

### Minhacienda

Codigo:	Apo.4.1.4Fr002
Fecha	19/11/2012
Versièn	5

					recna	19/11/2012	
	Apo.414 Fr.	002 Cumplido	para Pago		Versiòn	5	
PARA: SUBDIRI	ECCION FINANCIERA Y GRUPO DE	CONTRATOS	RADICADO No.:	CP -			DNS 19
— DATOS GENE	ERALES DEL CONTRATO				No.Compromiso		
CONTRATO, ORD	EN O CONVENIO No.	2 .	006 - 2		跨陰睽		13381
NIT O DOCUMENT	TO DE IDENTIFICACION DEL CONT	RATISTA	79338886	Hadio	cado: 2-2021-0	)44865	
OBJETO DEL CON	NTRATO, ORDEN O CONVENIO		 IISTRO DE REPUESTOS E INSU IO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚB		tá DsCoupethedres	septiembrede202	o <b>t 1.5</b>

— DATOS GENERALES DEL	CONTRATO									
CONTRATO, ORDEN O CONVI		2	7.[	006	- [	20	No.	Compromiso	819,13	3819,133819,13381
NIT O DOCUMENTO DE IDENT	TIFICACION DEL	CONTRATISTA			793388	R R	adicado:		044865	
OBJETO DEL CONTRATO, OR		NIO CONTRA		SUMINISTRO DE NISTERIO DE HACI	REPUESTO	S E INSU		DIFERENCES	saptiembre	sde 2021 15
FECHA DE SUSCRIPCION DEI	CONTRATO C	DRDEN O CONVEN	IIO		20/	09/2019				
NOMBRE CONTRATISTA	L OOM MATO, C	LAGUNA VARGAS		M ALFONSO	20/	03/2013				
VR CONTRATO MAS ADICION	ES			761,235,456.00	ADIC		50,000,000.0	00 COTR		711,235,456.0
FECHA DE INICIO:		27/09/2019	9		J L	TORE M	INIMO DE SEGL		Λ1	
FECHA DE TERMINACION:		31/07/202	2	I.B	.C.	TOPE MI	SALUD		NSION	A.R.L.
LOD DAGADO:	500 004 400 04		LOD DE	NDIENTE BOD E IE	OUTAD:		000 001 010 00		0/ E IEO HOIÒN	
LOR PAGADO:	522,904,439.94	VA	LOR PER	NDIENTE POR EJE	CUTAR:		238,331,016.06		% EJECUCIÓN	: 69
•	ndicion					¿DISPONIBILI	DAD PRESUPU	ESTAL¿		DEL CONTRATO¿ Y
Pago No. de TURA NO. CR 20508 CO	Pago Ac	laracion	Vr.Pa	ago Iva A	plicado	Valor	lva	Amor Anticip	oada To	tal a Pagar
	JULI PAR	DEL MES DE IO 2021 IA EL MHCP . TOTALES		8,286,281.00			1,574,393.39			
							TOTAL A	A PAGAR		9,860,674.39
PERIODO PAGADO - APORTE		SOCIAL JULIO DEI	L AÑO 20	021			PLANII	LLA No.		
Factura	1	Cue	nta de Co	obro			Declara	cion juramenta	ada Seguridad Social	
tros Anexos o Folios	16	Entra	da a Alma	acen			Constan	cias de pago c	le la seguridad social	1
								Tota	al de Folios Anexos	18
calidad de Supervisor/Intervente igaciones con el sistema de segu										



Fecha

5/08/2021

WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS NIT 79.338.886 - 8

- 8 Hora Expedición:

16:05:05

Cliente: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° CR 20508

Nit: 899,999,090 - 2

Direccion: CARRERA 8 No 6 C 38

Ciudad: BOGOTA D.C.

Telefono: 3811700 Contrato: 2006 -2019 Fecha Factura: 5/08/2021

**Vendedor:** PEÑA NORMA

Centro Costo: 1

Item	Descripción	Marca	Und.	Cant.	Vr. Unitario	Valor Total
26	Arena de peña cernida en lona	N/A	М3	3.00	70,055.00	210,165.00
27	Arena de pozo	N/A	М3	6.00	84,837.00	509,022.00
28	Arena de río 1 M3	N/A	М3	3.00	107,710.00	323,130.00
103	Cinta de enmascarar. Multipropósitos. Dimensiones (36mmx40m).	N/A	RLL	54.00	4,197.00	226,638.00
127	Diafragma Sloan	N/A	UND	10.00	74,423.00	744,230.00
138	Estuco plástico X 5 GALONES	N/A	CUÑ	10.00	27,468.00	274,680.00
157	Limpiador para Tuberías en pvc. contenido 1/4 GR	N/A	UND	4.00	17,814.00	71,256.00
177	Pintura arquitectónica y decorativa, acrílica diluible con agua (tipo 1), de color blanco, con acabado mate, x 5 GALONES SÚPER LAVABLE	N/A	CUÑ	10.00	114,046.00	1,140,460.00
209	Repuesto filtro purificador	N/A	GL	20.00	11,115.00	222,300.00
283	Tubo fluorescente color blanco para lámpara 2x32 t-8	N/A	UND	300.00	2,482.00	744,600.00
286	Tubo led de 18 w	N/A	UND	300.00	6,613.00	1,983,900.00
287	Tubo led de 9w	N/A	UND	100.00	6,613.00	661,300.00
314	PANEL LED DE 8 W INCRUSTAR	N/A	UNI	29.00	22,400.00	649,600.00
315	BURLETE PLASTICO ADHESIVO 11-90X 9MM X 5MM	N/A	ROL	10.00	52,500.00	525,000.00

#### **Observaciones**

#\$13-01-01-000;2.006-2019;Edgar.Torres@minhacienda.gov.co#\$

Credito 9,860,674.39 Cuota 1 Vence el 2021-09-06

Total Bruto 8,286,281.00 IVA 1,574,393.39 Total a Pagar \$ 9,860,674.39

## NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MCT CON 39/100

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. **Autorización de facturación No.** 18764015281506 **aprobado en** 2021-07-21 **vigente** 18 Meses, **prefijo** CR **desde el número** 20489 **al** 30000

WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS GERENTE

Responsables de iva - Actividad Económica 4663 Tarifa ICA 11.04 X 1000 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES

CUFE56c495d79141d750b675be2ce49726743022b8c70f724ca2b48f7d223c332e804f633cd9912

Firma y Sello de Recibido

ORIGINAL Pagina : 1 de 1

Factura impresa por SIIGO S.A. Nit. 830.048.145 - 8



Fecha

5/08/2021

WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS NIT 79.338.886 - 8

Hora Expedición: 16:05:05

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Cliente:

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° CR 20508

Nit: 899.999.090 - 2

Fecha Factura: 5/08/2021 Direccion: CARRERA 8 No 6 C 38

Ciudad: BOGOTA D.C.

Telefono: 3811700 Contrato: 2006 -2019 Vendedor: PEÑA NORMA

**Centro Costo:** 

Item	Descripción	Marca	Und.	Cant.	Vr. Unitario	Valor Total
26	Arena de peña cernida en Iona	N/A	M3	3.00	70,055.00	210,165.00
27	Arena de pozo	N/A	M3	6.00	84,837.00	509,022.00
28	Arena de río 1 M3	N/A	M3	3.00	107,710.00	323,130.00
103	Cinta de enmascarar. Multipropósitos. Dimensiones (36mmx40m).	N/A	RLL	54.00	4,197.00	226,638.00
127	Diafragma Sloan	N/A	UND	10.00	74,423.00	744,230.00
138	Estuco plástico X 5 GALONES	N/A	CUÑ	10.00	27,468.00	274,680.00
157	Limpiador para Tuberías en pvc. contenido 1/4 GR	N/A	UND	4.00	17,814.00	71,256.00
177	Pintura arquitectónica y decorativa, acrílica diluible con agua (tipo 1), de color blanco, con acabado mate, x 5 GALONES SÚPER LAVABLE	N/A	CUÑ	10.00	114,046.00	1,140,460.00
209	Repuesto filtro purificador	N/A	GL	20.00	11,115.00	222,300.00
283	Tubo fluorescente color blanco para lámpara 2x32 t-8	N/A	UND	300.00	2,482.00	744,600.00
286	Tubo led de 18 w	N/A	UND	300.00	6,613.00	1,983,900.00
287	Tubo led de 9w	N/A	UND	100.00	6,613.00	661,300.00
314	PANEL LED DE 8 W INCRUSTAR	N/A	UNI	29.00	22,400.00	649,600.00
315	BURLETE PLASTICO ADHESIVO 11-90X 9MM X 5MM	N/A	ROL	10.00	52,500.00	525,000.00

#### **Observaciones**

#\$13-01-01-000;2.006-2019;Edgar.Torres@minhacienda.gov.co#\$

Credito 9,860,674.39 Cuota 1 Vence el 2021-09-06

**Total Bruto** 8,286,281.00 IVA 1,574,393.39 **Total a Pagar** \$ 9.860.674.39

#### NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y **CUATRO PESOS MCT CON 39/100**

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. Áutorización de facturación No. 18764015281506 aprobado en 2021-07-21 vigente 18 Meses, prefijo CR desde el número 20489 al 30000

**WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS GERENTE** 

Responsables de iva - Actividad Económica 4663 Tarifa ICA 11.04 X 1000 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES

CUFE56c495d79141d750b675be2ce49726743022b8c70f724ca2b48f7d223c332e804f633cd9912 3e912181dcf222d0h9650

Firma y Sello de Recibido

**COPIA** Pagina: 1 de 1

Factura impresa por SIIGO S.A. Nit. 830.048.145 - 8

#### Documento Recepción Gestionado

factura.electronica@olimpiait.com <factura.electronica@olimpiait.com>

Mié 11/08/2021 3:06 AM

Para: facturacion@isiigo.com <facturacion@isiigo.com>; contabilidad.intersuministros@outlook.es < contabilidad.intersuministros@outlook.es

Bogotá, 8/11/2021 3:05:52 AM

## Reciba un saludo cordial WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS Y/O INTERAMERICANA DE SUMINISTROS:

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO ha Aprobado la Factura CR20508.

**Nota:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y esta dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

#### MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

3811700



Minhacienda

Si presenta inconvenientes por favor comuniquese con el supervisor aprobador

© 2021 Factura Electrónica By Olimpia IT



## Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato

Código:	Apo.4.1.Fr.16
Fecha:	22-03-2019
Versión:	3
Página:	1 de 4

#### CONTENIDO DEL INFORME

1.	Condiciones del Contrato
2.	Objeto del Contrato
	Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados

#### 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 2006-2019

Nombre del Contratista: WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS

Periodo informe: del 1 de julio al 31 de julio del 2021.

Supervisor: ANDRY JULIETH DUEÑAS ROBAYO

Área perteneciente: Infraestructura

#### 2. OBJETO DEL CONTRATO

Contratar el suministro de repuestos e insumos para los diferentes mantenimientos locativos que requiera el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

## 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

1. Realizar la entrega de los bienes a adquirí de acuerdo con las especificaciones relacionadas en el presente contrato, teniendo en cuenta que las cantidades solicitadas por el Ministerio, pueden variar de acuerdo con las necesidades o eventualidades que se presenten.

#### AVANCE:

Se entregaron en el ministerio a satisfacción los bienes solicitados durante el periodo, cumpliendo con las especificaciones y cantidades requeridas por el ministerio.



#### Informe de Ejecución y Supervisión de **Contrato**

Código:	Apo.4.1.Fr.16
Fecha:	22-03-2019
Versión:	3
Página:	2 de 4

# AMERICANA DE SUMINISTRO

22/06/2021

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

NIVEL CENTRAL

REMISION No.68- 2020 CONTRATO: 2006 - 2019 CONTACTO: 3202276504

	Carrera 8 No. 6C - 38		OSCAR S	ANC	HEZ	_				_	
ITEM	DESCRIPCIÓN	MEDIDA	CANT	1	//R UNIT		IVA	VA	LOR TOTAL		TOTAL
103	Cinta de enmascarar. Multipropósitos. Dimensiones (36mmx40m).	UN	54	\$	4.197	\$	797	\$	4.994	\$	269.699
138	Estuco plástico X 5 GALONES	UN	10	\$	27.468	\$	5.219	\$	32.687	\$	326.869
157	Limpiador para Tuberías en pvc. contenido 1/4 GR	UN	4	\$	17.814	\$	3.385	\$	21.199	\$	84.795
177	Pintura arquitectónica y decorativa, acrílica diluible con agua (tipo 1), de color blanco, con acabado mate, x 5 GALONES SÚPER LAVABLE	UN	10	\$	114.046	\$	21.669	\$	135.715	\$	1.357.147
283	Tubo fluorescente color blanco para lámpara 2x32 t-8	UN	300	\$	2.482	\$	472	\$	2.954	\$	886.074
314	PANEL LED DE 8 W INCRUSTAR	UN	29	\$	22.400	\$	4.256	\$	26.656	\$	773.024
								10		_	

\$ 3.697.608

Recibida por:

# **INTERAMERICANA DE SUMINISTR**

22/07/2021

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO NIVEL CENTRAL

Carrera 8 No. 6C - 38

REMISION No.67- 2020 CONTRATO: 2006 -2019 CONTACTO: 3202276504 OSCAR SANCHEZ

ITEM DESCRIPCIÓN MEDIDA CANT V/R UNIT IVA VALOR TOTAL TOTAL Tubo led de 18 w 286 300 6.613 \$ 1.256 \$ 7.869 \$ 2.360.841 287 Tubo led de 9w UN 100 6.613 1.256 7.869 \$ 786,947 BURLETE PLASTICO ADHESIVO 11-315 UN 10 52.500 9.975 62.475 \$ 624.750 90X 9MM X 5MM 127 UN 10 Diafragma Sloan 74.423 14.140 88.563 \$ 885.634 209 Repuesto filtro purificador UN 20 11.115 2.112 13.227 \$ 264.537 26 Arena de peña cernida en lona 58.870 \$ 11.185 \$ 70.055 \$ 210.165 Arena de pozo МЗ 87.837 \$ 527.022 107.710 \$ 323.130 Arena de río 1 M3 \$ 5.983.026

Recibida por:

Sanchern



## Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato

Código:	Apo.4.1.Fr.16
Fecha:	22-03-2019
Versión:	3
Página:	3 de 4

2. En caso que se necesite con urgencia el producto, deberá ser entregado máximo en cuatro (4) horas siguientes de la solicitud, dentro del horario hábil de atención del Ministerio, en perfecto estado y a satisfacción del Ministerio, de acuerdo con lo establecido en el contrato.

#### **AVANCE**

#### No aplica.

3. Reposición de los elementos de garantía: El contratista debe garantizar que se compromete a sustituir los bienes que resulten defectuoso, dentro del horario de atención del Ministerio, en perfecto estado y satisfacción del Ministerio, de acuerdo con lo establecido en el contrato.

#### **AVANCE**

#### No aplica.

4. Reposición de los elementos por garantía: El contratista debe garantizar que se compromete a sustituir los bienes que resulten defectuosos, dentro del día hábil siguiente al requerimiento que le efectué el supervisor del contrato, en la dependencia de la Entidad que se le indiqué.

#### AVANCE:

Hasta el momento no se han devuelto elementos por garantía.

5. Asumir todos los costos de trasporte de los bienes solicitados, en las instalaciones del Ministerio de Hacienda y Crédito Público ubicado en la carrera 8 No. 6 C -38 de la ciudad de Bogotá.

#### AVANCE:

Hasta el día de hoy el Ministerio de Hacienda y Crédito Público no ha asumido ningún costo de trasporte por los elementos suministrados.

El proveedor ha asumido todo el costo de trasporte de los bienes.

- 6. En caso de requerirse el suministro de bienes no relacionados en la lista de bienes, el contratista deberá:
  - Presentar tres (3) cotizaciones, de las cuales (2) deberán corresponder a establecimientos reconocidos en el sector, en un término no mayor a tres (3) días hábiles a partir de la fecha del requerimiento efectuado por el supervisor del contrato, las cuales se someterán a un análisis comparativo por parte de la mismo, incorporando una cotización por parte de la Subdirección de Servicios en el cual se considerarán los precios del mercado, La oportunidad y favorabilidad DE la oferta para la entidad, seleccionando la del menor valor económico.
  - Entregar los elementos dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha de la comunicación de aprobación y aceptación de la cotización por parte del Supervisor del contrato.
     Si esto sucediese, el elemento o los elementos serán incluido en la lista de insumos de entrega periódica bajo las mismas condiciones del suministro de los bienes previstos en los estudios previos.

AVANCE: N/A



#### Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato

Código:	Apo.4.1.Fr.16
Fecha:	22-03-2019
Versión:	3
Página:	4 de 4

Garantizar que los elementos objeto del suministro y distribución cumplan estrictamente con las características de acuerdo con las referencias descritas en el presente contrato y se ajusten a las normas de calidad ICONTEC, de conformidad con lo establecido por la Superintendencia de Industria y Comercio,

#### AVANCE:

Hasta el día de hoy todos los elementos cuentan con las características establecidas en el contrato y presentan la norma de calidad establecida.

8. Garantizar el suministro de todos los elementos descritos en el presente contrato.

#### **AVANCE:**

Se han recibido todos los elementos solicitados.

#### Productos del contrato

Se recibieron en conformidad todos los elementos que se requirieron para la ejecución del contrato en los tiempos establecidos.

Para efectos se adjunta remisiones de recibido de los diferentes elementos que se requirieron para los mantenimientos del mes de julio 2021.

FIRMA CONTRATISTA

WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

Firmado digitalmente por Andry Julieth Duenas Robayo Nombre de reconocimiento (DN): dc-RED, do-Ministerio de Hacienda, ou=Usu-ou=Funcionarios, cn-Andry Julieth Duenas Robayo Fecha: 2021,08.04 15:55:30-0500°

FIRMA SUPERVISOR

ANDRY JULIETH DUEÑAS ROBAYO

22/7/2021 MiPlanilla.com

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

Quiero Probar

Último ingreso exitoso: 2021-07-22 / 04:03:16 PM | Último ingreso fallido: 2021-02-18 / 02:12:09 PM

|--|

Periodo Pensión: Julio 2021. Periodo Salud: Julio 2021.

Julio 22 de 2021 / 4:05 PM

Inicio > Planillas > Resumen de pago

#### Planillas / Resumen de pago

#### Información básica de la planilla

WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS	Nit:	79338886
1	Periodo liquidación Pensiones	Julio 2021
PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Julio 2021
52106197	Total a pagar:	\$870,700
20/08/2021	Total de empleados:	1
22/07/2021	Número de administradoras:	3
	I PRINCIPAL 52106197 20/08/2021	PRINCIPAL Periodo liquidación Pensiones PRINCIPAL Periodo liquidación Salud:  52106197 Total a pagar:  20/08/2021 Total de empleados:  22/07/2021 Número de administradoras:

#### Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	1068759077
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
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$15,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$480,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$375,000
						\$870,700

<sup>\*</sup>Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.









Powered by

Cenet:

Edinet.

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 10.0.66.31



### compensar | miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

																								PAG 1 DE	1
DATOS GI	ENERALES	-													OS DE COTIZA	CION IES, RIESGOS LAB,		T					$\rightarrow$		
TIPO	NUMERO	NOMBRE	O RAZON SO	CIAL			TIPO PRESEN		SUCURSAL / DEP	ENDENCIA		CODIGO		SALUD	CC	F, SENA, ICBF	NUMERO RADICACION	TIPO EMPI PUBLICA	RESA	PEQUEÑO	RTANTE	CODIGO A	RL	CODIGO OPERADOR	1
CC	79338886-	WILLIAM ALF	ONSO LAGUI	NA VARGAS	S	<del></del>	U C	S D					MES 2021	AÑO 7	MES 2021			PRIVADA	v	GRANDE		14-23	$\neg \vdash$	83	$\neg \bot$
		'						l l	<u> </u>	_						J		MIXTA		INDEPENDIENTE	V		ᅼᆚ		
DIRECCI				AD/MUNICIP	10	CODIGO	DEPARTA	MENTO	CODIGO	TELE	FONO	FAX			RREO ELECTRO		ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR	NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	(aaaa	DE PAGO a/mm/dd)		AUTORIZACION	
CRA 12 I	N 19 23 LA ALAMAD	EDA	BOGOTA	Å, D.C.		11001	BOGOTÁ	D. C.	11	33467	40			NOTIE	ENE@HOTMAI	L.COM	7490		0	1	2021/07	7/22	10687590	1077	J)
																									_
TOTAL A	PORTES DEL PERIO	DO A SALUD POR	ADMINISTRA	DORA			,															_			
COD EPS	NIT EPS	COTIZACIO OBLIGATO	N UPO			CIDADES		ERNIDAD	NETO COTIZAC		NTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC		TOTAL S	SUBTOTAL UP	No. RADIC SALDO A FAV	SALDO A FAVO		LDO A FAVO ADICIONA		A PAGAR	No. AFIL			
	000054440.0			NAL NO	o.AUTOR	VALOR	No.AUT	VALOR			MORA OBL	MORA OFC	COIL	ببصحص	ADIC.	SALDO A FAV	OR OBLIG	0	ADICIONA		375.000	1			
EPS005	800251440-6	375.0	00	0		(	,	U	375.000	0	U		U	375.000		-		U		0	3/5.000	1			
													-												
													_												
													-												
				_																					
													+												
																†									
													_		$\overline{}$										
			-																$\rightarrow$			+			
																						+			
											7							_							
																						+			
		1												-						I					
TOTAL A	PORTES DEL PERIO	DO A PENSIONES	POR ADMINIS	TRADORA							TOTAL A	PORTES DEL	PERIODO	A CAJAS PC	R ADMINISTRA	ADORA			TOTAL	L APORTES DEL PE	RIODO A ICB	F Y SENA			
COD	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ		NDO SOLI SE SE	INTERES	INTERES	TOTAL A PAGA	No. AFIL	COD	NIT	CCF	VALOR AP	ORTE DIAS		TOTAL A PAGAR	No. AFIL	CON	C VALOR	DIAS MORA	INT MOF	RA TO	TAL A PAGAR	No. AFIL
AFP			AFILIADO	APORT			MURA CUTIZ	MORA FONDO			CCF				MORA	MORA									AFIL
230201	800229739-0	480.000	(	)	0	0 0	0	0	480.0	00 1							+	+	1	0	n	ICBF	0	0	0
										7							+		<u>                                   </u>	-			<del>-</del>		
				1								/													
		1																					_		
$\overline{}$					_					_									1	0	0	SENA	0	0	0
											1 1														
										_	4														
				+	<b>\</b>					-	1 -					+	+		DENG	NUMERO DE A	DMINISTR	ADORAS REI	PORTADA	AS	
											1 🖯						+		SALU			1			
																				GOS LABORALE	S	1			
											J						1			AS DE COMPENS	ACION	0			
TOTAL	OPTES DEL DEBIG	DO A PIESCOS-L	BORALES								-	-					+		OTR/			0			
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGA		INCAPA	CIDADES	٨٥	ORTES OTROS	VALOR N	FTO			+				-	+		TOTA	AL.		3			
				UTORIZ		LOR	RIESG	COTIZAC				+								TOTAL A PAGAR	R POR TIPO	AN	TES DE	V41 OD =0	- 4.1
14-23	860011153-6	15.7				0	0		15.700											ADMINISTRA		IGE,L	MA,IRP Y MORA	VALOR TO	
DIAS	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APO COTIZ	RT No. RADI	CAC SALDO	SALDO A	A FAVOR	FONDO OLIDARIDAD	TOTAL A P	AGAR											SIONES			480.000		30.000
0	0			MON		0	157		15.700			+				-	+		SALU	JD GOS LABORALE:	s	-	375.000 15.700		75.000 15.700
-					1			1				1			1	1	1		CCF		_	+	0	<del>                                     </del>	0
TOTAL A	PORTES DEL PERIO		CION		тот	AL APORTES D	EL PERIODO A	ESAP											SENA				0		0
VA	LOR DIAS	INT MORA FONI	OO TOTAL	A PAGAR		VALOR	DIAS MORA INT	MORA FONDO	TOTAL A PAGA	AR.	-	-					1	-	ICBF				0		0
	WORA				1 F						-	+-				-	+	+	ESAF	STERIO DE EDITO	ACION	_	0	-	0



LIQUIDA	ACION DE	ETALLADA DE APORTE	es																										
			DATOS DEL AFILIADO									NO	/EDAD	ES						VALO	R IBC		ANTE	ANO EN			IIDACION DE A	PORTES	
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD	COD C	RET	TAE	TDP	VSP	VTE	SLN	IGE	VAC	VCT	RP N	UEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBT	COLOMBIA	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79338886	LAGUNA VARGAS WILLIAM ALFONSO	EPS005	230201		$\blacksquare$					$\blacksquare$		$\vdash \vdash$					3.000.000	3.000.000	0	3.000.000	0		480.000	0	0	375.000	C
							+	-	H	-		+		++	+	-													
									Ш					Ш															
							+		H	+		+	-	$\vdash$	+	_							-						
									Ħ																				
									$\sqcup$			$\bot$		$oxed{oxed}$	$\perp$														<u> </u>
							+	+	H		H	+		+	+	-													
									П					П															<u> </u>
							+		H	+		+	-	$\vdash$	+	_							-						
									Ħ					Ħ	Ħ														
							$+$ $\overline{1}$	+	${f H}$	+	oxdot	+	+	${f H}$	+1	-   -							$\vdash \vdash$						
							+	+	H	+	H	+	+	+	+	-							${\mathsf H}$						
									П		П			П	П														
							+	+	${}+$	+	H	+	+	+	+	+							┢┢	-					
							$\Box$	$\perp$	廿	t	廿	Ħ	t	廿	Ħ	┇							且	t					
						$\vdash \exists$	+I		H		H	+	$-\Gamma$	H	$+$ $\Box$								H						
							+	+	${\mathsf H}$		$\vdash \vdash$	+		+	+	-													
							$\Box$		П		П			П															
							+		++			+		++															
									Ħ						$\Box$														
							$\blacksquare$	_				$\blacksquare$		$\vdash$															<u> </u>
							$\pm$	+	H	+	H	$\pm$	+	++	+	+							1	-					
									Ш					Ш															
							+	-	H	+	$\vdash$	+	+	++	+	+								-					
									Ħ																				
									$\sqcup$			$\bot$		igspace	$\perp$														<b>—</b>
							+		H	+	H	+	+	H	+	_													
									Ш					Ш															
						-	+	-	₽₽	-		+	-	₩	+	_	-												<b>——</b>
							力	1	Ш	1	Ħ	$\pm$	1	Ш	力														
							П	1	H	Ŧ	H	H	Ŧ	H	П								H						_ <del>_</del> _
							+	+	${}^{+}$	+	H	+	+	+	+	+							++	-					
							$\Box$		П					П															
						-	+	+	H	+	H	+	+	+	+	+							╁┼	-					
							$\Box$	$\perp$	廿	t	廿	Ħ	t	廿	Ħ	┇							且	t					
							47	-	H	$\perp$	H	+	$\bot$	H	$+ \mathbb{I}$								H						
							+	+	${}^{+}$	+	H	+	+	+	+	+							++	+					
							П		П			П		Ц	П														
							+	-	H	+	_	+		+	+	-							$\vdash$						
															11								Ш	ᆂ					
									П		П	П		LΤ	П														<del></del>
						-	$\blacksquare$	+	$\vdash$	+	$\vdash$	+	+	++	+	-							$\vdash$	-					
									Ш																				

22/7/2021 MiPlanilla.com

Último ingreso exitoso: 2021-07-22 / 03:57:22 PM | Último ingreso fallido: 2021-07-22 / 02:47:42 PM

	Salir	Salir	Protección Social Sal	Piso	Pensiones Voluntarias	Cesantías	Reportes	Documentos	Planillas	Empleados	Datos	
--	-------	-------	-----------------------	------	-----------------------	-----------	----------	------------	-----------	-----------	-------	--

Periodo Pensión: Julio 2021. Periodo Salud: Agosto 2021.

Julio 22 de 2021 / 3:58 PM

Inicio > Planillas > Resumen de pago

#### Planillas / Resumen de pago

#### Información básica de la planilla

Empresa:	WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS Y O INTERAMERICANA D	Nit:	79338886
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Julio 2021
Número de radicación:	51928786	Total a pagar:	\$4,082,800
Fecha de vencimiento:	22/07/2021	Total de empleados:	11
Fecha de pago:	22/07/2021	Número de administradoras:	12

#### Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número de aprobación:	1068736770
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
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11		\$0.00	\$626,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		\$0.00	\$712,000
230301	800224808	Porvenir	3		\$0.00	\$536,000
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$200,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	4		\$0.00	\$856,000
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	11		\$0.00	\$576,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		\$0.00	\$254,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0.00	\$118,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$60,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0.00	\$40,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$50,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$54,000
		_			_	\$4,082,800

<sup>\*</sup>Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

MiPlanilla.com

Imprimir transacción

#### https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.









Powered by





Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 190.26.240.243



#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

			DAT	OS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	79338886-8	WILLIAM ALFONS VARGAS Y O INTER		KR 12 19-23. LA ALAMEDA	3346740	CONTABILIDAD.INTERSUMINI STROS@OUTLOOK.ES	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	c	EIUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c	O c		BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD
	, , , ,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR
2021-07	2021-06	E		51928786	\$4.082.8	00

#### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

	TOTALES SALUI												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapaci	dades	Licencia Ma	aternidad	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	254.000	0		0		0	0	0	0	254.000	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	118.000	0		0		0	0	0	0	118.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	50.000	0		0		0	0	0	0	50.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	54.000	0		0		0	0	0	0	54.000	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	712.000	0	0	0	0	0	0		712.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	536.000	0	0	0	0	0	0		536.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	200.000	0	0	0	0	0	0		200.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	856.000	0	0	0	0	0	0		856.000	4

	TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	626.800				626.800	0	0	626.800			6.268	626.800	11

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	576.000	0	0	576.000	11



#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 3

			DAT	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	79338886-8	WILLIAM ALFONS VARGAS Y O INTER		KR 12 19-23. LA ALAMEDA	3346740	CONTABILIDAD.INTERSUMINI STROS@OUTLOOK.ES	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	SIUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI

	TOTALES P	ARAFISCALES											
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											

DATOS DE LA PLANILLA													
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDAD								
11000111111	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC							
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	11	0							
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR								
2021-07	2021-06	E		51928786	\$4.082.800								

	TOTALES POR SU	BSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	576.000	576.000
Pensión	4	2.304.000	2.304.000
Riesgos Laborales	1	626.800	626.800
CCF	1	576.000	576.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	4.082.800	4.082.800



#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

			DAT	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	CORREO				
NI	79338886-8	WILLIAM ALFONS VARGAS Y O INTER		KR 12 19-23. LA ALAMEDA	3346740	CONTABILIDAD.INTERSUMINI STROS@OUTLOOK.ES	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	c	EIUDAD / MUNICIPIO	SALUD
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)	CANTIDA	AD.											
	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC								
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	11	0								
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR									
2021-07	2021-06	E		51928786	\$4.082.800									

DE	ETALLE POR COTIZANTE																																	
			INFORMACIÓN COTIZANTE			T		INFORI	ORMACIÓN NOVEDADES							PENSI	ÓN			SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero Colom, exterior	Exonerado	RET TDE	TDP TAP	VSP	SLN	VAC	VCT	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	zación C	ódigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	СС	1014179645	BAUTISTA ESPINOSA EDWIN ALEJANDRO	1 0		s	П	11					230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	4 65	.300 C	CF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	СС	1016048382	ANGEL TEUTA ANGELA PAOLA	1 0		s							230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	4 69	.600 C	CF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	СС	1023869544	GUTIERREZ DUEÑAS EDWIN STICK	1 0	П	S							25-14	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS002	1.250.000	50.000	14-23	1.250.000	4 54	.400 C	CF22	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
4	СС	1109410324	VIDALES RIVERA CARLOS ALDIVER	1 0		S							231001	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS017	1.250.000	50.000	14-23	1.250.000	4 54	.400 C	CF22	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
5	СС	51880667	SANTANA YEPES ANA YANETH	1 0		S				П			25-14	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS037	1.350.000	54.000	14-23	1.350.000	4 58	.800 C	CF22	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
6	СС	52039582	AMADOR CAMELO NILFA	1 0	Ш	8				П			230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	4 43	.500 C	CF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	52124015	PEÑA MARIN NORMA LUCIA	1 0		8							230301	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS005	1.350.000	54.000	14-23	1.350.000	4 58	.800 C	CF22	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
8	СС	52747909	CASTAÑEDA MORA FRANCY JULIETH	1 0	П	8							230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	4 43	.500 C	CF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
9	СС	79670019	BALLESTEROS CHAVEZ RAFAEL HUMBERTO	1 0		s							25-14	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS002	1.250.000	50.000	14-23	1.250.000	4 54	.400	CF22	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
10	СС	80654476	YUSUNGUAIRA GOMEZ VICTOR ELIGIO	1 0		s			Ш		$\prod$		25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	4 65	.300 C	CF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
11	СС	1019082295	SANDOVAL MALAVER MONICA ANDREA	1 0		s				Ш			230201	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS002	1.350.000	54.000	14-23	1.350.000	4 58	.800 C	CF22	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0