COMFERRETERA
DISTRIBUCIÓN DE SOLUCIONES

Bogotá D.C., 19 de octubre de 2021

Señores
AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Grupo Evaluador
Ciudad

Asunto: Aclaración evaluación preliminar Acuerdo Marco de Precios NO. CCENEG-049-01-2021

Respetados Señores:

Después de revisar en detalle la evaluación elaborada por ustedes, realizo las siguientes aclaraciones esperando sean aceptadas de acuerdo con lo estipulado en el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública:

1. Por un error involuntario, confundimos la región 4 con la región 5, pues, nuestra real voluntad es presentarnos a participar en el grupo integrado por **Bogotá, Boyacá, Cundinamarca, Norte de Santander y Santander**, como se puede apreciar en los documentos presentados de los aliados estratégicos para el puntaje y con presencia física nuestra (sin necesidad de aliado estratégico), como lo demuestra el certificado de existencia y representación legal aportado por nosotros. Cabe aclarar que, en el borrador de pliego de condiciones y pliego de condiciones definitivo inicial, la región 4 correspondía a las zonas antes mencionadas y después mediante adenda pasaron estas zonas a la región 5, lo cual nos generó confusión.

   Cabe mencionar que, EL PRINCIPIO DE LA PREVALENCIA DEL DERECHO SUSTANCIAL SOBRE EL FORMAL, que se encuentra consagrado en el artículo 228 de nuestra Constitución Nacional, contempla que en las actuaciones de la administración prevalecerá el derecho sustancial. Este principio, busca que las formalidades no impidan el logro de los objetivos del derecho sustancial, y que se pueda cumplir a cabalidad. El incumplimiento o inobservancia de alguna formalidad, no debe ser causal para que el derecho sustancial no surta efecto.

   Dicho principio, va de la mano con el principio de eficacia consagrado por el artículo 3 del código contencioso administrativo, el cual contempla:

   "…En virtud del principio de eficacia, ***se tendrá en cuenta que los procedimientos deben lograr su finalidad, removiendo de oficio los obstáculos puramente formales y evitando decisiones inhibitorias. Las nulidades que resulten de vicios de procedimiento podrán sanearse en cualquier tiempo a petición del interesado****…*" la negrilla es nuestra

   De conformidad con el artículo 5 de la Ley 1882 de 2018, lo subsanable es la prueba de todas las circunstancias ocurridas antes del vencimiento del término para presentar las ofertas, ello es lo que implica la prohibición de acreditar circunstancias ocurridas con posterioridad al "cierre del proceso". Lo anterior evita, por ejemplo, que se presenten oferentes que no cumplían con los requisitos para participar al momento de presentar las ofertas, y pretendan cumplirlos durante el proceso de selección o, inclusive, que se puedan variar condiciones de la oferta una vez presentada.

Un mejor entendimiento del significado de la expresión "*circunstancias ocurridas con posterioridad al cierre del proceso*" nos lleva necesariamente a distinguir entre la prueba de un hecho y el hecho mismo. En el caso de la subsanabilidad de las ofertas, una cosa es el requisito habilitante o el elemento de la propuesta y otra su prueba. Lo que prohíbe la norma es que se subsanen requisitos que no estaban cumplidos al momento de presentación de la oferta, o en palabras de la ley, que se acrediten hechos que ocurrieron después del cierre del proceso.

Lo anterior quiere decir que no es la prueba -usualmente un documento- lo que debe ser anterior al cierre del proceso, sino el hecho que ella acredita.

Por tal motivo, solicito respetuosamente, habilitar nuestra oferta para la REGIÓN 5 comprendida por **Bogotá, Boyacá, Cundinamarca, Norte de Santander y Santander,** toda vez que NO ESTAMOS MEJORANDO LA OFERTA, pues, nuestra propuesta para la región 5 no incluye nuevos documentos, con excepción a los que son susceptibles de subsanación que para este caso es la corrección de la carta de presentación.

2. En cuanto a la evaluación jurídica, adjunto póliza corregida de conformidad a lo indicado en el numeral 10.1 del pliego de condiciones y la copia de la cédula de ciudadanía y tarjeta profesional del Revisor Fiscal de acuerdo al numeral 4.1.16.

3. Retomando parte de la respuesta del primer punto de este escrito, solicitamos habilitarnos en el requisito "Aliado Estratégico", toda vez que tenemos presencia dentro de la REGIÓN 5, como lo demuestra el certificado de existencia y representación legal aportado por COMFERRETERA SAS y no requerimos de aliado estratégico, de acuerdo con lo dispuesto en el literal 2 de las notas del numeral 4.4.2, el cual reza:

   "…El Proponente que se presente a una única región, NO será obligatorio que acredite el aliado estratégico siempre y cuando se encuentre ubicado en alguno de los departamentos que conforman la mencionada región…"

Cordialmente,

PABLO HOLGUIN GALVIS
Representante Legal

Adjunto: Lo anunciado

Formato 1 – Carta de Presentación de la Oferta

Bogotá, D.C., 28/09/2021

Señores:
AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Ciudad

Referencia: Proceso de selección **CCENEG-049-01-2021**.

Respetados señores:

Yo, **PABLO HOLGUIN GALVIS** identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de Representante Legal de **COMPAÑÍA DE DISTRIBUCION FERRETERA SAS-COMFERRETERA SAS**, presento Oferta para el Proceso de Selección en referencia, y hago las siguientes manifestaciones con la presentación de la misma:

1. Que conozco los Pliegos de Condiciones, Anexos, la Minuta del Acuerdo, Matriz de Riesgos, las Adendas y demás documentos que hacen parte del proceso licitatorio en general, y en especial las condiciones técnicas, normativa técnica aplicable y especificaciones, económicas, jurídicas y las demás que se deriven de la naturaleza del Acuerdo Marco, y establecidas en los documentos que componen el Proceso de Selección.

2. Que tuve la oportunidad de observar el proyecto de pliego de condiciones, pliego definitivo, solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí de Colombia Compra Eficiente respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.

3. Que estoy autorizado y facultado para suscribir y presentar la Oferta en nombre del Proponente y estoy autorizado para suscribir el Acuerdo Marco de Precios si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.

4. Que la Oferta Económica y Técnica están adjuntas con la Propuesta y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta, so pena de incurrir en las causales de rechazo establecidas en el Pliego de Condiciones; así mismo empleando los documentos vigentes que ha establecido la Entidad para tal fin.

5. Que presento oferta para las regiones o lotes según lo consignado en el formulario electrónico dispuesto en la plataforma SECOP II del presente proceso de selección los cuales corresponden a:

[Indique si se presenta a la región (SI/NO)]

Región	Presenta Propuesta (SI/NO)
1	NO
2	NO
3	NO
4	NO
5	SI
6	NO
7	NO
8	NO

6. Que cuento con sucursales o sedes propias en las siguientes regiones:

Región	Cuenta con sucursal o sede propia en la región (SI/NO)
1	SI

[Para los proponentes singulares, no es obligatorio diligenciar la tercera columna de la tabla anterior, por lo cual podrá ser eliminada.]

7. Que la Oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los costos, transportes, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del Acuerdo Marco de Precios y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos o reclamación alguna.

8. Que la presente Propuesta consta de la totalidad de los archivos, documentos y demás soportes a través del formulario electrónico en la plataforma del SECOP II y que fueron cargados en la plataforma, así como los anexos, formatos solicitados para tal fin y las adendas.

9. Asimismo, declaramos **BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, sujeto a las sanciones establecidas en el artículo 442 del Código Penal (Ley 599 de 2000):

9.1. Que la información contenida en la propuesta y en los documentos que forman parte de la misma es verídica y que asumimos total responsabilidad frente a Colombia Compra Eficiente cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

9.2. Que NO nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley, que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, y que no nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos especiales de intereses para participar establecidos en el presente pliego de condiciones. **En especial, manifestamos que no nos hallamos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del Artículo 38 de la Ley 734 de 2002 (Código Disciplinario Único), en concordancia con el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000.**

*(**Nota:** Se recuerda al proponente que, si está incurso en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, no puede participar en el proceso de selección y debe abstenerse de formular propuesta).*

En caso de llegar a conocer que nos encontramos en curso de alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normatividad vigente, nos comprometemos a **informar de manera inmediata**, tal circunstancia a la Entidad, para que se tomen las medidas legales pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa procesal que se encuentre el proceso de selección (precontractual, contractual y/o post contractual).

10. Que nos comprometemos a asumir las consecuencias en la evaluación derivadas de las correcciones aritméticas (cuando sea aplicable) y en la ejecución del Acuerdo Marco que se suscriba, en el evento en que se deban realizar correcciones aritméticas frente a la información indicada por la Entidad.

11. Que, en caso de resultar adjudicatario, suscribiré el Acuerdo Marco de Precios en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso.

12. Que, en caso de resultar adjudicatario, me obligo a presentar la Garantía de Cumplimiento prevista en los Documentos del Proceso en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma allí contenido.

13. Que manifiesto que el Proponente está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al Sistema de Seguridad Social Integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.

14. Adjunto la garantía de seriedad de la Oferta la cual cumple con lo establecido en los Documentos del Proceso.

15. Que dentro de mí Propuesta **Si**____ **No X** cuento con documentos que ostenten calidad de información confidencial de acuerdo con lo establecido en la sección INFORMACIÓN RESERVADA O CONFIDENCIAL del pliego de condiciones, y fueron marcados como privados o confidenciales en la plataforma del SECOP II al momento de cargar la propuesta.

16. **Con la firma de la carta de presentación se entienden los demás formatos que hacen parte del proceso como firmados y avalados, incluso si alguno de estos no se encuentre firmado.**

17. Recibiré notificaciones para los fines del proceso de selección únicamente a través de la plataforma del SECOP II.

18. Que autorizó **Si X No**____ [marque con una X la opción escogida] a la Agencia Nacional de Contratación Pública -Colombia Compra Eficiente- a realizar la notificación electrónica de los documentos que se llegaren en el marco de lo señalado en el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, para lo cual podrá utilizarse el correo de notificación consignado en el Certificado de Cámara de Comercio adjunto a la propuesta o al siguiente correo electrónico: **gcomercial@comferretera.com**.

19. Para los fines, en los cuales resulte adjudicatario del proceso de selección, la información de contacto del Proponente es la siguiente:

Persona de contacto	PABLO HOLGUIN GALVIS			
Dirección y ciudad	Cra 22. No.12ª-12		**Ciudad**	Bogotá D.C.
Teléfono	5600097-7025734	**Celular**	5600097-7025734	
Correo electrónico	gcomercial@comferretera.com			



Firma representante legal del Proponente

Nombre del R.L.:	**PABLO HOLGUIN GALVIS**
Documento de Identidad:	**80.165.645**
Nombre del Proponente:	**COMPAÑÍA DE DISTRUBUCION FERRETERA SAS-COMFERRETERA SAS**
Dirección de correo electrónico principal:	**gcomercial@comferretera.com**
NIT:	**900.063.026**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**ANTIGUO COUNTRY**	**21**	**21-44-101360951**	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	**10**	**2021**	**30**	**09**	**2021**	**00:00**	**30**	**12**	**2021**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S A S	**NIT: 900.063.026-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 22 NRO. 12 A - 12	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5600097

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE	**NIT: 900.514.813-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 7 NRO. 26 - 20 PISO 17	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7956600

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL AVISO DE CONVOCATORIA LICITACION PUBLICA CCENEG-049-01-2021 CUYO OBJETO ES:EL OBJETO DEL ACUERDO MARCO ES ESTABLECER: (I) LAS CONDICIONES PARA LA COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCION Y FERRETERIA; (II) LAS CONDICIONES EN LAS CUALES LAS ENTIDADES COMPRADORAS SE VINCULAN AL ACUERDO MARCO DE PRECIOS; Y (III) LAS CONDICIONES PARA EL PAGO DEL SERVICIO DE COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIN Y FERRETERIA POR PARTE DE LAS ENTIDADES COMPRADORAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
SERIEDAD DE LA OFERTA	30/09/2021	30/12/2021	$908,526,000.00	

FECHA ADJUDICACIÓN : 27/10/2021

ACLARACIONES

EL PRESENTE ANEXO AJUSTA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA, TODA VEZ QUE LA MISMA DEBE SER DESDE EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2021, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES. LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO INDICADO EN EL NUMERAL 10.1 DEL PLIEGO DE CONDICIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****908,526.00	$ ******20,000.00	$ *****176,419.00	$ *********1,104,945.00	$ ******908,526,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RP SEGUROS RESPONSABILIDAD Y PROTEC	154037	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101360951

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**ANTIGUO COUNTRY**	**21**	**21-44-101360951**	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	**10**	**2021**	**30**	**09**	**2021**	**00:00**	**30**	**12**	**2021**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S A S	**NIT: 900.063.026-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 22 NRO. 12 A - 12	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5600097

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE	**NIT: 900.514.813-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 7 NRO. 26 - 20 PISO 17	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7956600

ADICIONAL:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****908,526.00	$ ******20,000.00	$ *****176,419.00	$ *********1,104,945.00	$ ******908,526,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RP SEGUROS RESPONSABILIDAD Y PROTEC	154037	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11005127899719(3900)000001104945(96)20220930

REFERENCIA PAGO:

1100512789971-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101360951	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	10	2021	30	09	2021	00:00	30	12	2021	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S A S			**NIT: 900.063.026-6**
DIRECCIÓN: CR 22 NRO. 12 A - 12	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	5600097

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION PUBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE			**NIT: 900.514.813-2**
DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 26 - 20 PISO 17	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	7956600

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101360951

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Formato 6 – Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales
Artículo 50 Ley 789 de 2002

Bogotá, D.C., 27/09/2021

Señores:
AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Ciudad

Referencia: Proceso de selección **CCENEG-049-01-2021**.

Yo, **EDWIN JOSE GALINDO CARO** identificado con C.C. **79.905.124**, y Tarjeta Profesional No. **96284-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **COMPAÑÍA DE DISTRIBUCION FERRETERA SAS-COMFERRETERA SAS** identificada con NIT **900.063.026**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 869 de 2002.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 780 de 2016, modificado parcialmente por el Decreto 1990 de 2016.

Dada en Bogotá D.C., a los 27 días del mes de Septiembre de 2021.



Firma Revisor Fiscal

Nombre Proponente:	**COMPAÑÍA DE DISTRIBUCION FERRETERA SAS-COMFERRETERA SAS**
Revisor Fiscal:	**EDWIN JOSE GALINDO CARO**
Documento de Identidad:	**79.905.124**
Tarjeta Profesional:	**96284-T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2D8842F7FBDFEE95

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDWIN JOSE GALINDO CARO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79905124 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 96284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

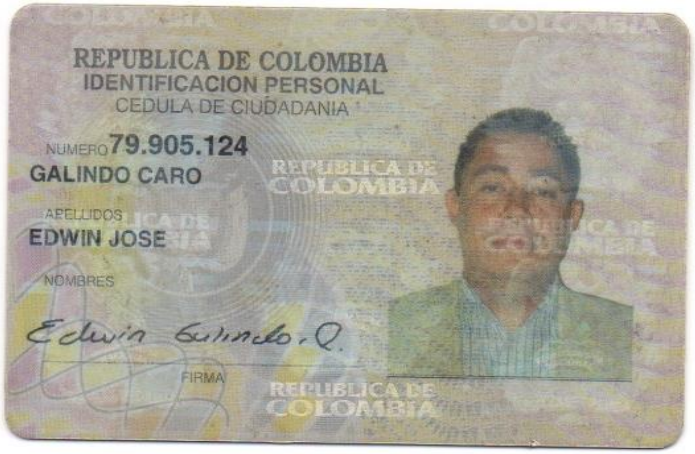
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Agosto de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.905.124
GALINDO CARO
APELLIDOS
EDWIN JOSE
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
96284-T
EDWIN JOSE
GALINDO CARO
C.C. 79905124
RESOLUCION INSCRIPCION 193
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FECHA 23/10/2003
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
106040


FECHA DE NACIMIENTO
19-AGO-1976
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
31-OCT-1994 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00209005-M-0079905124-20100114
0019964246A 1
1310112853


Edwin Galindo C
195110
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideqs.com

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S	CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-03	E	06/04/2021	49689976	$7.210.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	144.000	0		0		0	0	0	0	144.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.400	0		0		0	0	0	0	60.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	646.200	0		0		0	0	0	0	646.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.400	0		0		0	0	0	0	88.400	2

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	1.284.400	0	0	33.700	33.700	0	0		1.351.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	736.000	0	0	0	0	0	0		736.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.879.100	0	0	33.700	33.700	0	0		1.946.500	5

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	506.300				506.300	0	0	506.300			5.063	506.300	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.095.000	0	0	1.095.000	12

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-03	E	06/04/2021	49689976	$7.210.600	

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	6	1.095.000	1.095.000
Pensión	4	4.514.300	4.514.300
Riesgos Laborales	1	506.300	506.300
CCF	1	1.095.000	1.095.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.210.600	7.210.600

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
NI	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-03	E	06/04/2021	49689976	$7.210.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1001091269	SANABRIA ROMERO LESLIE YANARA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-25	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1003878628	ACOSTA HERNANDEZ SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1014253497	ALBA LUIS DIANA VANESSA	1	0			S																	231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022377245	DUQUE MENDOZA JONATHAN CAMILO	1	0			S																	231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-25	1.400.000	4	60.900	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
5	CC	1031142439	GUTIERREZ CABALLERO JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121890047	CABAL FONSECA MARIA CAMILA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-25	2.300.000	1	12.100	CCF22	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
7	CC	19050475	HOLGUIN SANCHEZ JAIME	1	0			S												L					25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-25	908.526	4	0	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
8	CC	23927296	PULIDO CHAPARRO ROSALBINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	52174391	ROSAS PEÑA NANCY ANGELICA	1	0			S																	25-14	1.508.000	241.300	0	0	0	0	EPS010	1.508.000	60.400	14-25	1.508.000	1	7.900	CCF22	1.508.000	60.400	0	0	0	0	0
10	CC	52379855	SILVA RODRIGUEZ CLAUDIA BEYANIT	1	0			S																	25-14	6.727.500	1.076.400	0	0	33.700	33.700	EPS017	6.727.500	269.100	14-25	6.727.500	1	35.200	CCF22	6.727.500	269.100	0	0	0	0	0
11	CC	80165645	HOLGUIN GALVIS PABLO	1	0			S																	230201	6.727.500	1.076.400	0	0	33.700	33.700	EPS017	6.727.500	269.100	14-25	6.727.500	4	292.700	CCF22	6.727.500	269.100	0	0	0	0	0
12	PE	812771617031 976	SANDOVAL DE RANGEL EVELIN AELLIS	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S	CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E	04/05/2021	50348127	$7.486.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	144.000	0		0		0	0	0	0	144.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	136.100	0		0		0	0	0	0	136.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.400	0		0		0	0	0	0	60.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	646.200	0		0		0	0	0	0	646.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.400	0		0		0	0	0	0	88.400	2

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	1.284.400	0	0	33.700	33.700	0	0		1.351.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	736.000	0	0	0	0	0	0		736.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.055.500	0	0	33.700	33.700	0	0		2.122.900	5

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	517.800				517.800	0	0	517.800			5.178	517.800	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.139.100	0	0	1.139.100	12

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E	04/05/2021	50348127	$7.486.700	

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	6	1.139.100	1.139.100
Pensión	4	4.690.700	4.690.700
Riesgos Laborales	1	517.800	517.800
CCF	1	1.139.100	1.139.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.486.700	7.486.700

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
NI	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E	04/05/2021	50348127	$7.486.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1001091269	SANABRIA ROMERO LESLIE YANARA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-25	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1003878628	ACOSTA HERNANDEZ SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1014253497	ALBA LUIS DIANA VANESSA	1	0			S																	231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022377245	DUQUE MENDOZA JONATHAN CAMILO	1	0			S																	231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-25	1.400.000	4	60.900	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
5	CC	1031142439	GUTIERREZ CABALLERO JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121890047	CABAL FONSECA MARIA CAMILA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-25	2.300.000	1	12.100	CCF22	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
7	CC	19050475	HOLGUIN SANCHEZ JAIME	1	0			S													L				25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-25	908.526	4	0	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
8	CC	23927296	PULIDO CHAPARRO ROSALBINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	52174391	ROSAS PEÑA NANCY ANGELICA	1	0			S																	25-14	1.508.000	241.300	0	0	0	0	EPS010	1.508.000	60.400	14-25	1.508.000	1	7.900	CCF22	1.508.000	60.400	0	0	0	0	0
10	CC	52379855	SILVA RODRIGUEZ CLAUDIA BEYANIT	1	0			S																	25-14	6.727.500	1.076.400	0	0	33.700	33.700	EPS017	6.727.500	269.100	14-25	6.727.500	1	35.200	CCF22	6.727.500	269.100	0	0	0	0	0
11	CC	80165645	HOLGUIN GALVIS PABLO	1	0			S																	230201	6.727.500	1.076.400	0	0	33.700	33.700	EPS017	6.727.500	269.100	14-25	6.727.500	4	292.700	CCF22	6.727.500	269.100	0	0	0	0	0
12	PE	812771617031976	SANDOVAL DE RANGEL EVELIN AELLIS	1	0			S								X									25-14	2.402.034	384.400	0	0	0	0	EPS008	2.402.034	96.100	14-25	2.402.034	2	25.100	CCF22	2.402.034	96.100	0	0	0	0	0

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S	CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-05	E	04/06/2021	51030751	$7.208.100	

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	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	144.100	0		0		0	0	0	0	144.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.400	0		0		0	0	0	0	60.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	646.200	0		0		0	0	0	0	646.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.400	0		0		0	0	0	0	88.400	2

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	1.284.400	0	0	33.700	33.700	0	0		1.351.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	736.100	0	0	0	0	0	0		736.100	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.879.100	0	0	33.700	33.700	0	0		1.946.500	5

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	503.500				503.500	0	0	503.500			5.035	503.500	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.095.100	0	0	1.095.100	12

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-05	E	04/06/2021	51030751	$7.208.100	

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	6	1.095.100	1.095.100
Pensión	4	4.514.400	4.514.400
Riesgos Laborales	1	503.500	503.500
CCF	1	1.095.100	1.095.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.208.100	7.208.100

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
NI	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-05	E	04/06/2021	51030751	$7.208.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1001091269	SANABRIA ROMERO LESLIE YANARA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-25	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1003878628	ACOSTA HERNANDEZ SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1014253497	ALBA LUIS DIANA VANESSA	1	0			S																	231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022377245	DUQUE MENDOZA JONATHAN CAMILO	1	0			S																	231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-25	1.400.000	4	60.900	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
5	CC	1031142439	GUTIERREZ CABALLERO JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121890047	CABAL FONSECA MARIA CAMILA	1	0			S																	230301	1.763.334	282.200	0	0	0	0	EPS005	1.763.334	70.600	14-25	1.763.334	1	9.300	CCF22	1.763.334	70.600	0	0	0	0	0
7	CC	1121890047	CABAL FONSECA MARIA CAMILA	1	0			S													X				230301	536.667	85.900	0	0	0	0	EPS005	536.667	21.500	14-25	536.667	1	0	CCF22	536.667	21.500	0	0	0	0	0
8	CC	19050475	HOLGUIN SANCHEZ JAIME	1	0			S													L				25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-25	908.526	4	0	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
9	CC	23927296	PULIDO CHAPARRO ROSALBINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	52174391	ROSAS PEÑA NANCY ANGELICA	1	0			S																	25-14	1.508.000	241.300	0	0	0	0	EPS010	1.508.000	60.400	14-25	1.508.000	1	7.900	CCF22	1.508.000	60.400	0	0	0	0	0
11	CC	52379855	SILVA RODRIGUEZ CLAUDIA BEYANIT	1	0			S																	25-14	6.727.500	1.076.400	0	0	33.700	33.700	EPS017	6.727.500	269.100	14-25	6.727.500	1	35.200	CCF22	6.727.500	269.100	0	0	0	0	0
12	CC	80165645	HOLGUIN GALVIS PABLO	1	0			S																	230201	6.727.500	1.076.400	0	0	33.700	33.700	EPS017	6.727.500	269.100	14-25	6.727.500	4	292.700	CCF22	6.727.500	269.100	0	0	0	0	0
13	PE	812771617031976	SANDOVAL DE RANGEL EVELIN AELLIS	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S	CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E	06/07/2021	51710448	$7.395.900	

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	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	144.000	0		0		0	0	0	0	144.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.400	0		0		0	0	0	0	60.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	695.400	0		0		0	0	0	0	695.400	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.500	0		0		0	0	0	0	88.500	2

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	1.284.500	0	0	33.800	33.800	0	0		1.352.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	736.100	0	0	0	0	0	0		736.100	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.075.000	0	0	33.700	33.700	0	0		2.142.400	6

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	396.700				396.700	0	0	396.700			3.967	396.700	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.144.300	0	0	1.144.300	13

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E	06/07/2021	51710448	$7.395.900	

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	6	1.144.300	1.144.300
Pensión	4	4.710.600	4.710.600
Riesgos Laborales	1	396.700	396.700
CCF	1	1.144.300	1.144.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	7.395.900	7.395.900

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
NI	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E	06/07/2021	51710448	$7.395.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1001091269	SANABRIA ROMERO LESLIE YANARA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-25	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1003878628	ACOSTA HERNANDEZ SANTIAGO	1	0			S																	230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.667	39.900	14-25	996.667	1	5.300	CCF22	996.667	39.900	0	0	0	0	0
3	CC	1003878628	ACOSTA HERNANDEZ SANTIAGO	1	0			S										X							230301	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS017	303.334	12.200	14-25	303.334	1	0	CCF22	303.334	12.200	0	0	0	0	0
4	CC	1014253497	ALBA LUIS DIANA VANESSA	1	0			S																	231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
5	CC	1022377245	DUQUE MENDOZA JONATHAN CAMILO	1	0			S																	231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-25	1.400.000	4	60.900	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
6	CC	1031142439	GUTIERREZ CABALLERO JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS037	953.334	38.200	14-25	953.334	4	41.500	CCF22	953.334	38.200	0	0	0	0	0
7	CC	1031142439	GUTIERREZ CABALLERO JOHN JAIRO	1	0			S										X							230201	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS037	346.667	13.900	14-25	346.667	4	0	CCF22	346.667	13.900	0	0	0	0	0
8	CC	1121890047	CABAL FONSECA MARIA CAMILA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-25	2.300.000	1	12.100	CCF22	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
9	CC	52379855	SILVA RODRIGUEZ CLAUDIA BEYANIT	1	0			S																	25-14	6.727.500	1.076.400	0	0	33.700	33.700	EPS017	6.727.500	269.100	14-25	6.727.500	1	35.200	CCF22	6.727.500	269.100	0	0	0	0	0
10	CC	80165645	HOLGUIN GALVIS PABLO	1	0			S																	230201	3.363.750	538.200	0	0	16.900	16.900	EPS017	3.363.750	134.600	14-25	3.363.750	4	146.400	CCF22	3.363.750	134.600	0	0	0	0	0
11	CC	80165645	HOLGUIN GALVIS PABLO	1	0			S										X							230201	3.363.750	538.200	0	0	16.900	16.900	EPS017	3.363.750	134.600	14-25	3.363.750	4	0	CCF22	3.363.750	134.600	0	0	0	0	0
12	PE	812771617031 976	SANDOVAL DE RANGEL EVELIN AELLIS	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	2	13.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	19050475	HOLGUIN SANCHEZ JAIME	1	0			S													L				25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-25	908.526	4	0	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
14	CC	23927296	PULIDO CHAPARRO ROSALBINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	4968341	PEREZ MEDINA DAGOBERTO	1	0			S	X																25-14	1.223.900	195.900	0	0	0	0	EPS017	1.223.900	49.000	14-25	1.223.900	4	53.300	CCF22	1.223.900	49.000	0	0	0	0	0
16	CC	52174391	ROSAS PEÑA NANCY ANGELICA	1	0			S																	25-14	1.508.000	241.300	0	0	0	0	EPS010	1.508.000	60.400	14-25	1.508.000	1	7.900	CCF22	1.508.000	60.400	0	0	0	0	0

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S	CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
52496803	06/08/2021				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-07	N	11/08/2021	52611636	$36.700	

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	6.000	0		0		0	0	0	0	6.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	24.000	0	0	0	0	0	0		24.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	700				700	0	0	700			7	700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	6.000	0	0	6.000	1

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	6.000	6.000
Pensión	1	24.000	24.000
Riesgos Laborales	1	700	700
CCF	1	6.000	6.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	36.700	36.700

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
52496803	06/08/2021	N	11/08/2021	52611636	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-07				$36.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1121890047	CABAL FONSECA MARIA CAMILA	1	0			S								X								230301	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS005	2.450.000	98.000	14-25	2.450.000	1	12.800	CCF22	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S	CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-08	E	06/09/2021	53139074	$7.838.300	

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	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	156.400	0		0		0	0	0	0	156.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.400	0		0		0	0	0	0	60.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	695.200	0		0		0	0	0	0	695.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	152.400	0		0		0	0	0	0	152.400	3

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	1.540.400	0	0	33.700	33.700	0	0		1.607.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	784.000	0	0	0	0	0	0		784.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.136.400	0	0	33.700	33.700	0	0		2.203.800	5

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	577.900				577.900	0	0	577.900			5.779	577.900	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.220.400	0	0	1.220.400	13

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	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-08	E	06/09/2021	53139074	$7.838.300	

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	5	1.220.400	1.220.400
Pensión	4	4.819.600	4.819.600
Riesgos Laborales	1	577.900	577.900
CCF	1	1.220.400	1.220.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.838.300	7.838.300

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
NI	900063026-6	COMPAÑIA DE DISTRIBUCION FERRETERA S.A.S		CARRERA 22 12A 14	5602747	gcomercial@comferretera.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: 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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-08	E	06/09/2021	53139074	$7.838.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1001091269	SANABRIA ROMERO LESLIE YANARA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-25	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1003878628	ACOSTA HERNANDEZ SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022377245	DUQUE MENDOZA JONATHAN CAMILO	1	0			S																	231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-25	1.400.000	4	60.900	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
4	CC	1030592776	GUTIERREZ CABALLERO YENI ALEJANDRA	1	0			S																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	1	8.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
5	CC	1031142439	GUTIERREZ CABALLERO JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1121890047	CABAL FONSECA MARIA CAMILA	1	0			S							X										230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-25	2.600.000	1	13.600	CCF22	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
7	CC	80165645	HOLGUIN GALVIS PABLO	1	0			S																	230201	6.727.500	1.076.400	0	0	33.700	33.700	EPS017	6.727.500	269.100	14-25	6.727.500	4	292.700	CCF22	6.727.500	269.100	0	0	0	0	0
8	PE	812771617031976	SANDOVAL DE RANGEL EVELIN AELLIS	1	0			S								X									25-14	2.908.021	465.300	0	0	0	0	EPS008	2.908.021	116.400	14-25	2.908.021	2	30.400	CCF22	2.908.021	116.400	0	0	0	0	0
9	CC	19050475	HOLGUIN SANCHEZ JAIME	1	0			S													L				25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-25	908.526	4	0	CCF22	908.526	36.400	0	0	0	0	0
10	CC	23927296	PULIDO CHAPARRO ROSALBINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-25	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	4968341	PEREZ MEDINA DAGOBERTO	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	1.223.900	49.000	14-25	1.223.900	4	53.300	CCF22	1.223.900	49.000	0	0	0	0	0
12	CC	52174391	ROSAS PEÑA NANCY ANGELICA	1	0			S																	25-14	1.508.000	241.300	0	0	0	0	EPS010	1.508.000	60.400	14-25	1.508.000	1	7.900	CCF22	1.508.000	60.400	0	0	0	0	0
13	CC	52379855	SILVA RODRIGUEZ CLAUDIA BEYANIT	1	0			S																	25-14	6.727.500	1.076.400	0	0	33.700	33.700	EPS017	6.727.500	269.100	14-25	6.727.500	1	35.200	CCF22	6.727.500	269.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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