1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ____ informe Número ____

INFORME FINAL _X__

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (20 / 10 / 2022) HASTA (20 / 11 / 2022)

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. __A-COC-110-2022__

Nombre Del Contratista: R Y M ENERGIA Y CONECTIVIDAD S.A.S

Identificación del Contratista: 900.197.753-8

Nombre (S) del Supervisor (Es): Leydi Marcela Martinez Turriago

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta: ADQUISICION DE BANCO DE BATERIAS DE NUEVE (9) UPS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE ESE

Fecha de Inicio: 20/10/2022

Fecha de terminación: 20/10/2022

Valor contrato: $12.100.019 Iva incluido

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 220310

Número de Registro Presupuestal: 220554

GARANTIAS APROBADAS	**SI**	**NO**	**NO APLICA**
POLIZA CUMPLIMIENTO			X
POLIZA DE CALIDAD			X
POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			X
POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA			X
POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO			X
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			X
PAGARÉ DE RESPALDO			X
ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.	X		

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

PAGO ANTICIPADO: SI___ NO_X_ VALOR: $

ANTICIPO: SI___ NO _X_ VALOR: $

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: _____

EN CASO DE PAGO DE ANTICIPO DISCRIMINAR LA EJECUCIÓN DEL PAGO: _____

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR $_____ N/A_X__

PRORROGA EN TIEMPO: _____ N/A_X__

FECHA DE LA ADICIÓN Y/0 PRORROGA: _____

4. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA PARA EL PERIODO
Presenta avances o cierre de no conformidades u oportunidades de mejora derivada de la auditoría a proveedores			X
Cumple con el SST, dotación y uso de elementos de protección personal y protocolos de bioseguridad			X
Cumple con los requerimientos ambientales que le aplican			X

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECOBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
15/11/2022	$6.510.000	53.80%	$46.510.000
21/11/2022	$5.589.683	100%	$12.099.683

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. INFORME TECNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción por parte del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. _A-COC-110-2022__ y que a continuación se describen:

En los meses de octubre y noviembre el proveedor realizo el suministro y la instalación de las baterías para 9 UPS del hospital:

Sala 8: 16 baterías de 12 voltios 5 Amperios para la UPS TRIPPLITE
Sala 7: 20 baterías de 12 voltios 7 Amperios para la UPS SPECTRONIC
Hospital Dia: 16 baterías de 12 voltios 5 Amperios para la UPS TRIPPLITE
Datacenter: 16 baterías de 12 voltios 5 Amperios para la UPS TRIPPLITE
Casona: 16 baterías de 12 voltios 5 Amperios para la UPS TRIPPLITE
CRESM: 20 baterías de 12 voltios 7 Amperios para la UPS SPECTRONIC

Farmacia: 2 baterías 12 voltios 7 Amperios para la UPS POWEST TITAN
Auditorio Casona: 2 baterías 12 voltios 7 Amperios para la UPS POWEST TITAN
Sala Sistemas Casona: 2 baterías 12 voltios 7 Amperios para la UPS POWEST TITAN









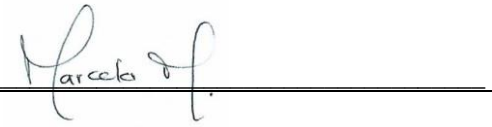


7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA:

No aplica.

8. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	**PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** AÑO – MES	**FECHA DE PAGO** AÑO – MES – DÍA	**CUMPLE SI/NO**
PENSION	Octubre	2022-11-09	SI
SALUD	Noviembre	2022-11-09	SI
RIESGOS LABORALES	Octubre	2022-11-09	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	**NA**	Fecha de certificación (Relacione todas las certificaciones presentadas durante la ejecución del contrato/convenio)	**NA**

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME
NOMBRE: Leydi Marcela Martinez Turriago **CARGO: Profesional Universitario** **FIRMA**
Fecha presentación (DD/MM/AAAA): 25 / 11 / 2022

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO	CODIGO: FOR-DES-11
		VERSION: 02
		VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA :	DD	MM	AA
	24	11	2022

PROVEEDOR:	RYM ENERGIA Y CONECTIVIDAD S.A.S	NIT - C.C N° 900197753-8

OBJETO CONTRACTUAL:	Adquisición de banco de baterías de nueve (9) UPS del Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario del Valle ESE

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA	ACOC-110-2022	CONTRATO	

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)

DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida	100%	El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, según ACOC-110-2022-entregando el bien con la referencia que cotizo.
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100%	El proveedor cumple con lo pactado en las clausulas, según ACOC-110-2022- entregando las cantidades solicitadas.
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100%	El proveedor hace entrega de los productos al almacen general del ACOC-110-2022-.Según lo establecido.
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN	100%	

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI		NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 5.589.683,00

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
$ 12.100.109,00	FACTURA N.FE1934	15/11/2022	$ 6.510.336,00	$ 5.589.773,00
$ 5.589.773,00	FACTURA N.FE1948	21/11/2022	$ 5.589.683,00	$ 90,00
			SALDO	

LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA

DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ ESCANEADO	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN			
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	X		FACT-FE1948
ENTRADA ALMACÉN	X		CEC-1482
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		X	ACOC-110-2022
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	CDP-220310
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGUIRIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	RP-220554
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES			
CUMPLE CON EL SST, DOTACION Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD			
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O *SERVICIO : Angelica Tabares- Auxiliar Administrativa - Almacén*

SUPERVISOR: Marcela Martinez -Profesional Universitario de Sistemas. Marcela M.

Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

[REntAlmc]

890304155-8

Fecha Reporte: 24/11/2022
Hora: 09:22:05
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: CEC-1482

FECHA: 24/11/2022 09:22:04 **TIPO** Corriente **ESTADO** Activa

FACTURA No.: FACT-FE1948 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**110

Proveedor: 900197753 R Y M ENERGIA Y CONECTIVIDAD S.A.S **Teléfono:** 2717375

Dirección: CR 46 144 88 BRR VILLA PINZON **Ciudad:** USAQUEN(BOGOTA D.C.)

Bodega: ALMA ALMACEN GENERAL

Observación: FACTURA N. FE1948 -21/11/2022 -CDP:220310 -RP:220554

Pago A:*

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
3085	BATERIA 12/4 PARA FUENTE CARGADORA	77	16,00	75.592,000000	1.209.472,00	229.800,00	0,00	1.439.272,00
1614	BATERIA 12-7	77	16,00	78.717,000000	1.259.472,00	239.300,00	0,00	1.498.772,00
4332	BATERIA PARA SERVIDOR HP PROLIANT ML 370	77	32,00	69.633,000000	2.228.256,00	423.369,00	0,00	2.651.625,00
Totales					4.697.200,00	892.469,00	0,00	5.589.669,00

Angelica Tabares

ELABOROANGELICA TABARES

Angelica Tabares

RECIBIÓ

24/11/2022 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:22:05

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: ATABARES

R y M ENERGIA y CONECTIVIDAD S.A.S

NIT: 900197753-8

ESPECIALISTAS EN POTENCIA, SOFTWARE Y CONECTIVIDAD

Energía y Conectividad

NO SOMOS AUTORETENEDORES, RESPONSABLE DEL IMPUESTO A LAS VENTAS
ACTIVIDAD ECONOMICA 3314
AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA No. 18764019726864
DE OCTUBRE 20/2021 A MARZO 20/2023 DESDE EL No. FE938 HASTA EL FE20000
DIAN-ADMINISTRACION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DE ESP PERSONAS JURIDICAS

Señores: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL
NIT: 890304155 - 8
DIRECCION: CALLE 05 # 80-00
TELEFONO: 32223232
CIUDAD: CALI
CONDICIONES DE PAGO: 30 **ORD PEDIDO:**
CORREO:

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE1948

FECHA	21 / 11 / 2022
FECHA VENC.	21 / 12 / 2022
FECHA DIAN 2022-11-21	**CODIGO:** F-RyM-11 **VERSION:** 11 **FECHA:** 01-07-2019

CANT.	REF.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNI	VALOR TOTAL
16.00	1010	BANCO DE BATERIAS INTERNAS - 12 VOLTIOS 5 AMPERIOS PARA UPS TRIPPLITE 6 KVA	75,593.00	1,209,488.00
16.00	1010	BANCO DE BATERIAS INTERNAS - 12 VOLTIOS 5 AMPERIOS PARA UPS TRIPPLITE 10 KVA	78,717.00	1,259,472.00
32.00	1010	BANCO DE BATERIAS INTERNAS - 12 VOLTIOS 5 AMPERIOS PARA UPS TRIPPLITE 6 KVA	69,633.00	2,228,256.00

H. Psiquiatrico Rad. FAC2022000869
2022-11-21 11:50
Anexos:0 - Folios:5

ASUNTO: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°FE1948
REMITE: R&M ENERGIA Y CONECTIVIDAD S.A.S
REMITENTE: CLAUDIA SANCHEZ - DIRECTORA DE SER
DESTINATARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQ - LEYDI MARTINE
RADICADA: CLARA SANCHEZ VELASCO

SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR CUENTA CORRIENTE No. 10151673002 BANCOLOMBIA A NOMBRE DE R Y M ENERGIA Y CONECTIVIDAD S.A.S.

1. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SON EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL C.C)
2. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONAS DISTINTAS AL COMPRADOR SUPONE QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
3. DESPUES DEL VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA, CAUSARÁ INTERESES POR MORA A LA TASA MAXIMA PERMITIDA.

SUBTOTAL	4,697,216
DESCUENTO	0
IVA	892,467
RETE IVA	0
RTE FUENTE	0
RTE ICA	0
TOTAL	5,589,683

OBSERVACIONES:

ADQUISICION DE BANCO DE BATERIAS DE (9) UPS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL

Abstenerse de aplicar RETEICA - declaramos nuestros ingresos en la ciudad de Bogotá

R y M ENERGIA y CONECTIVIDAD S.A.S
NIT 900.197.753-8

RECIBI FIRMA Y SELLO

C.C O NIT

CUFE : f8594adac787ba993e0031e2fba0d5b1ed5de4edf5e759dfda5c2761ace3d7b0ac1ce10124b6d6c98221f9d3a6a5c8e1

Software NS Sistematizar Ltda. Tels: 3350872. www.sistematizarltda.com/proveedor Tecnologico The factory HKA colombia sas Tels. 13113063 www.thefactoryhka.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	900197753-8	R Y M ENERGIA Y CONECTIVIDAD SAS		CR 46 144 88 BRR VILLA PINZON	6017024342	administrativa@rymenergia.com.co	
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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	09/11/2022	62800802	$4.084.200	

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	126.700	0		0		0	0	0	0	126.700	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	194.700	0		0		0	0	0	0	194.700	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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	298.700	0	0	0	0	0	0		298.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	986.700	0	0	0	0	0	0		986.700	6
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.104.000	0	0	0	0	0	0		1.104.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	260.000				260.000	0	0	260.000			2.600	260.000	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	637.400	0	0	637.400	15

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	900197753-8	R Y M ENERGIA Y CONECTIVIDAD SAS		,CR 46 144 88 BRR VILLA PINZON	6017024342	administrativa@rymenergia.com.co	
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
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	09/11/2022	62800802	$4.084.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
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
CC	1000590135	FONSECA MEDINA JULIAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	1010200532	BUSTOS GARCIA EVELIN YISET	1	0			S																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	1019059960	PINZON TORRES ALEXANDRA LUCIA	1	0			S	X																230201	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS002	866.667	34.700	14-23	866.667	1	4.600	CCF22	866.667	34.700	0	0	0	0	0
CC	1022424291	MIRANDA SANTIAGO ELIASIB	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1023904694	VARGAS ESCANDON KATHERINE LISSET	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1030676595	HERNANDEZ PULIDO JOHAN STEVEN	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	4	43.500	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	1032471060	GUERRERO MORENO JOHN JAIRO	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	1033780946	RINCON MAHECHA DIEGO ALEJANDRO	1	0			S	X																230301	566.667	90.700	0	0	0	0	EPS008	566.667	22.700	14-23	566.667	1	3.000	CCF22	566.667	22.700	0	0	0	0	0
CC	1233903418	LOPEZ CRUZ STEPHANYA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	16704703	RAMIREZ CASTRO CARLOS JULIO	1	0			S																	25-14	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
CC	16769992	AREVALO ADARVE RICARDO MANUEL	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	52182260	MEDINA RODRIGUEZ GILMA FARIDE	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	52807337	BELTRAN LOPEZ SANDRA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	79502967	ESPINOSA LA ROTTA ENRIQUE ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF22	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	88179054	OSORIO MANUEL ALEXANDER	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	4	56.600	CCF22	1.300.000	52.000	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	900197753-8	R Y M ENERGIA Y CONECTIVIDAD SAS	CR 46 144 88 BRR VILLA PINZON	6017024342	administrativa@rymenergia.com.co	
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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	Y	09/11/2022	63124958	$3.436.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	469.800				469.800	0	0	469.800			4.698	469.800	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	60.000	0	0	60.000	3

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	900197753-8	R Y M ENERGIA Y CONECTIVIDAD SAS		CR 46 144 88 BRR VILLA PINZON	6017024342	administrativa@rymenergia.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y 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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	Y	09/11/2022	63124958	$3.436.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
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
CC	1001725391	RUIZ LONDOÑO ANDRES FELIPE	59	0			N	X																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	4	43.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1007433739	GUTIERREZ CORREA BRAYAN ESTID	59	0			N	X																230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	4	43.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1007433740	GUTIERREZ CORREA FARID DAMIAN	59	0			N	X																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	4	43.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1010029218	MARTINEZ ROMERO DANIEL FELIPE	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	4	43.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1128272651	OSPINA CARVAJAL SANTIAGO	59	0			N	X																231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	4	43.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	3277178	LEON VELASQUEZ JOHN NELSON	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	4	43.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79118922	CALLEJAS AMAYA ALVARO ELIAS	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	4	43.500	CCF22	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0	0
CC	79825972	BUITRAGO MORENO WILLIAM GIOVANNY	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	4	43.500		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	79958643	CASTILLO GONZALEZ MAURICIO ANDRES	59	0			N	X																230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS005	200.000	25.000	14-23	200.000	4	8.700		0	0	0	0	0	0	0	0
CC	80131712	MARTINEZ MARTINEZ MAURICIO	59	0			N																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF22	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0	0
CC	80271824	RIVERA GOMEZ PEDRO ALONSO	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	4	43.500	CCF22	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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