Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHyacalder YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-068- CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Sistema: 17/07/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5824 de fecha 2024-03-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	171024	**Fecha Registro:**	2024-07-17	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	251.194.484,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	251.194.484,00	**Saldo x Obligar:**	251.194.484,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901218438	**Razón Social:**	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	283264711	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41786707	**Nombre:**	CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6509136	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2024-07-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		4.353.804,00	0,00		
					Total:	4.353.804,00	0,00	4.353.804,00	4.353.804,00
954110 CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		4.500.000,00	0,00		
					Total:	4.500.000,00	0,00	4.500.000,00	4.500.000,00
954110 CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		42.880.000,00	0,00		
					Total:	42.880.000,00	0,00	42.880.000,00	42.880.000,00
954145 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		30.444.483,00	0,00		
					Total:	30.444.483,00	0,00	30.444.483,00	30.444.483,00
954111 INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	20	CSF		600.000,00	0,00		
					Total:	600.000,00	0,00	600.000,00	600.000,00
954144 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	20	CSF		9.851.361,00	0,00		

					Total:	9.851.361,00	0,00	9.851.361,00	9.851.361,00

954118 FONDO INDUSTRIA Y DE LA CONSTRUCCION FIC-	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	26	CSF	**FECHA OPERACIÓN**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACIÓN**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
						146.283.947,00	0,00		
					Total:	146.283.947,00	0,00	146.283.947,00	146.283.947,00

954145 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	**FECHA OPERACIÓN**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACIÓN**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
						12.280.889,00	0,00		
					Total:	12.280.889,00	0,00	12.280.889,00	12.280.889,00

Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN Y OTROS BIENES DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORMES PARA EL CENTRO AGROTURÍSTICO DEL SENA REGIONAL SANTANDER VIGENCIA 2024 LOTE 5 EPP 80.962.567 ; LOTE 7 TURISMO 17.953.804 ; LOTE 9 FERRETERIA 152.278.113

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-30	94.459.176,00	94.459.176,00	NINGUNO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-11-30	156.735.308,00	156.735.308,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Lady Leonela Ortiz Viviescas

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14926484287

(415)7707212489984(8020) 000001492648428 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 8 4 3 8	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 18 31 02 BRR CENTRO

42. Correo electrónico facturacionmvsuministros@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 7 9 6 7 6 1	3 0 1 5 0 3 6 6 0 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 6 3	2 0 1 8 0 9 2 8	4 6 5 9	2 0 1 8 0 9 2 8		7 1 1 2	4 3 2 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 14 / 11 : 42: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926484287

(415)7707212489984(8020) **000001492648428 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 8 4 3 8	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 8 0 9 2 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 1 0 0 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 1 4 4 3 5	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 9 2 7	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 0 9 2 8		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926484287

(415)7707212489984(8020) **000001492648428 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 8 4 3 8	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 9 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 5 2 2 6 1 4 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	PEREZ	LEIDY	TATIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926484287

(415)7707212489984(8020) **000001492648428 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 8 4 3 8	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 2 1 0 3 6 4 1		2 9 7 1 3 9

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
QUIROZ	OSORIO	LEIDY	VIVIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 7 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926484287

(415)7707212489984(8020) **000001492648428 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 8 4 3 8	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vi 4 7 5 2

162. Nombre del establecimiento: MV SUMINISTROS INDUSTRIALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CR 18 31 02 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 1 4 4 3 6	2 0 1 8 1 0 0 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 3 7 9 6 7 6 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Bucaramanga, Santander, 20 de diciembre de 2024

MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.
NIT. 901218438-8

Señora
Dra. PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Subdirectora (E) Centro Agroturístico
SENA Regional Santander
Ciudad

Asunto: CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD

Cordial Saludo,

LEIDY VIVIANA QUIROZ OSORIO identificada con cedula de ciudadanía No. 1.112.103.641 de Andalucía, Valle, y con tarjeta profesional No. 297139-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condicione de contador público de **MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.** identificada con NIT 901.218.438-8, debidamente inscrito a la cámara de comercio de Bucaramanga, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al instituto colombiano de bienestar familiar, al servicio nacional de aprendizaje y al fondo nacional de formación profesional para la industria de construcción (Articulo 65 ley 1819 de 2016 y articulo 3 decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durando los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha del primer corte de facturación del contrato en referencia. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En Constancia se firma en Bucaramanga a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2024. Atentamente,

LEIDY VIVIANA QUIROZ OSORIO
CONTADOR PUBLICO
TP. 297139-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

297139-T



LEIDY VIVIANA
QUIROZ OSORIO
C.C. 1112103641
RES. INSCRIPCION 1976 DEL 18/05/2022
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

320454 343258

Identificación Plástica S.A. 210331/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.103.641

QUIROZ OSORIO

APELLIDOS

LEIDY VIVIANA

NOMBRES

leidy Viviana Quiroz O

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1991

ANDALUCIA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

25-FEB-2010 ANDALUCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100700-00271392-F-1112103641-20101216 0025254831A 1 34476362

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificado No:

AFAE1C9B7D841E55

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 **LEIDY VIVIANA QUIROZ OSORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1112103641 de ANDALUCIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 297139-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	13/09/2024	79486124	$2.583.900	

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	58.800	0		0		0	32	1.400	0	60.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	260.000	0		0		0	32	6.200	0	266.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	69.900	0		0		0	32	1.700	0	71.600	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	480.000	0	0	0	0	32	11.400	0	491.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	498.300	0	0	0	0	32	11.800	0	510.100	3
231001	Colfondos	800227940-6	560.000	0	0	0	0	32	13.300	0	573.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	16.000	0	0	0	0	32	400	0	16.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	219.900				219.900	32	5.300	225.200			2.199	225.200	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	360.900	32	8.600	369.500	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	32	0	0	0
ICBF				
0	32	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	3	388.700	398.000
Pensión	4	1.554.300	1.591.200
Riesgos Laborales	1	219.900	225.200
CCF	1	360.900	369.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.523.800	2.583.900

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS		CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	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**: 6 / 0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**
2024-08	2024-07	E	13/09/2024	79486124	$2.583.900

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**	**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	1005370208	SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO	1	0			S																	230301	648.107	103.700	0	0	0	0	EPS037	648.107	26.000	14-11	648.107	3	15.800	CCF40	648.107	26.000	0	0	0	0	0
2	CC	1005370208	SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO	1	0			S										X							230301	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS037	693.334	27.800	14-11	693.334	3	0	CCF40	693.334	0	0	0	0	0	0
3	CC	1007373456	CASTRO GAMBOA OMAR YESID	1	0			S	X																25-14	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS037	100.000	4.000	14-11	100.000	3	2.500	CCF40	100.000	4.000	0	0	0	0	0
4	CC	1075226145	SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA	1	0			S																	231001	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	3	85.300	CCF40	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
5	CC	1095795718	VESGA CASTILLO CAMILO ANDRES	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF40	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
6	CC	1102390911	CORREA BARAJAS MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.469.440	235.200	0	0	0	0	EPS002	1.469.440	58.800	14-11	1.469.440	3	35.800	CCF40	1.469.440	58.800	0	0	0	0	0
7	CC	1234340117	FUENTES ALVAREZ JOSHEP DAVID	1	0			S		X															230301	302.400	48.400	0	0	0	0	EPS037	302.400	12.100	14-11	302.400	3	7.400	CCF40	302.400	12.100	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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	02/10/2024	80227354	$2.538.900	

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	29.400	0		0		0	22	500	0	29.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	260.000	0		0		0	22	4.200	0	264.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	81.600	0		0		0	22	1.400	0	83.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	7.000	0		0		0	22	200	0	7.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	480.000	0	0	0	0	22	7.800	0	487.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	339.900	0	0	0	0	22	5.500	0	345.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	560.000	0	0	0	0	22	9.100	0	569.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	131.800	0	0	0	0	22	2.200	0	134.000	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	230.400				230.400	22	3.800	234.200			2.304	234.200	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	378.000	22	6.100	384.100	6

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	02/10/2024	80227354	$2.538.900	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	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	4	378.000	384.300
Pensión	4	1.511.700	1.536.300
Riesgos Laborales	1	230.400	234.200
CCF	1	378.000	384.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.498.100	2.538.900

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS		CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	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**
					6	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-09	2024-08	E	02/10/2024	80227354	$2.538.900	

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	1005370208	SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.388.800	222.300	0	0	0	0	EPS037	1.388.800	55.600	14-11	1.388.800	3	33.900	CCF40	1.388.800	55.600	0	0	0	0	0
2	CC	1007373456	CASTRO GAMBOA OMAR YESID	1	0			S		X															25-14	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS037	650.000	26.000	14-11	650.000	3	15.900	CCF40	650.000	26.000	0	0	0	0	0
3	CC	1075226145	SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA	1	0			S																	231001	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	3	85.300	CCF40	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
4	CC	1095795718	VESGA CASTILLO CAMILO ANDRES	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF40	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
5	CC	1098609671	LUCUARA CASTRO TANIA CAROLINA	1	0			S	X																25-14	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS041	173.334	7.000	14-11	173.334	3	4.300	CCF40	173.334	7.000	0	0	0	0	0
6	CC	1102390911	CORREA BARAJAS MARIA FERNANDA	1	0			S		X															230301	734.720	117.600	0	0	0	0	EPS002	734.720	29.400	14-11	734.720	3	17.900	CCF40	734.720	29.400	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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					8 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-09	E	24/10/2024	80998840	$2.604.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	8.700	0		0		0	15	100	0	8.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	303.400	0		0		0	15	3.300	0	306.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	14.000	0		0		0	15	200	0	14.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	55.600	0		0		0	15	600	0	56.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	10.500	0		0		0	15	200	0	10.700	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	549.400	0	0	0	0	15	5.900	0	555.300	3
230301	Porvenir	800224808-8	395.700	0	0	0	0	15	4.300	0	400.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	560.000	0	0	0	0	15	6.100	0	566.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	63.000	0	0	0	0	15	700	0	63.700	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	224.100				224.100	15	2.500	226.600			2.241	226.600	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	31.400	15	400	31.800	3
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	360.800	15	3.900	364.700	5

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	24/10/2024	80998840	$2.604.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	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	392.200	396.600
Pensión	4	1.568.100	1.585.100
Riesgos Laborales	1	224.100	226.600
CCF	2	392.200	396.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	2.576.600	2.604.800

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS		CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	24/10/2024	80998840	$2.604.800	

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	1005370208	SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.388.800	222.300	0	0	0	0	EPS037	1.388.800	55.600	14-11	1.388.800	3	33.900	CCF40	1.388.800	55.600	0	0	0	0	0
2	CC	1007298105	CAÑAS PINTO OSWALDO	1	0			S	X																230201	216.667	34.700	0	0	0	0	EPS041	216.667	8.700	14-11	216.667	1	1.200	CCF24	216.667	8.700	0	0	0	0	0
3	CC	1075226145	SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA	1	0			S																	231001	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	3	85.300	CCF40	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
4	CC	1095795718	VESGA CASTILLO CAMILO ANDRES	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF40	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
5	CC	1102634019	ARGUELLO RAMON LAURA MELISSA	1	0			S	X																230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS005	1.083.334	43.400	14-11	1.083.334	3	26.400	CCF40	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
6	CC	52993736	JIMENEZ MONICA VIVIANA	1	0			S	X																25-14	350.000	56.000	0	0	0	0	EPS008	350.000	14.000	14-11	350.000	1	1.900	CCF24	350.000	14.000	0	0	0	0	0
7	CC	79865701	QUIJANO MOTIVA SANDRO RICARDO	1	0			S	X																230201	216.667	34.700	0	0	0	0	EPS002	216.667	8.700	14-11	216.667	1	1.200	CCF24	216.667	8.700	0	0	0	0	0
8	CC	1098609671	LUCUARA CASTRO TANIA CAROLINA	1	0			S		X															25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS041	43.334	1.800	14-11	43.334	3	1.100	CCF40	43.334	1.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	**NIT:**	901218438
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2024
Número de Radicación:	81788153	**Total a pagar:**	$3,570,300
Fecha de vencimiento:	13/11/2024	**Total de empleados:**	8
Fecha de Pago:	02/12/2024	**Número de Administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1092598611
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	8		$0	$252,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0	$908,000
230301	800224808	Porvenir	3		$0	$452,300
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$567,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$283,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$176,400
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	5		$0	$376,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$52,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$316,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$71,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$60,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		$0	$52,700
						$3,570,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 81788153, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 8 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-10	E	02/12/2024	81788153	$3.570.300

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	19	700	0	52.700	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	312.000	0		0		0	19	4.200	0	316.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.000	0		0		0	19	1.000	0	71.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	59.600	0		0		0	19	800	0	60.400	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	19	700	0	52.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	896.000	0	0	0	0	19	12.000	0	908.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	446.300	0	0	0	0	19	6.000	0	452.300	3
231001	Colfondos	800227940-6	560.000	0	0	0	0	19	7.500	0	567.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.000	0	0	0	0	19	3.800	0	283.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	249.300				249.300	19	3.400	252.700			2.493	252.700	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	174.000	19	2.400	176.400	3
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	371.600	19	5.000	376.600	5

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	02/12/2024	81788153	$3.570.300	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	19	0	0	0
ICBF				
0	19	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	545.600	553.000
Pensión	4	2.182.300	2.211.600
Riesgos Laborales	1	249.300	252.700
CCF	2	545.600	553.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.522.800	3.570.300

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS		CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	02/12/2024	81788153	$3.570.300	

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	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	1004474823	HERNANDEZ VEGA WAINER ENRIQUE	1	0			S	X																230301	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS037	100.000	4.000	14-11	100.000	3	2.500	CCF40	100.000	4.000	0	0	0	0	0
2	CC	1005370208	SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.388.800	222.300	0	0	0	0	EPS037	1.388.800	55.600	14-11	1.388.800	3	33.900	CCF40	1.388.800	55.600	0	0	0	0	0
3	CC	1007298105	CAÑAS PINTO OSWALDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1075226145	SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA	1	0			S																	231001	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	3	85.300	CCF40	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
5	CC	1095795718	VESGA CASTILLO CAMILO ANDRES	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF40	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
6	CC	1102634019	ARGUELLO RAMON LAURA MELISSA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	52993736	JIMENEZ MONICA VIVIANA	1	0			S																	25-14	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS008	1.750.000	70.000	14-11	1.750.000	1	9.200	CCF24	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
8	CC	79865701	QUIJANO MOTIVA SANDRO RICARDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 8 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E	17/12/2024	82469572	$3.751.600

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	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	312.000	0		0		0	7	1.500	0	313.500	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.000	0		0		0	7	400	0	70.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	115.600	0		0		0	7	600	0	116.200	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	26.000	0		0		0	7	200	0	26.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	792.000	0	0	0	0	7	3.700	0	795.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	670.300	0	0	0	0	7	3.200	0	673.500	3
231001	Colfondos	800227940-6	560.000	0	0	0	0	7	2.700	0	562.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.000	0	0	0	0	7	1.400	0	281.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	280.000				280.000	7	1.400	281.400			2.800	281.400	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	148.000	7	700	148.700	3
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	427.600	7	2.000	429.600	5

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS	CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	17/12/2024	82469572	$3.751.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	575.600	578.600
Pensión	4	2.302.300	2.313.300
Riesgos Laborales	1	280.000	281.400
CCF	2	575.600	578.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	3.733.500	3.751.600

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	901218438-8	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS		CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO	3202325038	administracion@mvsuministrosindustriales.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	17/12/2024	82469572	$3.751.600	

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	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	1004474823	HERNANDEZ VEGA WAINER ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF40	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1005370208	SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.388.800	222.300	0	0	0	0	EPS037	1.388.800	55.600	14-11	1.388.800	3	33.900	CCF40	1.388.800	55.600	0	0	0	0	0
3	CC	1007298105	CAÑAS PINTO OSWALDO	1	0			S	X																230201	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS041	650.000	26.000	14-11	650.000	1	3.400	CCF24	650.000	26.000	0	0	0	0	0
4	CC	1075226145	SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA	1	0			S																	231001	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	3	85.300	CCF40	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
5	CC	1095795718	VESGA CASTILLO CAMILO ANDRES	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF40	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
6	CC	1102634019	ARGUELLO RAMON LAURA MELISSA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	52993736	JIMENEZ MONICA VIVIANA	1	0			S	X																25-14	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS008	1.750.000	70.000	14-11	1.750.000	1	9.200	CCF24	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
8	CC	79865701	QUIJANO MOTIVA SANDRO RICARDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S. identificado(a) con NIT 9012184388 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 283264711 desde el 27 de Diciembre de 2023, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 24 de Octubre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

	Versión: 07
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Acta N° 17

FECHA: Diciembre 13 de 2024 **CIUDAD/MUNICIPIO:** SAN GIL

COD REGIONAL: 68 **REGIONAL** SANTANDER

CENTRO DE COSTO: CENTRO AGROTURISTICO

COD CENTRO DE COSTO: 9541

TIPO DE ADQUISICIÓN: CONTRATO **TIPO DE ENTREGA:** SUMINISTRO

N° DE ACTO ADMINISTRATIVO: CO1.PCCNTR.6509136 de 2024 **FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:** 16 de julio de 2024

RUBRO PRESUPUESTAL C-3603-1300-15-20305C-3603025-02

PROVEEDOR CONTRATISTA: MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.

NIT/CEDULA DE CIUDADANIA: NIT: 901.218.438-8

VALOR TOTAL: Doscientos cincuenta y un millón ciento noventa y cuatro mil cuatrocientos ochenta y cuatro pesos m/cte (251.194.484 COP) incluido IVA, costos directos e indirectos.

FECHA DE VENCIMIENTO: 13 DE DICIMEBRE DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO:

Contratar el Suministro de materiales de formación y otros bienes de características técnicas uniformes para el Centro Agroturístico del Sena Regional Santander vigencia 2024

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** 4

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Factura FE 1591 por valor de NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS ($99,731.85)

Correspondiente al Lote de EPP

EGISTRO PRESUPUESTAL	CODIGO USO	NOMBRE USO	VALOR	DEPENDENCIA Y RUBRO	FACTURA
171024	A-02-02-01-002-008	DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	$ 99.731,88	954144 CENTRO AGROTURISTICO SANTANDER - APOYOS DE SOSTENIMIENTO. RUBRO C-3603-1300-15-20305C-3603025-02	Factura FE 1591 por valor de NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS ($99,731.85)
		VALOR FACTURA	$ 99.731,88		

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE COMPLETO Johon Fredy Sanabria Muñoz

N° DE IDENTIFICACIÓN 91075016

CORREO INSTITUCIONAL jfsanabria@sena.edu.co

CARGO Instructor Grado 16 **N° DE CONTACTO** 3158556075

	Versión: 02
	Código: GRF-F-087

Gestión de Recursos Financieros

Formato de Relación de notas de entrada de almacén para pago de contratos u ordenes de compra

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	20/12/2024

DATOS GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA			
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No.	CO1.PCCNTR.6509136 de 2024	**FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO**	16 DE JULIO DE 2024
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	**POSICIÓN CATÁLOGO INSITUCIONAL (PCI) REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN**	36-02-00-068-954110
CONTRATISTA	MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S. Representante Legal: LEIDY TATIANA SÁNCHEZ PEREZ	**NIT o CÉDULA**	NIT: 901.218.438-8 - CC: 1.075.226.145
OBJETO CONTRACTUAL	Contratar el Suministro de materiales de formación y otros bienes de características técnicas uniformes para el Centro Agroturístico del Sena Regional Santander vigencia 2024		
No. FACTURA OBJETO DE PAGO	FE 1591	**FECHA DE LA FACTURA**	13/12/2024
ORDENADOR DEL GASTO	Celia Patricia Rodriguez Martinez	**CARGO**	Subdirectora (E) de Centro

RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACEN PRODUCTO DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

ÍTEM	REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE LA NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	CODIGO PCI	COD. TIPO DE MOVIMIENTO	NOMBRE TIPO DE MOVIMIENTO	No. NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	FECHA	VALOR NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN
1	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70192	18/10/2024	8.916.315
2	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70194	18/10/2024	11.251.142
3	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70202	18/10/2024	19.063.648
4	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70369	26/10/2024	9.447.458
5	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70370	26/10/2024	1.679.739
6	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70371	26/10/2024	19.453.536
7	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70376	28/10/2024	6.836.481
8	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70731	26/11/2024	20.324.072
9	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70902	29/11/2024	14.924.161
10	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70903	29/11/2024	9.577.084
11	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70904	29/11/2024	1.357.675
12	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70905	29/11/2024	1.849.830
13	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70906	29/11/2024	17.505
14	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	70907	29/11/2024	105.031
15	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	71707	17/12/2024	1.655.214
16	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	71710	17/12/2024	3.017.098
17	SANTANDER Centro Agroturistico - Santander	36-02-00-068-954110	102	Nota de entrada elementos de consumo	71711	17/12/2024	83.808

OBSERVACIONES:	**SUBTOTAL**	**129.559.796**
	IVA	-
	TOTAL	**129.559.796**

Nota: Con el diligenciamiento de este formato por parte del Supervisor, se da por entendido que avala la informacion que en este reposa y que coincide con lo consignado en el informe de supervision que se anexa para el Trámite del pago

DATOS SUPERVISOR			
NOMBRE	Johon Fredy Sanabria Muñoz	**CARGO**	Instructor grado 16
No. CÉDULA	91075016		
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	jfsanabria@sena.edu.co		

*Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del SENA y a la ley 1581 de 2012.



MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.
NIT: 901218438-8
Dirección: CR 18 31 02 BRR CENTRO
Teléfonos: 3183796761
E-mail:
administracion@mvsuministrosindustriales.com
Ciudad: Bucaramanga - Santander - Colombia
Departamento: Santander

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FE1591
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No.: **18764069381320**
Vigencia desde **22/04/2024** hasta **22/04/2025**
No.**FE**1525 A **FE**2000

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	Fecha de Emisión:	13/12/2024 21:49:34
NIT / C.C.:	899999034-1	Fecha de Validación:	13/12/2024 21:49:34
Dirección:	CL 57 8 69	Fecha de Vencimiento:	19/12/2024
Teléfono:	5461500	Forma de Pago:	Crédito
E-mail:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	Medio de Pago:	Instrumento no definido
Ciudad:	Bogota, D.C. - Colombia	Periódo de Facturación:	22/04/2024 - 22/04/2025
Departamento:	Bogotá	Nro. Orden Compra:	
Régimen:	Persona Jurídica y asimiladas	Nro. Doc. Despacho:	
Sucursal:		Moneda Aplicable:	COP
		Vendedor:	CAMILO ANDRES VESGA CASTILLO

Cufe: 9bb5db180bd668944b79a708d879d4d45f5ed5161f123197c4099f54154be1930426ab95ceebf16391d6ba45adc3e225

DETALLES

Linea	Código	Descripción	Lote	Vence	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	Desc.	% Impuesto	Total Impuesto	Total	Notas
1	OS-00006	CAMISA JEAN INDUSTRIAL MANGA LARGA		2024-12-12	4.00	Unidad	20,952.07	0.00	IVA 19.00%	15,923.57	83,808.28	
Total		**TOTAL DE LINEA 1**										

NOTAS FINALES

#$36-02-00-068-954110;CO1.PCCNTR.6509136;jfsanabria@sena.edu.co#$

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA 19.00%	83,808.28	15,923.57

Total Valor Bruto	83,808.28
Total Base Imponible	83,808.28
IVA:	15,923.57
Impuesto Consumo:	0.00
Impuesto Saludable:	0.00
Total Descuentos:	0.00
Total Cargos:	0.00
Total Anticipos	0.00
Valor Total (COP)	99,731.85

NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESO COLOMBIANO CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS COP

Rete Fuente	0.00
Rete IVA	0.00
Rete ICA	0.00
Valor a Pagar (COP)	99,731.85

Nota:
Condiciones comerciales:
Información bancaria:
Firma Elaborado por:
Firma Recibido por: