OMAR VILLAMARIN SUAREZ
NIT 13.928.394-8
Carrera 8 n°10-33
Tel: 3112787408 - 3223827265
Málaga - Colombia
omarpato04@hotmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764067505671 aprobado en 20240317 prefijo O desde el número 5001 al 6000 Vigencia: 6 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA NO. O 5586

Fecha y hora Factura
Generación: 14/06/2024, 15:12
Expedición: 14/06/2024, 15:12

Nombre del Cliente
EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA

Nit ó C.C.
890.205.049-0

Fecha de Vencimiento
--

Razón Social
EMPRESAS PÚBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA

Dirección
CALLE 13 6A 58 BARR CENTRO

Teléfono
(607) 3114405995 - Ext. 000

Correo
contactenos@espmalaga.gov.co

Vendedor
VILLAMARIN SUAREZ OMAR

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	4.00	MALLA GAVIÓN 12*12	159,663.87	19 %	760,000.00
2	6.00	MALLA GAVIÓN C.10	176,470.59	19 %	1,260,000.00
3	17.00	POLISOMBRA X METRO	6,722.69	19 %	136,000.00
4	1.00	TELA VERDE-NEGRA PAISAJE ROLLO 100MTR	773,109.24	19 %	920,000.00
5	1.00	CANECA TANQUE 60LT	113,445.38	19 %	135,000.00
6	10.00	TUBO 3*11/2 C.20 C.R	50,420.17	19 %	600,000.00
7	56.00	TEJA MASTER1000 C.28 6MTR	193,277.31	19 %	12,880,000.00
8	40.00	SOLDADURA SOLDARCO 6013 1/8 KG	18,487.39	19 %	880,000.00
9	6.00	ANTICORROSIVO COLOR * GALÓN	63,025.21	19 %	450,000.00
10	13.00	CABALLETE TEJA MASTER1000	37,815.13	19 %	585,000.00
11	3.00	ALAMBRE GALVANIZADO C.12 * KG	10,084.03	19 %	36,000.00
12	36.00	TORNILLO DRYWALL 2	168.07	19 %	7,200.00
13	900.00	AMARRE METÁLICO CAB. PASTA	336.13	19 %	360,000.00
14	1.00	TEJA MASTER1000 C.28 4 METROS	130,252.10	19 %	155,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
15	36.00	CLAVO DE ACERO * UNIDAD	210.08	19 %	9,000.00
16	1.00	PITA CONSTRUCCIÓN CONO	5,042.02	19 %	6,000.00

Total items: 16

Total Bruto	16,116,974.79
IVA 19%	3,062,225.21
Total a Pagar	19,179,200.00

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Diecinueve millones ciento setenta y nueve mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación Bancaria $ 19,179,200.00

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE:
baf26af763090873d832e05983e163ca3a77896b2bc03e9e9f35e7f65fa7d11ca2eb8df746b8601ca3eff23eaa2ebf9a

EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA

Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858

Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Orden de Gasto

NUMERO	FECHA	TERCERO	
240327	2024-07-18	13928394 - VILLAMARIN SUAREZ OMAR	
DETALLE ORDEN	**SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRTERIA CONTRATO 019-2024**		
ESTADO	**DISPONIBILIDAD / REGISTRO**	**VALOR TOTAL ORDEN DE PAGO**	**VALOR A PAGAR**
C	240033 - 240037	19.179.200,00	16.874.731,00
NO. CONTRATO	**TIPO**	**VALOR TOTAL CONTRATO**	
		190.000.000,00	

DURACION	() Dias	**IVA**	19.00
RETENCION	Compras Generales (Declarantes) - 2.50	**RETEICA**	Reteica Compras Ferreteria, Equipos Y Otros - 4.50
RETEIVA	Rete Regimen Comun 15% - 15.00	**BOMBERIL**	-
AUXILIAR	0 - NO APLICA	**CREE**	Contribucion Tercera Edad - 4.00
SECCION	0 -	**SERVICIO**	0 - No Aplica

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	VALOR REGISTRO
0245020602-3 - Suministro De Materiales Planta De Tratamiento Residuos Solidos	19.179.200,00
TOTAL	19.179.200,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

NO.	CUENTA	NOMBRE	DESCRIPCION	DEBITOS	CREDITOS
1	75040101- Materiales Ferreteria	13928394	FAC - Causacion: 240327	19.179.200,00	0,00
2	24360801- Compras En General	13928394	FAC - Causacion: 240327	0,00	403.000,00
3	24362702- Rete ICA 4.5*100	13928394	FAC - Causacion: 240327	0,00	72.526,00
4	24010101- Bienes Y Servicios	13928394	FAC - Causacion: 240327	0,00	16.874.731,00
5	2407220104- Estampilla Pro Deporte	13928394	FAC - Causacion: 240327	0,00	402.924,00
6	2407220103- Estampilla Proanciano	13928394	FAC - Causacion: 240327	0,00	644.679,00
7	2407220105- Estampilla Procultura	13928394	FAC - Causacion: 240327	0,00	322.340,00
8	24362501- RETEIVA	13928394	FAC - Causacion: 240327	0,00	459.000,00
				19.179.200,00	**19.179.200,00**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	VALOR REGISTRO	VALOR ORDEN	VALOR SALDO
0245020602-3 - Suministro De Materiales Planta De Tratamiento Residuos Solidos	19.180.400,00	19.179.200,00	1.200,00
TOTAL	19.180.400,00	19.179.200,00	1.200,00

Reviso: _____

Asesor Contable Y Financiero

Elaboro: _____

LILIANA MARCELA TRIANA MORA

Presupuesto Y Contabilidad (E)

2024 07 18 16.874.731,00

VILLAMARIN SUAREZ OMAR

DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE

EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MALAGA
Nit: 890205049-0 Tel.: 6617858
Direccion: CALLE 13 # 6A-58

Numero	Tipo	Referencia	Cliente	Fecha	Estado	Valor	Cuenta	No.Cheque
240327	Transferencia	240327	13928394 - VILLAMARIN SUAREZ OMAR	2024-07-18/09:08:53	C	16.874.731,00	1110050401	

Tipo comprobante	113 - Comprobante de Egreso	Numero 240327	
Fecha/Hora Registro	2024-07-18 / 09:20:31	Record 63390115 - 2024-07-22 / 09:20:31	
Numero Factura	240327	Detalle	
Nit Tercero	13928394	Nombre VILLAMARIN SUAREZ OMAR	

No.	Cuenta	Descripcion	Debitos	Creditos
1	24010101- Bienes y Servicios	MOV - Causacion: 240327	16.874.731,00	0,00
2	1110050401- 110-700-02027-4 Banco Popular Aseo	PT - Pago Egreso: 240327 : 240327	0,00	16.874.731,00
		Sumas Iguales	16.874.731,00	16.874.731,00

Jefe Area Financiera: EMPRESAS PÚBLICAS DE MÁLAGA E.S.P. GERENTE Gerente:

Firma y Cedula Beneficiario: Transferencia

	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MALAGA	Código: GC:02.SEC-F01
epmm Empresas Públicas Municipales de Málaga	FORMATO INFORME DE SUPERVISION	Versión: 0.2

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:

D	M	A	A	D	M	A
14	03	2024		31	05	2024

¿Se reporta algun desempeño deficiente o a mejorar?

SI		NO	X

PORCENTAJE DE EJECUCION	PRESUPUESTAL	FISICA
	52,00%	

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CINDY YOHNA BARAJAS ZARATE
DEPENDENCIA	ADMINISTRATIVA
CARGO	SECRETARIA GENERAL

DATOS CONTRATO SUPERVISADO	
NUMERO DE CONTRATO	019-2024
FECHA DE CONTRATO	29 DE ENERO DEL 2024
CONTRATISTA	OMAR VILLAMARIN SUAREZ
C.C. O NIT CONTRATISTA	13928394
VALOR	$ 190.000.000
ADICION PRESUPUESTAL	$ 0
TOTAL CONTRATO	$ 190.000.000
PLAZO	06 MESES
FECHA DE INICIO	30 DE ENERO DEL 2024
FECHA TERMINACION	29 DE JULIO DEL 2024
OBJETO:	SUMINISTRO DE: "MATERIALES VARIOS DE FERRETERIA Y/O CONSTRUCCION PARA LAS EMPRESAS PUBLICAS MUNICIPALES DE MÁLAGA"

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. GRADO DE CUMPLIEMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

OBLIGACIONES	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	EVIDENCIA
1. Presentar órdenes de pedido y facturas, de manera mensua para su debido diligenciamiento y pago respectivo acompañado del pago de la planilla de seguridad social.			X		se anexan ordenes de pedido de los materiales, el uso de estos se refleja en las ordenes de trabajo del area operativa
2. Llevar a cabo el suministro de lo solicitado dentro del tiempo acordado y que estos sean de excelente calidad.			X		Entrega los materiales acorde a esta obligacion.
3. Informar al supervisor los despachos realizados.			X		En coordinación con el area operativa Ing. Angie Hernandez , se manje esta informacion.

4.Entregar cotizaciones formales cuando así se le requiera.			X		No se le requirieron cotizaciones ne l periodo del informe.

2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS:

Los materiales objeto del suministro fueron rutilizados en los diferentes daños presentados en el sistema de acueducto y alcantarillado , asi mismo dentro de la operación de la PTRS, ademas de esto se realizo mantenimientos correctivo y preventivos en las diferentes areas de los sistemas de acueducto y alcantarillado, ademas de estos se entregaron herramientas a los operadores de la PTAP, y se suministro elementos como una electrobomba y una guadaña a la plata de tratamiento de agua principal, por otra parte en la PTRS, el sumiistro mas significativo obedece al suministro de lo materiales necesarios para toda la cubierta del area de aprovechamiento de residuos solidos organicos.

3. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR

4. RELACION DE PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA:

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR
PENSION	marzo-24	11/04/2024	$ 456.000
SALUD	marzo-24	11/04/2024	$ 356.300
PENSION	abril-24	27/05/2024	$ 425.100
SALUD	abril-24	27/05/2024	$ 332.200
PENSION	mayo-24	13/06/2024	$ 672.000
SALUD	mayo-24	13/06/2024	$ 525.000

5. RELACION SOPORTES DEL INFORME

1.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:	**7920080841 7922861621 7927818374**
2.	INFORME CONTRATISTA No:	**2**
3.	FACTURA No:	**O5602, O5606, O5651, O5586**
4.	ESTAMPILLAS No:	**2502400309639**

FECHA ELABORACION: **27/06/2024** **FIRMA SUPERVISOR:**___

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13928394
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMAR VILLAMARIN SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 15 N 6 C 68 BARRIO SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	6617676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de artículos de ferretería,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7920080841	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			569881481

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 456.000
SUBTOTALES:										**$ 456.000**	**$ 0**	**$ 456.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 356.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.300	$ 0	$ 0	$ 356.300
SUBTOTALES:													**$ 356.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 356.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13928394	VILLAMARIN SUAREZ OMAR	INDEPEND		$ 2.850.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.850.000	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 456.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.850.000	$ 356.300	$ 0	$ 356.300			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 812.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13928394
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			OMAR VILLAMARIN SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 15 N 6 C 68 BARRIO SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	6617676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de artículos de ferretería,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7922861621**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			661282193

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 424.000	$ 1.100	$ 425.100
SUBTOTALES:										**$ 424.000**	**$ 1.100**	**$ 425.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 331.300	$ 0	$ 900	$ 0	$ 331.300	$ 900	$ 0	$ 332.200
SUBTOTALES:													**$ 331.300**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 332.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.900	$ 13.900	$ 100	$ 0	$ 14.000
SUBTOTALES:									**$ 13.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 14.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13928394	VILLAMARIN SUAREZ OMAR	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.650.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.650.000	$ 331.300	$ 0	$ 331.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.650.000	$ 13928394	$ 13.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 771.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13928394
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMAR VILLAMARIN SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 15 N 6 C 68 BARRIO SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	6617676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de artículos de ferretería,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7927818374	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	701685969

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 672.000	$ 0	$ 672.000
SUBTOTALES:										**$ 672.000**	**$ 0**	**$ 672.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 525.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 525.000	$ 0	$ 0	$ 525.000
SUBTOTALES:													**$ 525.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 525.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																														PENSIÓN								SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 13928394	VILLAMARIN SUAREZ OMAR	INDEPEND		$ 4.200.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 4.200.000	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 672.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.200.000	$ 525.000	$ 0	$ 525.000			$ 0		$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.197.000**

Planilla Pagada

BancoPopular 26/06/24 15:07:06
700 11015598140 Li NSp 612
RJ224 Nrm Doc: 379
Cod Convenio: 506
Codigo IAC 7709998038639
Nro Documento:

$1,856,360.00
$1,856,360.00

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400309639

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13928394
Nombre OMAR VILLAMARIN SUAREZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

PRO HOSPITAL	$843.800
PRO UIS	$843.800

(415)7709998038639(8020)02502400309639(3900)0000001856360(96)20240702

NRO. CONTRATO	019
VALOR BASE	42.191.931
VALOR ORDEN DE PAGO	50.200.400
VALOR TOTAL CONTRATO	190.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	suma
FECHA CONTRATO	29/01/2024

Total	$1.687.600
Ordenanza 012	$168.760
Total a Pagar	**$1.856.360**

Fecha de Expedición 2024/06/26 Fecha Limite de Pago 2024/07/02

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400309639

Trámite
CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: Empresa Pública de Málaga - MALAGA

Tipo de Doc: C.C. Número: 13928394
Nombre: OMAR VILLAMARIN SUAREZ
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO 019
VALOR BASE 42.191.931
VALOR ORDEN DE PAGO 50.200.400
VALOR TOTAL CONTRATO 190.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO suma
FECHA CONTRATO 29/01/2024

PRO HOSPITAL $843.800
PRO UIS $843.800

Total $1.687.600
Ordenanza 012 $168.760
Total a Pagar $1.856.360