

 El emprendimiento es de todos Minhacienda	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	1
2.	Objeto del Contrato	1
3.	Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados.....	1

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 2006-2019
 Nombre del Contratista: **WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS**
 Periodo informe: del 01 de diciembre al 30 de diciembre del 2021.
 Supervisor: **EDGAR NEFTALI TORRES PRIETO**
 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.

 El emprendimiento es de todos Minhacienda	Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	3 de 4

3. Reposición de los elementos de garantía: El contratista debe garantizar que se compromete a sustituir los bienes que resulten defectuosos, 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 indique. AVANCE: Hasta el momento no se han devuelto elementos por garantía.
5. Asumir todos los costos de transporte 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 transporte por los elementos suministrados. El proveedor ha asumido todo el costo de transporte 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
7. 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:

 El emprendimiento es de todos Minhacienda	Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	4 de 4

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 diciembre 2021.



FIRMA CONTRATISTA

WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS

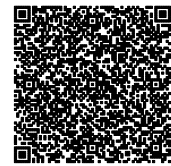
En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

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



FIRMA SUPERVISOR

EDGAR NEFTALI TORRES PRIETO



Fecha 11/01/2022
Hora Expedición: 11:45:45

WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS NIT 79.338.886 - 8

Cliente: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° CR 20938

Nit: 899,999,090 - 2

Dirección: CARRERA 8 No 6 C 38

Ciudad: BOGOTA D.C.

Teléfono: 3811700

Contrato: 2006-2019

Fecha Factura: 11/01/2022

Vendedor: PEÑA NORMA

Centro Costo: 1

Item	Descripción	Marca	Und.	Cant.	Vr. Unitario	Valor Total
318	GRAFITO X 18 GRAMOS	N/A	FRA	.18	98,000.00	17,640.00
1	Aceite lubricante	N/A	UND	75.00	3,459.00	259,425.00
233	Talco x 1 kg	N/A	UND	15.50	3,160.00	48,980.00
137	Estopa común	N/A	PTE	109.00	4,968.00	541,512.00
163	Manto asfáltico 4mm	N/A	RLL	.70	100,190.00	70,133.00
158	Listón de madera de 3 cm x 3 cm x 10 Pies	N/A	UND	.60	4,787.00	2,872.20
103	Cinta de enmascarar. Multipropósitos. Dimensiones	N/A	RLL	.30	4,197.00	1,259.10
307	Varsol	N/A	UND	.20	12,807.00	2,561.40
187	Polietileno o plástico transparente nacional cal 6	N/A	ml	.50	2,853.00	1,426.50
147	Laca transparente brillante x 1 GL	N/A	GL	.32	24,524.00	7,847.68
4	Adaptador hembra pvc de 1/2	N/A	UND	4.00	195.00	780.00
229	Sockets para lámpara de 96 w	N/A	UND	.19	1,134.00	215.46
52	Brocha de cerda mona de 2"	N/A	UND	.70	2,213.00	1,549.10
94	Chapa gabinete Ref:1560	N/A	UND	.80	2,334.00	1,867.20
167	Modelo llave(cualquier referencia)	N/A	UND	.83	720.00	597.60
209	Repuesto filtro purificador	N/A	GL	.16	11,115.00	1,778.40
42	Brazo hidráulico cierra puerta hasta 80kilos.	N/A	UND	.60	47,198.00	28,318.80
70	Cable eléctrico aislado N 10 AWG 600 V con certifi	N/A	ML	.80	1,396.00	1,116.80

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

Observaciones

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

Credito 1,177,957.41

Cuota 1 Vence el 2022-01-11

Total Bruto 989,880.24

IVA 188,077.17

Total a Pagar \$ 1,177,957.41

UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCT CON 41/100

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**

Responsables de iva - Actividad Económica 4663 Tarifa ICA 11.04 X 1000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES

CUFE569fca2625791dbd748250625956d123d981eb63abe57ca4c2da6da825b888da7f31bff833e
2ec3e274d34d8f243b450

WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS
GERENTE

Firma y Sello de Recibido

Documento Recepción Gestionado

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

Jue 13/01/2022 1:43 PM

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

Bogotá, 1/13/2022 1:42:54 PM

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO ha Aprobado la Factura CR20938.

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



Si presenta inconvenientes por favor comuníquese con el supervisor aprobador

© 2021 Factura Electrónica By Olimpia IT

Bogotá D. C., 11 de Enero de 2.022

MINISTERIO DE HACIENDA
La Ciudad

REF: **Certificado Cumplimiento de los Aportes Parafiscales**

Respetados Señores:

Yo, **WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS** identificado con la cédula de ciudadanía número **79.338.886** de Bogotá, propietario del Establecimiento de Comercio **INTERAMERICANA DE SUMINISTROS** con NIT **79.338.886-8** certifico que mi empresa se encuentra hasta la fecha a **PAZ Y SALVO**, con los aportes parafiscales y que ha cumplido en los últimos seis (6) meses con dichos aportes enunciados en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 como son:

- ✓ **SISTEMA DE SALUD**
- ✓ **RIESGOS PROFESIONALES**
- ✓ **PENSIONES**
- ✓ **APORTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN**
- ✓ **I. C. B. F.**
- ✓ **SENA**

Atentamente,



WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS
C. C. No. 79.338.886 de Bogotá

Con minomina - miplanilla podrá enviar su Nómina Electrónica a la DIAN

Quiero Probar

Último ingreso exitoso: 2021-12-21 / 08:03:58 AM | Último ingreso fallido: 2021-10-21 / 09:54:47 AM

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

Periodo Pensión: Noviembre 2021. Periodo Salud: Diciembre 2021.

Diciembre 21 de 2021 / 8:04 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > **Resumen de pago**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS	Nit:	79338886
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Noviembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Diciembre 2021
Número de radicación:	55503238	Total a pagar:	\$4,082,800
Fecha de vencimiento:	21/12/2021	Total de empleados:	11
Fecha de pago:	21/12/2021	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:	1254814425
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

*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://miplanilla.com/>

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



Acerca de los
certificados
SSL



CO-SI006-1



CO-SC5892-16

Powered by  

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

Su dirección IP actual es: 186.31.184.78

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79338886-8	WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS		CR 12 19 23	3346740	CONTABILIDAD.INTERSUMINI STROS@OUTLOOK.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					11 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-12	2021-11	E	21/12/2021	55503238	\$4.082.800

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					
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 Obligatoria	Incapacidades		Aportes 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										
14-23	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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79338886-8	WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS		CR 12 19 23	3346740	CONTABILIDAD.INTERSUMINI STROS@OUTLOOK.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11 0
TOTAL A PAGAR					
2021-12	2021-11	E	21/12/2021	55503238	\$4.082.800

TOTALES POR SUBSISTEMA			
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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79338886-8	WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS		CR 12 19 23	3346740	CONTABILIDAD.INTERSUMINI STROS@OUTLOOK.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
TOTAL A PAGAR						
2021-12	2021-11	E	21/12/2021	55503238	\$4.082.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Código exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MAA	VAC	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014179645	BAUTISTA ESPINOSA EDWIN ALEJANDRO	1	0			S																230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	4	65.300	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	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	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019082295	SANDOVAL MALAVER MONICA ANDREA	1	0			S																230201	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS002	1.350.000	54.000	14-23	1.350.000	4	58.800	CCF22	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
4	CC	1023869544	GUTIERREZ DUEÑAS EDWIN STICK	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	CCF22	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
5	CC	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	CCF22	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
6	CC	51880667	SANTANA YEPES ANA YANETH	1	0			S																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	CCF22	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
7	CC	52039582	AMADOR CAMELO NILFA	1	0			S																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	4	43.500	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	52124015	PEÑA MARIN NORMA LUCIA	1	0			S																230301	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS005	1.350.000	54.000	14-23	1.350.000	4	58.800	CCF22	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
9	CC	52747909	CASTAÑEDA MORA FRANCY JULIETH	1	0			S																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	4	43.500	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
10	CC	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	CCF22	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
11	CC	80654476	YUSUNGUAIRA GOMEZ VICTOR ELIGIO	1	0			S																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	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

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

Quiero Probar

Último ingreso exitoso: 2021-12-21 / 08:07:16 AM | Último ingreso fallido: 2021-12-20 / 04:35:24 PM

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

Periodo Pensión: Diciembre 2021. Periodo Salud: Diciembre 2021.

Diciembre 21 de 2021 / 8:07 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS	Nit:	79338886
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Diciembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Diciembre 2021
Número de radicación:	55502379	Total a pagar:	\$870,700
Fecha de vencimiento:	20/01/2022	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	21/12/2021	Número de administradoras:	3

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:	1254817405
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

*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.



DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	79338886	WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS		CRA 12 N 19 23 LA ALAMADEDA	3346740	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2021-12	2021-12	I	21/12/2021	55502379	\$870.700

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	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	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes 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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79338886	WILLIAM ALFONSO LAGUNA VARGAS		CRA 12 N 19 23 LA ALAMADEDA	3346740	NOTIENE@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2021-12	2021-12	I	21/12/2021	55502379	\$870.700
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	79338886	LAGUNA VARGAS WILLIAM ALFONSO	57	0	N																				230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA