	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
	GESTION CONTRACTUAL
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL
	Versión: 3.0 — Fecha :25-06-2013

Acta Nª 7 Correspondiente al mes de mayo de 2022

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	24 de mayo de 2022
Contrato, Orden o convenio Nº	**Orden de compra No. 77837**
Contratista	CASA LIMPIA S.A
Identificación (Cedula o Nit)	860.010.451-1
Objeto	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA A TODO COSTO PARA LAS DEPENDENCIAS Y EL ALMACEN GENERAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
Valor Total del Contrato	TREINTA MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL TREINTA Y OCHO PESOS CON TREIINTA Y CINCO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE ($30.161.038.35 M/CTE) Modificación Orden de compra No. 01: se realiza ajuste por incremento del SMLV (10.07%) e IPC (5.62%) para la vigencia 2022, por lo cual se adicionan recursos por valor de $1.845.743,31 para un valor total de TREINTA Y DOS MILLONES SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS M/cte. ($32.006.781,66)
Plazo de Ejecución	SIETE MESES CONTADOS A PARTIR DEL 19 DE OCTUBRE DE 2021 PREVIA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA Y EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL.
Forma y Condiciones de Pago	Mensual
Número de la factura	1602030
Valor de la Factura	$ 4.707.081.63
Saldo del contrato	$2.981.151,69 — 90.69 % ejecutado
No CDP	11821 del 29 de septiembre de 2021 522 del 04 de enero de 2022 5122 del 08 de marzo de 2022
No RP	17921 del 15 de octubre de 2021 522 del 04 de enero de 2022 4122 del 15 de marzo de 2022

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	ORDEN PEDIDO Nº	VALOR
1	Vasos 1	2	N/A	N/A	$ 2.801,04
2	Vasos 3	3	N/A	N/A	$ 15.454,32
3	Mezclador 1	1	N/A	N/A	$ 1.822,58
4	Servilleta papel	6	N/A	N/A	$ 4.234,94
5	Filtro para greca 2	1	N/A	N/A	$ 1.269,97
6	Café 1	6	N/A	N/A	$ 139.143,79

Recibido Kelly Vela 06/06/22 3:52 pm. ok pdl.

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
	GESTION CONTRACTUAL
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL
	Versión: 3.0 — **Fecha :**25-06-2013

7	Crema para café	3	N/A	N/A	$	68.218,69
8	Azúcar 1	3	N/A	N/A	$	27.031,96
9	Sal 1	2	N/A	N/A	$	627,81
10	Aromática	4	N/A	bN/A	$	5.597,02
11	Bebida de panela	3	N/A	N/A	$	15.885,25
12	Infusión frutal	2	N/A	N/A	$	39.456,25
13	Agua potable 4	10	N/A	N/A	$	142.523,63
ESM	DISAN					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor de la orden de compra No. 77837, manifiesta que el contratista CASA LIMPIA S.A cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas de la orden de compra, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.					

CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO	
Descripción	Prestación servicio de aseo y entrega de insumos de aseo y cafetería, correspondiente al mes de abril de 2022.
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor de la orden de compra No. 77837, manifiesta que el contratista CASA LIMPIA S.A, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas de la orden de compra, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal de **Fecha 03 de mayo de 2022**.

SMSM LILIANA RODRIGUEZ
CC. 52.786.424
Supervisora Orden de Compra No. 77837 DISAN ARC 2021
liliana.rodriguez@armada.mil.co

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
	CADENA SUMINISTROS
	ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES
	Versión: 2.0 — Fecha: 22/07/2016

1. CONTRATO No. Orden de compra 77837
2. CONTRATISTA CASA LIMPIA S.A
3. No. PEDIDO 07

4. No. ITEM	5. No. ITEM CONTRATO	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUÍDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	11. OBSER-VACIONES
1	148	Vasos 1	N/A	Paquete de mínimo 50 unidades	2	$ 2.882,27	
2	150	Vasos 3	N/A	Paquete de mínimo 50	3	$15.902,49	
3	152	Mezclador 1	N/A	Paquete de mínimo 500	1	$1.875,43	
4	162	Servilleta papel	N/A	Paquete de mínimo 100 unidades	6	$4.357,75	
5	164	Filtro para greca 2	N/A	Unidad	1	$1.306,80	
6	172	Café 1	N/A	Libra	6	$143.178,96	
7	175	Crema para café	N/A	Bolsas de mínimo 100 sobres de mínimo 4 gr	3	$70.197,03	
8	176	Azúcar 1	N/A	Bolsa de mínimo 200 sobres o tubipacks de 5 gr	3	$27.815,89	
9	181	Sal 1	N/A	Libra (500 gr)	2	$646,01	
10	184	Aromática	N/A	Cajas de mínimo 20 en sobres.	4	$5.759,33	
11	186	Bebida de panela	N/A	Caja de mínimo 25 sobres	3	$16.345,92	
12	188	Infusión frutal	N/A	Caja x 20 mínimo sobres	2	$40.600,48	
13	192	Agua potable 4	N/A	Botellón de mínimo 18.9 litros	10	$146.656,81	
					TOTAL	$477.525,19	

12. ESM/ CIUDAD DESTINO: DISAN
13. FECHA PEDIDO: 20/04/2022
14. PERSONA CONTACTO (Almacenista): S2 ANDRES PEREZ
15. NUMERO CONTACTO 320 891 1518
16. DIRECCIÓN DEL ENVÍO Carrera 13 No. 26 - 50
17. AUTORIZA SMSM LILIANA RODRIGUEZ
18. ALMACENISTA QUE RECIBE (Nombre Completo y Grado) S2 ANDRES PEREZ
19. FECHA RECIBIDO 26/04/2022
20. FIRMA

	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
	CADENA SUMINISTROS	
	ORDEN DE SUMINISTRO PARA PROVEEDORES	
	Versión: 2.0	Fecha: 22/07/2016

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO

1. **CONTRATO No.** Número del contrato el cual se está ejecutando (diligencia supervisor)
2. **CONTRATISTA** Proveedor que entrega el pedido (diligencia supervisor)
3. **No. PEDIDO** Número del pedido consecutivo acuerdo control del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
4. **No. ITEM** Numero consecutivo de los materiales (diligencia supervisor)
5. **No. ITEM CONTRATO** Número ítem del material según anexo del contrato (diligencia supervisor)
6. **DESCRIPCIÓN** Nombre del insumo o material a pedir acuerdo anexo del contrato (diligencia supervisor)
7. **MARCA** Marca del bien en caso de presentarse en el anexo del contrato (diligencia supervisor)
8. **PRESENTACIÓN (INCLUÍDO NUM. UNIDADES)** Tipo de presentación del insumo, ej.: (und, caja x 100, bolsa,) (diligencia supervisor)
9. **CANTIDAD** Numero de insumos a pedir (diligencia supervisor)
10. **VR. PRESENTE INCLUIDO IVA** Valor total más IVA. (diligencia supervisor)
11. **OBSERVACIONES** Anotaciones, novedades, faltantes de insumos. (diligencia supervisor)
12. **ESM/ CIUDAD DESTINO:** Nombre del ESM y ciudad de ubicación. (diligencia supervisor)
13. **FECHA PEDIDO:** Fecha de la solicitud del pedido. (diligencia supervisor)
14. **PERSONA CONTACTO (Almacenista)**: contacto grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia supervisor)
15. **NUMERO CONTACTO** Número de teléfono almacenista del ESM que recibe los bienes (diligencia supervisor)
16. **DIRECCIÓN DEL ENVÍO** Dirección de completa envió del pedido. (diligencia supervisor)
17. **AUTORIZA** Nombre completo legible, grado y firma del supervisor del contrato (diligencia supervisor)
18. **ALMACENISTA QUE RECIBE** Nombre legible y grado del almacenista del ESM que recibe los bienes. (diligencia almacenista)
19. **FECHA RECIBIDO** Día mes y año del recibido de los insumos. (diligencia almacenista)
20. **FIRMA** Firma del almacenista encargado (diligencia almacenista)

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

ACTUANDO EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD CASALIMPIA S.A IDENTIFICADA CON NIT No 860.010.451-1

CERTIFICA

*Que la compañía **CASALIMPIA S. A** se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus trabajadores a salud, los sistemas de riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, y los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondientes a **ABRIL 2.022** de conformidad con lo previsto en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Decreto 2170 de 2002 y Decreto 0862 de abril de 2.013.*

Firmada en Bogotá D.C. el día 03 de mayo de 2.022.

WILLIAM CARTAGENA VANEGAS

Revisor Fiscal

T.P. 103207-T

Casalimpia S.A.
Líderes en servicios y bienestar

AUTORIZACION NUMERACION DIAN No. 18764021376763 DE 2021/11/18 DEL No 1579656 AL 2500000
VENCE 2023/11/18
GRAN CONTRIBUYENTE RESOL. 9061 de 10/12/2020
SOMOS AUTORRETENEDORES RESOL. No 15365 DEL 11/12/2007
AGENTE RETENEDOR DE IVA-Actividad económica 8129

CUFE: 2a2c6eb5a0de4b224eaa540719707ccc40cc3f5cdf8f81bd69a178a7edd1def25f6779a646375f3e3721772ecbbcc7b8

NIT: 860.010.451-1

RESPONSABLE DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE ACTIVIDAD ECONÓMICA ICA 304 TARIFA 9.66 X 1000 CÓDIGO CIIU 8129

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

NIT:830039670 - 5
CARRERA 13 26 50 EDIFICIO BACHUE 5 PISO CENTRO INTERNACIONAL TEQ
BOGOTÁ, D.C. Tel: 3487030
Correo: liliana.rodriguez@armada.mil.co;analista.cce@casalimpia.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No 1602030
ORDEN : 77837
FECHA : 17/05/2022
VCTO : 20/05/2022

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2022/04/01 - 2022/04/30

CCE-

Por concepto de prestacion de servicio de aseo, según relación adjunta:
ORDEN DE COMPRA 77837

#$15-01-11-055;77837-ARC DISAN-2021;liliana.rodriguez@armada.mil.co#$

DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS:

1 BOGOTÁ, D.C. SERVICIO INTEGRAL ASEO Y CAFETER	3,379,480.75
BOGOTÁ, D.C. A.I.U. SERVICIO INTEGRAL ASEO Y CAFETER	375,497.86
I.V.A. 19 % .....$	71,344.59
2 BOGOTÁ, D.C. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	737,500.27
BOGOTÁ, D.C. A.I.U. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	81,944.47
I.V.A. 19 % .....$	15,569.45
3 BOGOTÁ, D.C. AIU 1% CCE	45,744.24
TOTAL A PAGAR: .....:	**4,707,081.63**

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL OCHENTA Y UN CON SESENTA Y TRES CENTAVOS PESOS

TOTAL DE LINEAS: .....: 3

***** Toda notificación de rechazo debe ser realizada por plataforma o enviada al correo facturacion@casalimpia.com.co *****

"DESPUES DE TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN NO SE ACEPTA DEVOLUCIÓN NI RECLAMO"
"NOS ACOGEMOS A LA LEY 1231 DE 2008"
"Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según el artículo 774 del código de Comercio"
La mora en en el pago de esta factura de venta al vencimiento del documento o del plazo pactado en el contrato, nos autoriza a cobrar intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley.
Si la cancelación la realiza por cheque y este es devuelto. Se le aplicara a este el artículo 731 del código de Comercio sanción del 20% del importe del cheque, sin perjuicio de que dicho temedor persiga por las vías comunes la indemnización de los daños que le ocasione
GRANDES CONTRIBUYENTES DISTRITALES - Resolución DDI-000601 de 2019 - No efectuar Retención de ICA

MEDIO DE PAGO: ACUERDO MUTUO - GENERADO POR: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7
FORMA DE PAGO: CREDITO - 3 dias - FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: 17/05/2022 11:18:45

CASALIMPIA S.A.

CLIENTE: NOMBRE _____ IDENTIFICACIÓN _____
FIRMA DEL ENCARGADO _____ FECHA DE RECIBO D M A
ELABORO: JMAHECHA

FAVOR CANCELAR ESTA FACTURA A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS 012-07980-2 AV VILLAS

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	860010451-1	CASALIMPIA		AV EL DORADO NO 100BIS 70	4578383	seguridadsocial@casalimpia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
					16764	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-04	E	03/05/2022	58540202	$4.557.156.600	

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					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	164.400	0		0		0	0	0	0	164.400	4
CCFC23	EPS-CCFC COM GUAJIRA	892115006-5	195.700	0		0		0	0	0	0	195.700	6
CCFC24	EPS-S Comf Huila	891180008-2	817.000	0		0		0	0	0	0	817.000	21
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	177.500	0		0		0	0	0	0	177.500	6
CCFC50	EPS-S COMFAORIENTE	890500675-6	148.600	0		0		0	0	0	0	148.600	4
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	2.776.500	0		0		0	0	0	0	2.776.500	80
EAS027	Fondo Pas Ferrocarriles	800112806-2	46.000	0		0		0	0	0	0	46.000	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	3.512.400	0		0		0	0	0	0	3.512.400	27
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	221.010.800	0		0		0	0	0	0	221.010.800	5359
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	90.194.500	0		0		0	0	0	0	90.194.500	1715
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	59.970.400	0		0		0	0	0	0	59.970.400	1284
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.170.300	0		0		0	0	0	0	57.170.300	1232
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	3.750.000	0		0		0	0	0	0	3.750.000	95
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	94.301.800	0		0		0	0	0	0	94.301.800	2252
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	6.454.500	0		0		0	0	0	0	6.454.500	158
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	123.831.200	0		0		0	0	0	0	123.831.200	3026
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	3.321.300	0		0		0	0	0	0	3.321.300	88
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	10.767.100	0		0		0	0	0	0	10.767.100	289
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	2.485.200	0		0		0	0	0	0	2.485.200	62
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	1.307.200	0		0		0	0	0	0	1.307.200	31
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	2.471.900	0		0		0	0	0	0	2.471.900	60
EPSC22	EPS-S Convida	899999107-9	510.400	0		0		0	0	0	0	510.400	18
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	503.900	0		0		0	0	0	0	503.900	13
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	8.987.100	0		0		0	0	0	0	8.987.100	269
EPSIC1	DUSAKAWI EPS	824001398-1	91.600	0		0		0	0	0	0	91.600	3
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	499.500	0		0		0	0	0	0	499.500	14
EPSIC4	ANAS WAYUU EPS	839000495-6	182.600	0		0		0	0	0	0	182.600	5
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	281.400	0		0		0	0	0	0	281.400	9
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	809008362-2	37.400	0		0		0	0	0	0	37.400	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	5.995.900	0		0		0	0	0	0	5.995.900	161
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	5.459.000	0		0		0	0	0	0	5.459.000	145
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	7.959.600	0		0		0	0	0	0	7.959.600	216
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	2.780.600	0		0		0	0	0	0	2.780.600	77
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	1.227.700	0		0		0	0	0	0	1.227.700	31
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	40.100	0		0		0	0	0	0	40.100	1

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	860010451-1	CASALIMPIA		AV EL DORADO NO 100BIS 70	4578383	seguridadsocial@casalimpia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
					16764	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-04	E	03/05/2022	58540202	$4.557.156.600	

TOTALES PENSIÓN												
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	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	497.846.500	0	0	424.900	650.300	0	0		498.921.700	2939
230301	Porvenir	800224808-8	1.566.047.300	0	0	530.900	530.900	0	0		1.567.109.100	9370
230901	Old Mutual	800253055-2	6.281.700	0	0	132.600	132.600	0	0		6.546.900	13
231001	Colfondos	800227940-6	267.498.100	0	0	77.600	77.600	0	0		267.653.300	1565
25-14	Colpensiones	900336004-7	489.005.000	0	0	517.900	517.900	0	0		490.040.800	2812

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	333.911.800				333.911.800	0	0	333.911.800			3.339.118	333.911.800	16755

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	40.000	0	0	40.000	1
CCF04	Comfama	890900841-9	38.408.600	0	0	38.408.600	1029
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	29.206.700	0	0	29.206.700	750
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	14.953.200	0	0	14.953.200	400
CCF10	Comfaboy	891800213-8	5.691.800	0	0	5.691.800	171
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	6.212.500	0	0	6.212.500	177
CCF13	Comfaca	891190047-2	861.200	0	0	861.200	28
CCF14	Comfacauca	891500182-0	2.992.000	0	0	2.992.000	91
CCF15	Comfacesar	892399989-8	5.179.700	0	0	5.179.700	161
CCF16	Comfacor	891080005-1	4.144.800	0	0	4.144.800	138
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	448.452.600	0	0	448.452.600	10807
CCF29	Caja Fliar Choco	891600091-8	299.700	0	0	299.700	11
CCF30	Caja Fliar La Guajira	892115006-5	1.765.300	0	0	1.765.300	55
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	5.108.300	0	0	5.108.300	136
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	6.339.100	0	0	6.339.100	194
CCF34	Cofrem	892000146-3	7.081.700	0	0	7.081.700	192
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	2.526.100	0	0	2.526.100	76
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	29.200	0	0	29.200	1
CCF37	Comfanorte	890500516-3	4.135.400	0	0	4.135.400	127
CCF39	Cajasan	890200106-1	572.600	0	0	572.600	15
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	23.004.000	0	0	23.004.000	637
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	1.664.600	0	0	1.664.600	57
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	3.323.000	0	0	3.323.000	90
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	7.661.400	0	0	7.661.400	214

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	860010451-1	CASALIMPIA		AV EL DORADO NO 100BIS 70	4578383	seguridadsocial@casalimpia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
					16764	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-04	E	03/05/2022	58540202	$4.557.156.600	

CCF50	Comfenalco	890700148-4	9.077.000	0	0	9.077.000	249
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	196.700	0	0	196.700	5
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	28.482.600	0	0	28.482.600	799
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	191.700	0	0	191.700	9
CCF64	Cajasai	892400320-5	446.000	0	0	446.000	14
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	80.000	0	0	80.000	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	918.900	0	0	918.900	29
CCF68	Comcaja - Campesina	800231969-4	190.000	0	0	190.000	8
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	1.854.400	0	0	1.854.400	57

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
4.980.500	0	0	4.980.500	18
ICBF				
7.470.600	0	0	7.470.600	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	35	719.431.100	719.431.100
Pensión	5	2.830.271.800	2.830.271.800
Riesgos Laborales	1	333.911.800	333.911.800
CCF	33	661.090.800	661.090.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	7.470.600	7.470.600
MEN	0	0	0
SENA	1	4.980.500	4.980.500
TOTALES	76	4.557.156.600	4.557.156.600

PAGADA

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