COMERCIAL RINO S.A.S

NIT: 900.156.622-6

Bogotá D.C.01 de noviembre de 2024

Señores
BASE NAVAL ARC BOLIVAR

Referencia: SELECCIÓN ABREVIADA DE SUBASTA 0102-ARC-CBNL01-2024 OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION DE LLANTAS Y ACCESORIOS NUEVOS A TODO COSTO, NO REMANUFACTURADOS, PARA LOS VEHICULOS DE LA BASE NAVAL No.1 ARC BOLÍVAR Y COMPONENTES DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE, de acuerdo con las especificaciones técnicas descritas en el anexo A

Asunto; Subsanación documentos requeridos por la entidad

REQUISITO DE ORDEN TECNICO:

PROPONENTE: COMERCIALIZADORA RINO SAS		
ITEM	DOCUMENTOS	CUMPLE / NO CUMPLE
3.4.1	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, contenidas en el Anexo I	
	Manifestación por escrito que los bienes a suministrar son de excelente calidad y originales de fábrica	SUBSANAR

REQUISITO DE ORDEN JURIDICO;

Observaciones: El comité jurídico evaluador una vez verificada la propuesta de la empresa COMERCIAL RINO S. A. S. presenta las siguientes observaciones:

1. El proponente no aporta planilla de pago de aportes a la seguridad social en los términos del pliego de condiciones documentos de verificación jurídica.

Sin otro particular,

JENNY MARCELA UBAQUE RUIZ
C.C. No. 52.557.682 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL
COMERCIAL RINO S.A.S
NIT: 900.156.622-6

Bogotá D.C., 28 de octubre de 2024

Señores
BASE NAVAL No.1 ARC BOLÍVAR
Bogotá

REFERENCIA: PROCESO No.0102-ARC- CBNL01-2024

OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION DE LLANTAS Y ACCESORIOS NUEVOS A TODO COSTO, NO REMANUFACTURADOS, PARA LOS VEHICULOS DE LA BASE NAVAL No.1 ARC "BOLÍVAR" Y COMPONENTES DE LA FUERZA NAVAL DEL CARIBE

Yo, **JENNY MARCELA UBAQUE RUIZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 52.557.682 expedida en Bogotá, actuando: en representación de la Empresa **COMERCIAL RINO SAS.,** certifico y manifiesto lo siguiente:

- **Que los bienes a suministrar son de excelente calidad y originales de fábrica.**

Cordialmente,

Sin otro particular,

JENNY MARCELA UBAQUE RUIZ
C.C. No. 52.557.682 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL
COMERCIAL RINO S.A.S
NIT: 900.156.622-6

ach SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900156622
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIAL RINO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 96 A # 65-83 P4	TELÉFONO:	6155073
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materiales de construcci
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7943754548	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			959232803

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	3	$ 656.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.100	$ 0	$ 656.100
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.296.000	$ 0	$ 1.296.000
SUBTOTALES:										$ 2.160.100	$ 0	$ 2.160.100

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 0	$ 384.100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 104.000
SUBTOTALES:													$ 640.100	$ 0	$ 0	$ 640.100

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.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 324.000	$ 324.000	$ 0	$ 0	$ 324.000
SUBTOTALES:									$ 324.000	$ 0	$ 0	$ 324.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	8	$ 531.400	$ 0	$ 531.400
SUBTOTALES:			$ 531.400	$ 0	$ 531.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1000270215	BUSTAMANTE RODRIGUEZ DAYANNA MICHELLE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
2	CC 1000623712	CORREDOR LOZANO DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI												20-21					
3	CC 1000623712	CORREDOR LOZANO DANIEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
4	CC 1016027546	MARTINEZ VARGAS JOAHN MANUEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
5	CC 1016054954	PAEZ UBAQUE BRAHYAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	
6	CC 1030648895	CARRERA BERNATE LIZETH TATIANA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230301-PORVENIR	2	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900
3	230301-PORVENIR	28	$ 1.213.334	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.200
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700
2	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 86.667		$ 0
3	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 1.213.334	$ 48.600	$ 0	$ 48.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.213.334		$ 29.600
4	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 36.600
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 36.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	2	$ 86.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	28	$ 1.213.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

2024/10/04 10:55 AM USUARIO: SOI CC52557682

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900156622
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			COMERCIAL RINO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 96 A # 65-83 P4	TELEFONO:	6155073
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de materiales de construcci
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	7943754548			TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO		2024
DÍAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaammdd):	2024/10/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	969232803				

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	AP. PLANAS COLOMBIANAS	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COES	VSP	VST	SLN	CNE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	CÓDIG COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓDIG COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓDIG COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TAR COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 1032475285	CARVAJAL FORIGUA ADMIN RENE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										26-28						25-14 COLPENSIONES	3	$ 130.000	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.800	EPS009-COMPENSAR	3	$ 130.000	$ 5.200	$ 0	$ 5.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 130.000		$ 0	3	$ 130.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1032475285	CARVAJAL FORIGUA ADMIN RENE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200	EPS009-COMPENSAR	23	$ 1.170.000	$ 46.800	$ 0	$ 46.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 1.170.000		$ 28.600	27	$ 1.170.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 52557682	USAQUE RUIZ JENNY MARCELA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	16	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 4.000.000		$ 97.500	16	$ 4.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79529131	PAEZ DELGADO JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	16	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 1.300.000		$ 31.700	16	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.555.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

NIT: 900.156.622-6
COMERCIAL RINO S.A.S
Carrera 96 A #65-83 Ofi. 101 y 401 /(57-1) 6155073 Móvil: 57- 3002134469
E-mail: info@comercialrino.com. Bogotá-Colombia
www.comercialrino.com

COMERCIAL RINO S.A.S

NIT: 900.156.622-6

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900156622
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIAL RINO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 96 A # 65-83 P4	TELÉFONO:	6155073
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7943754548	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		959232803	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.296.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 656.100
		SUBTOTAL:	8	**$ 2.160.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 384.100
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 104.000
		SUBTOTAL:	8	**$ 540.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	8	$ 531.400
		SUBTOTAL:	8	**$ 531.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 324.000
		SUBTOTAL:	8	**$ 324.000**

VALOR SIN MORA:	$ 3.555.600
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 3.555.600

Carrera 96 A #65-83 Ofi. 101 y 401 /(57-1) 6155073 Móvil: 57- 3002134469
E-mail: info@comercialrino.com. Bogotá-Colombia
www.comercialrino.com