



GESTIÓN FINANCIERA

Formato de recibido a satisfacción, Orden de pago contratistas y/o proveedores

Versión: 2

Fecha: 16/11/2023

Dependencia:	Oficina Gestion de la Informacion	Pago No:	Primero	Total de pagos:	1	Fecha:	23/04/2023
--------------	-----------------------------------	----------	---------	-----------------	---	--------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre / Razón Social	VASQUEZ CARO Y CIA SAS	Naturaleza	Persona Juridica
No Identificación	830,123,007 - 0	Obligado a Facturar Electronicamente	SI
Correo	ventas2@suministrosocina.com	Teléfono de Contacto	(601)7561350 - 3008441379 3008441379

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Orden de compra No.	124977	Período a pagar	ABRIL	Plazo de Ejecución	ABRIL
Fecha de firma del contrato	23/02/2024	N° CDP	4224	Requiere Informe de Actividades y o producto:	NO
Fecha de firma acta de inicio	23/02/2024	N° RP		Requiere entrada al almacen	SI

3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$	135.941.618
Adición No.	\$	-
Liberacion saldos		
Valor Total:	\$	135.941.618

Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13

Total Pagado	\$	-
Saldo Actual	\$	135.941.618
VALOR A PAGAR:	\$	135.941.618
Menos este pago	\$	-

Porcentaje de Ejecución 100%

4. OBJETO DE CONTRATO

Objeto: Adquirir equipos tecnológicos y periféricos para el funcionamiento de la Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte - UPI que permitan el manejo de la información actualizada

5. INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

No	Obligaciones y/o actividades	Acciones o Productos	Verificación de la acción por el supervisor	Radicación de Evidencia Verificable
1	etp03 - ETP-PT-19. ETP -- ETP -- Portatil 15 pulgadas PESO MAXIMO 2,2KG -- 5000 --NA -- AVANZADO -- SDD -- 1 TB PCIe -- NA --16 GB -- Zona 1	entrega de los equipos	Cumplio	formato de ingreso a almacen
1	etp03 - ETP-PT-40. ETP -- ETP -- PORTATIL TIPO WORKSTATION 17 pulgadas PESO MAXIMO 3,7 KG -- 6000 -- 8 NUCLEOS --AVANZADO -- SDD -- 1 TB PCIe -- ECC -- 32GB -- Zona 1	entrega de equipos	Cumplio	formato de ingreso a almacen
2	etp03 - COMPONENTE-PT-66.COMPONENTE -- COMPONENTE -- Tarjeta grafica de 8 GB - 4x PORTATIL TIPO WORKSTATION -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- Todas las zonas	entrega de equipos (incorporados en los equipos tipo work station)	Cumplio	formato de ingreso a almacen
3	etp03 - COMPONENTE-PT-69.COMPONENTE -- COMPONENTE -- Sistema Operativo Windows 10 Profesional -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- Todas las zonas	entrega de equipos (incorporados en los equipos tipo work station)	Cumplio	formato de ingreso a almacen
4	etp03 - COMPONENTE-PT-71.COMPONENTE -- COMPONENTE -- Sistema Operativo Windows for Workstation Portatil de 15" y 17" -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- Todas las zonas	entrega de equipos (incorporados en los equipos tipo work station)	Cumplio	formato de ingreso a almacen
5	etp03 - COMPONENTE-PT-72.COMPONENTE -- COMPONENTE -- Certificación Epeat Gold -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- Todas las zonas	entrega del certificado	Cumplio	certificado de la norma de los equipos entregados
6	etp03 - SERVICIO-PT-85. SERVICIO --SERVICIO -- Garantía extendida por ETP -- 2 años adicionales -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- Todas las zonas	entrega x escrito de la garantía extendidas	Cumplio	entrega x escrito de la garantía extendidas
7	etp03 - SERVICIO-PT-85. SERVICIO --SERVICIO -- Garantía extendida por ETP -- 2 años adicionales -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- NA -- Todas las zonas	entrega x escrito de la garantía extendidas	Cumplio	entrega x escrito de la garantía extendidas
8	etp03 - ACCESORIO-30. Teclado + Mouse -Inalambrico, receptor USB Plug & Play -Todas las zonas	entrega de equipos	Cumplio	formato de ingreso a almacen
9	etp03 - ACCESORIO-34. Monitores - Monitor de 21.8" FHD - Todas las zonas	entrega de equipos	Cumplio	formato de ingreso a almacen
10	etp03 - ACCESORIO-44. Base refrigerante para portatil - NA - Todas las zonas	entrega de equipos	Cumplio	formato de ingreso a almacen

% de Avance fisico 100%

Dependencia:	Oficina Gestion de la Informacion	Pago No:	Primero	Total de pagos:	1	Fecha:	23/04/2023
--------------	-----------------------------------	----------	---------	-----------------	---	--------	------------

6. RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR

Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
C-2499-0600-1-51102D-2499062-02	ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS DE INFORMACIÓN ACTUALIZADOS - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CAPACIDAD TÉCNICA PARA LA PLANEACION INTEGRAL DEL DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE EN EL TERRITORIO NACIONAL NACIONAL	\$ 135.941.617,52	corresponde al pago de la orden de compra 124977 - compra de equipos portatiles - worksation portatiles - accesorios
		\$ -	
		\$ -	

7. DECLARACION DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCION

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CINCUENTA Y DOS CENTIMOS MCTE (\$ 135.941.617,52)

8. DECLARACION DEL CONTRATISTA

En calidad de contratista / convenio anotado, manifiesto que cumpla con los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que se dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable. según planilla anexa No 74361525, 75266763 Y 76021675 del 02/04/2024

Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros X Corriente , Número Cuenta de 10 dígitos:0393018965, Cuenta de 16 dígitos:0393000100018965, Cuenta de 20 dígitos:00130393000100018965 BANCO BBVA

9. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR

Satisfactorio Regular
 Bueno Malo

10. AUTORIZACIÓN DE PAGO DECLARACION SUPERVISOR

SI NO

11. ANEXOS AL INFORME

Anexos Persona Natural	
<input type="checkbox"/> Declaración Juramentada con soportes	<input checked="" type="checkbox"/> Certificación Parafiscales
<input type="checkbox"/> Planillas seguridad social y/o parafiscales	<input checked="" type="checkbox"/> RUT (primer pago y/o Actualización)
<input type="checkbox"/> Producto(s) - Entregable(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Entrada al almacén
<input type="checkbox"/> Informe (s) Adicional (es)	<input checked="" type="checkbox"/> Factura
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro o Factura	<input checked="" type="checkbox"/> Producto(s) - Entregable (s)
<input type="checkbox"/> RUT (primer pago y/o Actualización)	<input checked="" type="checkbox"/> Informe (s) Adicional (es)
Numero Total de Folios Digitales: No xxx	

12. OTRAS DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

Declaro que realizaré la carga del informe mensual con sus respectivos soportes al aplicativo SECOP II, una vez el supervisor apruebe el informe de actividades o apruebe el presente informe, dando cumplimiento a la clausula xxx del contrato, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente

Firma
 Nombre del Supervisor 1: BISMARCK BENJAMIN BUENAÑOS MOSQUERA
 C.C.: 79339870
 Cargo: SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre del Contratista: _____
 C.C. o Nit _____
 Cargo: _____



Cliente	UAE UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE		
NIT	901,525,615 - 1 /ld. Extranjero :	Teléfono	6019172230
Dirección	AC 24 60 50 Piso 10	Vendedor	CCE
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	9
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	Remisión	7.827
Order Reference Prefijo	124977	Numero	124977

**FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
VC 4285**

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-03-26	14:20:56
Expedición	2024-03-26	14:21:23
Vencimiento	2024-04-26	

Iter	Referenci	DescripcionDelMovimiento	Marca	Cantidad	ValorUnitario	%	ValorTotal
1	EA4027	PORTATIL 15" PESO 2.2 5000 SSD 1TB PCIE 16GB	ACER	25,00	2.350.000,00	0	58.750.000,00
2	EA4028	PORTATIL TIPO WS 17" 8 NUCLEO SSD 1TB PCIE 32GB	LENOVO	3,00	9.272.604,91	19	27.817.814,73
3	EA3720	TARJETA GRAFICA 8GB PORTATIL TIPO WS		3,00	4.475.819,19	19	13.427.457,57
4	EA3720	SISTEMA OPERATIVO WINDWS 10 PROFESIONAL		25,00	70.224,84	19	1.755.621,00
5	EA3720	SISTEMA OPERATIVO WINDWS WS PORTATIL		3,00	1.162.611,24	19	3.487.833,72
6	EA3720	CERTIFICACION EPEAT GOLD		28,00	19.506,90	19	546.193,20
7	EA3720	GARANTIA EXTENDIDA POR ETP 2 AÑOS ADICIONALES		3,00	173.074,00	19	519.222,00
8	EA3720	GARANTIA EXTENDIDA POR ETP 2 AÑOS ADICIONALES		25,00	91.729,22	19	2.293.230,50
9	EA4029	COMBO DE TECLADO Y MOUSE INALAMBRICO GENIUS KM8101	GENIUS	41,00	187.266,24	19	7.677.915,84
10	EA4030	MONITOR 21.8 FHD	DAHUA	30,00	162.921,63	19	4.887.648,90
11	EA4026	BASE RFRIGERANTE PARA PORTATIL	STAR TEC	37,00	66.323,46	19	2.453.968,02

Total Bruto 123,616,905.48

IVA Tarifa 19% 12,324,712.04

Total a Pagar \$ 135.941.617,52

CONDICION DE PAGO

Credito Cliente 30 Días Crédito Ach 135.941.617,52 Cuota 1 Vence el 2024-04-26

VALOR EN LETRAS

Ciento Treinta Y Cinco Millones Novecientos Cuarenta Y Un Mil Seiscientos Diecisiete Pesos
M/Cte Con 52/100

OBSERVACIONES

#\$24-14-00;OC124977;BISMARCK.BUENANOS@UPIT.GOV.CO#

Firma Elaborado por : CLEYZ ARGUMERO

Firma Recibido

Girar cheque a nombre de VASQUEZ CARO Y CIA SAS CTA CTE 0393018965 BBVA / CTA AHORROS BANCO FINANADINA 9190028375 / CTA DE AHORROS
BANCOLOMBIA 0390-0000-213 Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de Marzo de 2020

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764060953106 **aprobado en 2023-11-30 vigente 12 Meses, prefijo VC desde el número 3977 al 5000**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONA JURÍDICA.**

Paz y Salvo de Aportes Parafiscales.

Fecha: 4 de Abril de 2024

Señores:

UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE - UPIT

Asunto: Carta de Cumplimiento de Aportes Parafiscales.

Yo, FERNANDO ANDRES HOYOS TIRADO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.064.986.512 de Cereté, y Tarjeta Profesional N° 182186T, en condición REVISOR FISCAL de VASQUEZ CARO & CIA SAS, identificada con Nit. 830.123.007-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante el año lectivo, por los conceptos de Salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de aprendizaje (SENA). Esta certificación corresponde fecha de presentación de nuestra oferta, y hemos realizado el pago de dichos aportes correspondientes a los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha.

Esto con base a lo que se refiere la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, la Ley 734 de 2002, la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.

Dada en Bogotá D.C. a los veintiséis (26) días del mes de marzo de 2024.



FERNANDO ANDRES HOYOS TIRADO

No. 1.064.986.512 de Cereté

Revisor Fiscal

VASQUEZ CARO & CIA S.A.S.

NIT No. 830123007-0

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
N	830123007-0	VASQUEZ CARO Y CIA SAS	CARRERA 13 37-43 590 133
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
B - menor de 200 c			BOGOTÁ, D.C.
CONVENIO			CIUDAD / MUNICIPIO
			BOGOTÁ D.C.
			EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD
			SI

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (dd/mm/aaaa)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)
	2024-02	E	01/02/2024
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2024-02	2024-01	74361575	15
			TOTAL A PAGAR
			56.003.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor	Valor					
EPS002	Solid Total EPS	800136907-4	100	500	0	0	0	0	0	0	0	100.500	2
EPS005	Sanitas EPS	800251400-6	184	100	0	0	0	0	0	0	0	184.100	3
EPS008	Compensar EPS	860060942-7	569	510	0	0	0	0	0	0	0	569.500	7
EPS110	EPS Sur	807028702-2	52	1000	0	0	0	0	0	0	0	52.000	1
EPS337	Nueva EPS	900156294-2	104	100	0	0	0	0	0	0	0	104.100	2

TOTALES PENSION

Codigo 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
230021	PepeSur	800224895-3	1	637	0	0	0	0	0	0	1.637.000	7
231001	Colombas	800237949-6	560	300	0	30.000	50.000	0	0	0	1.020.000	1
25-14	Compensaciones	900336008-7	610	400	0	0	0	0	0	0	610.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor								
14-23	Positivo Seguros	860011153-6	119	500	0	119.900	0	0	0	1.150	116.900	15

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION
N	839123007-0	VASQUEZ CARO Y CIA SAS	CARRERA 19, 37-26 PISO 133
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
CONVENIO	B - menos de 200 c		BOGOTA D.C
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			SI
		TELÉFONO	CORREO
		7951350	admin@administrador.com
		CUIDAD / MUNICIPIO	
		BOGOTA D.C	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
	2004-01	E	01/07/2024
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2024-02	2004-01	24361525	15
			TOTAL A PAGAR
			56 128 950

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
0	0	0	0
MEN			
0	0	0	0
TOTALES			
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administraciones Reportadas	Valores de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
SuJd	6	1 010 300	1 010 300
Pension	4	3 891 400	3 891 400
Riesgos Laborales	1	116 900	116 900
CCF	1	1 010 300	1 010 300
ESNP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	3	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	6 028 900	6 028 900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	FECHA INGRESO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
Ni	833123007-0	VASQUEZ CARO Y CIA SAS	CARRERA 13 37-43 950 133	7551350	admin@compensar.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
CONVENIO	E - menos de 200 c.			BOGOTÁ D.C.		E	75266703
							TOTAL A PAGAR
							86.489.800
							EMPLEADOS
							15
							UPC
							0
							TOTAL A PAGAR
							86.489.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	MTC	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					
					EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD								
EPS002	Solid Total EPS	800139907-4	101.400	0	0	0	0	0	0	0	101.400	2	
EPS005	Sanitas EPS	800291430-6	200.000	0	0	0	0	0	0	0	200.000	3	
EPS008	Compensar EPS	850065042-7	512.100	0	0	0	0	0	0	0	512.100	7	
EPS010	EPS Sura	800083702-2	60.000	0	0	0	0	0	0	0	60.000	1	
EPS037	Nueva EPS	800156264-2	112.000	0	0	0	0	0	0	0	112.000	2	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (RIS - Protección)	890229709-6	689.100	0	0	0	0	0	689.100	3
230301	Protección (RIS - Protección)	800224805-4	1.624.000	0	0	0	0	0	1.624.000	7
231001	Colfondos	850227904-6	960.000	0	0	30.000	0	0	1.020.000	1
25-14	Compensar	900338094-7	645.400	0	0	0	0	0	645.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011533-6	141.300	No. Autorización	Valor	0	141.300	1.413	141.300	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
00154	Compensar Caja	860065042-7	1.085.500	0	0	1.085.500	15

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
Nº	ES0130070	VÁSQUEZ CARO Y CIA SAS	CÁRRERA 13 - 37-43 piso 133	7567350	ad@ingramicrosistemas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B = meses de 200 c			BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO APORTANTE (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2024-03	2024-02	E	04-03-2024	75-60703	15
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES	TOTAL A PAGAR			\$6.499.800

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Día Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.085.500	1.085.500
Perisho	4	4.177.500	4.177.500
Riesgos Laborales	1	141.300	141.300
CCF	1	1.085.200	1.085.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	6.499.800	6.499.800

PAGA

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	80023007-0	VASQUEZ CARO Y CIA SAS	CARRERA 13 37-13 piso 153	798-1390	adm@suministroskic.com				
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
CONVENIO	B - menos de 200 c			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD				
2024-01	02/01/2024	E	6024/01/2024	7602/675	EMPLIDOS	UPC			
					14	0			
					TOTAL A PAGAR				
					\$6.188.100				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	TOTALES SALUD										Total a Pagar	No. Afiliados	
		Cotización Obligatoria		UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización			Valor Mora UPC
		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor						
EPS002	Salud Total EPS	870130007-4	64.000	0	0	0	0	0	0	0	0	64.000	1	
EPS005	Sanitas EPS	800251410-0	168.000	0	0	0	0	0	0	0	0	168.000	3	
EPS008	Compensar EPS	860066312-7	612.100	0	0	0	0	0	0	0	0	612.100	7	
EPS010	EPS Suria	800088702-2	60.000	0	0	0	0	0	0	0	0	60.000	1	
EPS037	Nueva EPS	500156264-2	112.000	0	0	0	0	0	0	0	0	112.000	2	

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Pension (RGT - Preveccion)	800223735-0	588.000	0	0	0	0	0	0	0	588.000	3
230301	Prevenir	800224103-8	1.824.100	0	0	0	0	0	0	0	1.824.100	7
231001	Colombias	800227405-6	950.000	0	30.000	30.000	0	0	0	0	1.020.000	1
25-14	Colpensadret	900336001-7	496.000	0	0	0	0	0	0	0	496.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-23	Prosave Seguros	86011153-6	128.400	0	0	128.400	0	0	128.400	0	1.284	128.400	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860056942-7	1.016.100	0	0	1.016.100	14

DATOS DE LA PLANILLA			CANTIDAD			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	EMPLÉADOS	UPC
2024-01	2024-03	E	02/04/2024	76021675	14	0
PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
					S/ 188.700	

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	SI
NI	8994200740	VÁSQUEZ CARO Y CIA SAS	CARRERA 13 3743 6960133	7591750	adm@suministrossoft.com	
FORMA REPRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B - menor de 200 t			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

TOTALES POR SUBSISTEMA			Valor antes de IGE, LIMA, ISP y Meta	Total a pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Salud	1.016.100	1.016.100
Salud	5			
Pensiones	4		4.028.700	4.028.700
Bonifios Laborales	1		128.400	128.400
CDF	1		1.016.100	1.016.100
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
MEN	0		0	0
SENA	0		0	0
TOTALES	11		6.168.700	6.168.700

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mera	Valor Mera Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION
IM	89712300749	VASQUEZ CARO Y CIA SAS	CARRERA 13 317-43 piso 133
		TELÉFONO	CORREO
		7651 186	vazcar@unipresivos.com.co
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO
CONVENIO	E - PREIOS DE 2084		B002714, D.C.
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			SI

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA SOCIAVA	FECHA PAGOSOCIAVA (DIA-MES-AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS-MES-AÑO)
	2024-04		02/01/2024
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
2024-03	2024-03	76921675	EMPLERADOS 14
			TOTAL A PAGAR \$5.188.760

VALLE POR COTIZANTE

No. de identificación	INFORMACION CONTRANTE		INFORMACION NOVEDADES										SALUD	RESERVA LABORALES		CCF		PARAFISCALES								
	Apellidos y Nombres	Identificación	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD		NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
10081811	ACOSTA-HERRERA LAURA CECILIA	10081811	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
10159435	BELTRAN CORDA LUZ DELIA	10159435	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
30513014	CORDES TRINIDAD LUCIA	30513014	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
30573384	COPELES TRINIDAD LUCIA	30573384	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
51502416	UNIBO GUSTAVO ROSS	51502416	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
51610108	GENZALEZ MORA ANDROMARIS	51610108	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
51935508	GENZALEZ MARJORGA MARGARITA	51935508	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
52317151	JACOBIN PASCAL SANCOS PABLO LUIS	52317151	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
61916129	POSSICA KATHERINE PATRICIA	61916129	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
62821247	PELOSO ALBA ROSA DEL ROSARIO	62821247	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
63846405	CORTEZ GONZALEZ EMERSON	63846405	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
52100217	BERNARDO HERNANDEZ MARCELA	52100217	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
52760261	RESTREPO JOSE ANTONIO	52760261	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
52760262	RESTREPO JOSE ANTONIO	52760262	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
79429627	VARGAS ESCOBAR VIVIANA FELICIA	79429627	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
79869011	MEENA ESCOBAR ILLIAN	79869011	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD
79869018	ANGARENO HERRERA CLEVER SANDRA	79869018	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD	NOVEDAD