	1	5,900	CCF22	[illegible]	45.100		0	0	0	
16	CC	52124971	GUALTEROS CUBILLOS SANDRA MILENA	1	0			S	X					X										230201	1.125.635	180.200	0	0	0	0	EPS009	1.125.635	45.100	14-25	1.125.635	1	5,900	CCF22	[illegible]	45.100		0	0	0	
17	CC	52746489	AGUILAR PORTADO LILIANA	1	0			S																230201	803.000	128.500	0	0	0	0	EPS017	803.000	32.200	14-25	803.000	1	[illegible]	CCF22	[illegible]	32.200		0	0	0	
18	CC	52929071	CANO BARRERA DIANA MILENA	1	0			S																25-14	2.053.334	328.600	0	0	0	0	EPS005	2.053.334	82.200	14-25	2.053.334	1	[illegible]	CCF22	2.053.334	82.200		0	0	0	
19	CC	52929071	CANO BARRERA DIANA MILENA	1	0			S										X						25-14	146.667	23.500	0	0	0	0	EPS005	146.667	5.900	14-25	146.667	1	0	CCF22	146.667	0	0	0	0	0	0
20	CC	53114169	PARRA URREGO NANCY YAZMID	1	0			S																230301	895.000	143.200	0	0	0	0	EPS017	895.000	35.800	14-25	895.000	1	4,700	CCF22	895.000	35.800	0	0	0	0	0
21	CC	53130991	GARZON CONTRERAS SANDRA MILENA	1	0			S																230301	865.000	138.400	0	0	0	0	EPS002	865.000	34.600	14-25	865.000	1	4,600	CCF22	865.000	34.600	0	0	0	0	0
22	CC	53907577	MATAMOROS PEREIRA JENNY TATIANA	1	0			S																230301	810.000	129.600	0	0	0	0	EPS009	810.000	32.400	14-25	810.000	1	4,300	CCF22	810.000	32.400	0	0	0	0	0
23	CC	79152259	HERRERA MARTINEZ ALVARO	1	0			S						X										25-14	718.000	114.900	0	0	3.600	3.600	EPS005	718.000	28.800	14-25	718.000	1	3,800	CCF22	718.000	28.800	0	0	0	0	0
24	CC	79152259	HERRERA MARTINEZ ALVARO	1	0			S										X						25-14	2.872.000	459.500	0	0	14.400	14.400	EPS005	2.872.000	114.900	14-25	2.872.000	1	0	CCF22	2.872.000	0	0	0	0	0	0
25	CC	79290377	RUEDA GALVIS WILLIAM	1	0			S						X										25-14	1.365.000	218.400	0	0	0	0	EPS005	1.365.000	54.600	14-25	1.365.000	1	7,100	CCF22	1.365.000	54.600	0	0	0	0	0
26	CC	79714183	MANRIQUEZ PEREZ JOSE HUMBERTO	1	0			S							X									230201	1.199.000	190.300	0	0	0	0	EPS005	1.199.000	47.900	14-25	1.199.000	1	6,300	CCF22	1.199.000	47.900	0	0	0	0	0
27	CC	79795909	BERMUDEZ CONTRERAS JOSE LUIS	1	0			S	X					X										230201	2.642.000	422.800	0	0	0	0	EPS008	2.642.000	105.700	14-25	2.642.000	1	13,800	CCF22	2.642.000	105.700	0	0	0	0	0
28	CC	80410479	KNAPPSTEIN KUCERA STEPHAN	1	0			S																25-14	1.201.000	192.200	0	0	0	0	EPS017	1.201.000	48.100	14-25	1.201.000	1	6,300	CCF22	1.201.000	48.100	0	0	0	0	0
29	CC	93435538	SANCHEZ LA TORRE GIOVANNY	1	0			S	X					X										230301	1.427.005	228.400	0	0	0	0	EPS008	1.427.005	57.100	14-25	1.427.005	1	7,500	CCF22	1.427.005	57.100	0	0	0	0	0

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