Bogotá D.C 16 de diciembre de 2024

Asunto: CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PAGO ALMACEN 1

Por medio de la presente se deja constancia de la entrega del Informe de Supervisión de la empresa **PROYNS S.A.S.**, correspondiente al contrato **255-2024** que tiene como objeto ***"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE CORREO NEUMATICO MARCA SWISSLOG MODELO: TRANSPONET TIPO 2 VÍAS CON INCLUSION DE REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LA OPTIMA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA".***

Relación de documentos entregados:

- Factura BOG 6834
- Entrada y salida de almacén
- Certificación de pago de Seguridad Social y Parafiscales
- Certificación bancaria
- Oficio de liberacion de saldo parcial del 29/11/2024

Intervienen:

TF **SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO**
Supervisor del contrato 255-2024

Personal que recibe documentación:

NOMBRE: Shirley Ortiz R

FECHA / HORA: 16/12/24 3:13 PM

ALMACEN 1

Elaboró:
Olga Coronado
AASD Equipo Industrial
Unidad de Apoyo Logistico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	13/12/2024	**INFORME DE SUPERVISOR**		**TRAMITE PARA PAGO**	X	**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME**	DICIEMBRE DE 2024
No. de Contrato:	255-2024			**VALOR**	$ 45.000.000		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-208-2024-HOMIL						
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE CORREO NEUMATICO MARCA SWISSLOG MODELO: TRANSPONET TIPO 2 VÍAS CON INCLUSION DE REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LA OPTIMA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA						
Nombre de Contratista	PROYNS SAS			**NIT/ CC**	860.526.532		
Clase de Contrato	Prestación de servicio			**Modalidad de Contratación**	Mínima cuantía		

Cuenta Bancaria No.	209-376964-92	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**	X	**Corriente**	

Garantía Cumplimiento (Si aplica): 11-44-101231200	**Aseguradora (Si aplica):** SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):** 31/07/2024

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA 2024	143424	8/02/2024			297624	30/07/2024	BOG 6834	6/12/2024	BE000000003466	ALMACEN 1	$ 3.403.380
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 3.403.380**
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE										

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA 2024	$ 45.000.000	$ 0	$ 0	$ 24.345.117	$ 20.654.883
TOTAL CONTRATO	**$ 45.000.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.345.117**	**$ 20.654.883**

Nombre del Supervisor: TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO — **Fecha de notificación: 05/08/2024**

	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
Plazo de ejecución:	**2/08/2024**	**15/12/2024**
Vigencia del Contrato:	137 DIAS	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS **NOVIEMBRE**, Pensión y riesgos profesionales **OCTUBRE, Planilla N° 81705290** de fecha **12/11/2024.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de **los últimos seis meses, de acuerdo con certificacion de pago de parafiscales de fecha 04 de diciembre de 2024**; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro relacionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
CAPSULA SMART OPEN	N/A	N/A	N/A	N/A	BE000000003466	12/12/2024	N/A	EXISTENCIA	2	N/A	N/A			

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

En el mes de diciembre de 2024, se realizo la compra de 02 capsulas Smart Open para reemplazar las que se encuentran deterioradas en el sistema de correo neumatico marca Swisslog, modelo Transpondet, tipo 2 vias.

Se adjuntan el informe del contratista y las ordenes de trabajo del Hospital.

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL

Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: TF SANTIAGO ANDRES ROJAS MORENO		**FIRMA**	
NÚMERO DE CEDULA:	1.015.446.520		
CELULAR : 314 380 0318		**CORREO:** sarojas@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Acta de supervisión y Factura	X	2
Entrada y salida de almacen	X	4
Planilla y Certificacion de pago de seguridad social	X	3
Certificación bancaria	X	1
Oficio de liberación de saldo parcial del 29/11/2024 para requerimiento de CTO 124-2024	X	1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202434387-HMC Id: 369787
Folios: 2 Fecha: 2024-11-29 09:50:39
Anexos: 1 DIGITAL, 1 DIGITAL, 1 DIGITAL, 1 DIGITAL,
Remitente: EQUIPO INDUSTRIAL
Destinatario: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA - SUAD

Bogota, 27 de Noviembre 2024

Señor
CR Fernando Diaz Muñeton
Subdirector Administrativo Hospital Militar Central
Hospital Militar Central

Asunto: Solicitud Liberación Contratos 019-2024 y 255-2024

De la manera mas atenta me permito solicitar al señor Coronel, Subdiector Administrativo del Hospital Militar Central, con el fin de solicitar la liberación presupuestal del contrato No.019- 2024 que tiene como objeto " ***MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS CON INCLUSIÓN DE REPUESTOS ORIGINALES NO REMANUFACTURADOS PARA LAS HERRAMIENTAS DEL TALLER DE PRÓTESIS Y AMPUTADOSDEL EDIFICIO FE EN LA CAUSA***" por un valor de 10.000.000 COP, y del contrato No.255-2024 que tiene como objeto "***MANTENIMIENTO PREVENTIVO YCORRECTIVO DEL SISTEMA DE CORREO NEUMATICO MARCA SWISSLOG MODELO: TRANSPONET TIPO 2 VÍASCON INCLUSION DE REPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARALA OPTIMA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA*** " por un valor de 18.000.000 COP. Lo anterior con la intensión de destinar los recursos a los siguientes contratos así, un valor de 12.000.000 COP al contrato No.124-2024 que tiene como objeto "***MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES NO REMANUFACTURADOS PARA LAS CALDERAS N°1, N°2 Y N°3 Y SISTEMAS PERIFERICOS Y SISTEMA DECONTROL DE TEMPERATURA PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA RED Y GENERACIÓN DE VAPOR Y REDAGUA CALIENTE DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL*** " y al contrato 362-2022 que tiene como objeto " ***MANTENIMIENTO PERIODICO DELASINSTALACIONES DEL EDIFICIO PRINCIPAL, EDIFICIO FE EN LA CAUSA Y EDIFICIO IMÁGENES DIAGNOSTICASDEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL*** " un valor de 16.000.000 COP.

Atentamente

TF Rojas Moreno Santiago Andrés
Coordinador Equipo Industrial
Coordinación EquipoIndustrial Hospital Militar Central

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 28586

Estado : Confirmado

Fecha : 12/12/2024

Tercero: 860526532 PROYNS S.A.S.

Documento: BOG6834

Detalle : CONTRATO 255-2024

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1434	3008	15050100 6 20109B 1505024 02	ADQUIS. DE BYS - INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA DE NIVEL 3 ADECUADA Y DOTADA - AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL BOGOTÁ	20 - INGRESOS CORRIENTES	C - INVERSION	$ 3.403.380,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.403.380,00
					Total Obligacion :	**$ 3.403.380,00**			**$ 3.403.380,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 53154367

Fecha Actual : jueves, 12 diciembre 2024
Comprobante de Entrada BE000000003466
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	PROYNS S.A.S.	**NIT:** 860526532	**FECHA:**	12/12/2024 11:30 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 27 76 14		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	BOG6834 **% ICA:** 11,04	**PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	06/12/2024 12:00 a. m.	
ALMACEN:	ALMACEN BIENES DE CONSUMO		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1128070125	CAPSULA SMART OPEN	NO APLICA	UNIDAD	2	$1.429.991,50	0	2859983,0	19,00

TOTAL COMPROBANTE: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE
CONTRATO 255-2024

SUBTOTAL:	$2.859.983,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 543.397,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 81.510,00
RETE ICA:	$ 31.574,00
RETE FUENTE:	$ 71.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.218.796,00

PA. COORD. EG INDUSTRIAL

JEFE ALMACEN | SUPERVISOR | RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

PROYNS S.A.S

NIT : 860,526,532 - 5
CR 27 76 24
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
7424132
facturacionproyns@proyns.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4659 Tarifa 9,66

Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830,040,256 - 0 /Id. Extranjero	**Teléfono**	3486868
Dirección	TV 3A 49 00	**Vendedor**	MANTENIMIENTO
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	100
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Remisión**	4.618

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
BOG 6834

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-12-06	16:37:50
Expedición	2024-12-06	16:38:42
Vencimiento	2025-03-06	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5001201000188	CAPSULA SMART OPEN 160 CON RFID SWISSLOG REF. 23623	UN	2	1,429,992.00	2,859,984.00

Total Bruto	2,859,984.00
IVA	543,396.96
Total a Pagar	**$ 3.403.380,96**

CONDICION DE PAGO

Credito	Cxc Clientes Nacionales	Transferencia Débito Bancaria	3.403.380,96	Cuota 1 Vence el 2025-03-06

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Cuatrocientos Tres Mil Trescientos Ochenta Pesos M/Ctexxxx Con 96/100

OBSERVACIONES

Z-2-78
SE FACTURA DE AUERDO A VALORES DEL CONTRATO No255-2024 HOSPITAL MILITAR
FORMA DE PAGO: 90 DIAS
INFORMACION PMP 2024 PARA FACTURAR
ENTREGA EL TECNICO

Adriana Cubillos Barrera
PA. Cecmo. EQUIPOSMEDS

SEAC
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
11 DEC 2024

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : BARRIOS Y ASOCI

Firma Recibido

POR FAVOR REALIZAR CONSIGNACION EN CHEQUE O TRANSFERENCIA A CUENTA AHORROS BANCO BANCOLOMBIA No.20937696492, A NOMBRE DE PROYNS SA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764080210656 **aprobado en** 2024-09-05 **vigente** 24 Meses, **prefijo** BOG **desde el número** 6501 **al** 8000

CUFE :50454f640dd4923dd352f1945eaa6605cd6a69838bd4107b8bea4cee4803f19b16e3cff334c9da8b74f548268fb35b27

ORIGINAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256-0

Usuario: 1030601105

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.

Orden de Despacho No. BE000000071142
Fecha de Elaboracion: 13/12/2024 9:25:49 a. m.

Almacen Origen: ABC - ALMACEN BIENES DE CONSUMO
Solicitud: EQIN - EQUIPO INDUSTRIAL
Tercero: 830040256 - HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Concepto: S05 - REPUESTOS MAQUINARIA Y EQUIPOS

Fecha de Impresion: viernes, 13 de diciembre de 2024
Estado: Confirmado
Tipo: Consumo

Codigo	Nombre Producto - Lote - Reg. San.	Fec Venc.	Unidad	Concentracion	Cantidad Despachada	Costo Producto	VLR TOTAL
1128070125	CAPSULA SMART OPEN		UNIDAD	NO APLICA	2,00	$1.701.690,00	$3.403.380,00

	Totales:	$3.403.380,00

Observaciones:
RQTOBE000000026273

Firma:
Nombre:
JEFE ALMACEN

Recibí:
Firma:
Nombre: Adriana Ochoa Pedroza
RESPONSABLE DE INVENTARIO Y/O PERSONA QUE RECIBE

1030601105 - BAQUERO COBOS JOHN ELVIS
REALIZA ORDEN DE DESPACHO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL **Nit**

Dirección TRANSVERSAL 3a. No. 49-00 Página: 1/1

Teléfono 3486868 Usuario: 79524338

ALMACEN BIENES DE CONSUMO **BOGOTA D.C.** Solicitud Nº BE000000026273

Origen: EQIN - EQUIPO INDUSTRIAL **Fecha :** 12/12/2024

Destino: ABC ALMACEN BIENES DE CONSUMO 12/12/2024 10:58:55 a. m.

Registrado Por: 52622805 - CORONADO CARDENAS OLGA LUCIA - **Estado :** Confirmado

Confirmado Por: 79524338 - HERRERA ROMERO EDGAR ORLANDO

Codigo	Nombre del Producto	Unidad	Concent.	Cant. Solicitada	Existencia	Cant Entregada
1128070125	CAPSULA SMART OPEN	UNIDAD	NO APLICA	2,00	0	0,00

SOLICITA/ENCARGADO DE DEPENDENCIA O AREA

Nombre reporte : CPRPSolicitud

FIRMA DE QUIEN RECIBE

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL MARTHA ALEXANDRA TAFUR CON TP 112.259-T

CERTIFICO QUE:

Con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 De diciembre del 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La sociedad PROYNS SAS identificado con Nit 860.526.532, ha cumplido con el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles y en especial, por el período comprendido entre los días 1 al 30 de noviembre de 2024.

Dada en Bogotá, a los cuatro (04) días del mes de diciembre del 2024.

MARTHA ALEXANDRA TAFUR
Revisor Fiscal
TP 112259-T

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	860526532-5	PROYNS SAS	CARRERA 27 No 76-24	7424132	contabilidad@proyns.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	12/11/2024	81705290	$26.914.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	56.000	0		0		0	0	0	0	56.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	336.600	0		0		0	0	0	0	336.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.353.600	0		0		0	0	0	0	1.353.600	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	456.500	0		0		0	0	0	0	456.500	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	59.400	0		0		0	0	0	0	59.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.253.000	0		0		0	0	0	0	3.253.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	109.900	0		0		0	0	0	0	109.900	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	87.500	0		0		0	0	0	0	87.500	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	2.260.400	0	0	0	0	0	0		2.260.400	7
230301	Porvenir	800224808-8	2.272.600	0	0	0	0	0	0		2.272.600	7
231001	Colfondos	800227940-6	558.500	0	0	0	0	0	0		558.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.721.200	0	0	242.700	440.500	0	0		9.404.400	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.016.700				2.016.700	0	0	2.016.700			20.167	2.016.700	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	59.400	0	0	59.400	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.306.100	0	0	3.306.100	20
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	87.500	0	0	87.500	1

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	860526532-5	PROYNS SAS	CARRERA 27 No 76-24	7424132	contabilidad@proyns.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	12/11/2024	81705290	$26.914.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
494.500	0	0	494.500	1
ICBF				
741.800	0	0	741.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	5.712.500	5.712.500
Pensión	4	14.495.900	14.495.900
Riesgos Laborales	1	2.016.700	2.016.700
CCF	3	3.453.000	3.453.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	741.800	741.800
MEN	0	0	0
SENA	1	494.500	494.500
TOTALES	18	26.914.400	26.914.400

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	860526532-5	PROYNS SAS		CARRERA 27 No 76-24	7424132	contabilidad@proyns.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	12/11/2024	81705290	$26.914.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Bolsillo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	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	1000502237	RUGE LEAL CARLOS JULIAN	1	0			S										230201	1.631.915	261.200	0	0	0	0	EPS008	1.631.915	65.300	14-7	1.631.915	5	113.600	CCF22	1.631.915	65.300	0	0	0	0	0
2	CC	1000502237	RUGE LEAL CARLOS JULIAN	1	0			S					X					230201	116.566	18.700	0	0	0	0	EPS008	116.566	4.700	14-7	116.566	5	0	CCF22	116.566	0	0	0	0	0	0
3	CC	1000706853	AREVALO RINCON JULIAN	1	0			S				X						230301	2.092.712	334.900	0	0	0	0	EPS005	2.092.712	83.800	14-7	2.092.712	5	145.700	CCF22	2.092.712	83.800	0	0	0	0	0
4	CC	1013259255	ARANGUREN CRIOLLO DANIEL	1	0			S										230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS001	1.400.000	56.000	14-7	1.400.000	1	7.400	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
5	CC	1017212580	URREGO RIOS MARTIN EDUARDO	1	0			S										230201	1.483.410	237.400	0	0	0	0	EPS010	1.483.410	59.400	14-7	1.483.410	5	103.300	CCF03	1.483.410	59.400	0	0	0	0	0
6	CC	1020825028	VACA FELICIANO MILLER FABIAN	1	0			S										25-14	3.832.144	613.200	0	0	0	0	EPS005	3.832.144	153.300	14-7	3.832.144	1	20.100	CCF22	3.832.144	153.300	0	0	0	0	0
7	CC	1032498937	MORA TRIVIÑO MABEL ROCIO	1	0			S										230201	1.680.000	268.800	0	0	0	0	EPS005	1.680.000	67.200	14-7	1.680.000	1	8.800	CCF22	1.680.000	67.200	0	0	0	0	0
8	CC	1032498937	MORA TRIVIÑO MABEL ROCIO	1	0			S						X					230201	280.000	44.800	0	0	0	0	EPS005	280.000	11.200	14-7	280.000	1	0	CCF22	280.000	11.200	0	0	0	0	0
9	CC	1032498937	MORA TRIVIÑO MABEL ROCIO	1	0			S					X					230201	140.000	22.400	0	0	0	0	EPS005	140.000	0	14-7	140.000	1	0	CCF22	140.000	0	0	0	0	0	0
10	CC	1095817611	PAREDES RIVERA JUAN ESTID	1	0			S										25-14	2.185.600	349.700	0	0	0	0	EPS042	2.185.600	87.500	14-7	2.185.600	5	152.200	CCF40	2.185.600	87.500	0	0	0	0	0
11	CC	1096231466	CAMARGO NOGUERA ERIK ALAIN	1	0			S	X									230301	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS037	996.667	39.900	14-7	996.667	1	5.300	CCF22	1.225.975	49.100	0	0	0	0	0
12	CC	18879598	FERNANDEZ GARCIA CARLOS ARTURO	1	0			S					X					230201	1.640.508	262.500	0	0	0	0	EPS002	1.640.508	65.700	14-7	1.640.508	5	114.200	CCF22	1.640.508	65.700	0	0	0	0	0
13	CC	36065574	FIERRO QUINTERO EDNA MARGARITA	1	0			S										25-14	9.370.638	1.499.400	0	0	46.900	46.900	EPS005	9.370.638	374.900	14-7	9.370.638	1	49.000	CCF22	9.370.638	374.900	0	0	0	0	0
14	CC	75068888	CASTAÑO SERNA GERMAN ANDRES	1	0			S					X					25-14	7.622.680	1.219.700	0	0	38.200	38.200	EPS005	7.622.680	305.000	14-7	7.622.680	1	39.800	CCF22	7.622.680	305.000	0	0	0	0	0
15	CC	79744843	OLIVERA SAAVEDRA EDIXON	1	0			S					X					230201	2.119.975	339.200	0	0	0	0	EPS008	2.119.975	84.800	14-7	2.119.975	5	147.600	CCF22	2.119.975	84.800	0	0	0	0	0
16	CC	79945583	LEAL RICHCOUX LUIS FELIPE	1	0			N										25-14	24.723.507	3.955.800	0	0	123.700	321.500	EPS017	24.723.507	3.090.500	14-7	24.723.507	1	129.100	CCF22	24.723.507	989.000	24.723.507	494.500	741.800	0	0
17	CC	80175332	RODRIGUEZ DIAZ HECTOR JULIAN	1	0			S					X					230301	2.189.327	350.300	0	0	0	0	EPS008	2.189.327	87.600	14-7	2.189.327	1	152.400	CCF22	2.189.327	87.600	0	0	0	0	0
18	CC	1057592769	PEREZ PALACIOS KEVIN DANILO	1	0			S					X					230301	1.748.480	279.800	0	0	0	0	EPS037	1.748.480	70.000	14-7	1.748.480	5	121.700	CCF22	1.748.480	70.000	0	0	0	0	0
19	CC	1094246016	CONTRERAS PACHECO DIXON EFREY	1	0			S										230301	3.916.945	626.800	0	0	0	0	EPS005	3.916.945	156.700	14-7	3.916.945	5	272.700	CCF22	3.916.945	156.700	0	0	0	0	0
20	CC	85441290	MONTENEGRO BELTRAN ALEXANDER	1	0			S										230301	1.857.760	297.300	0	0	0	0	EPS008	1.857.760	74.400	14-7	1.857.760	5	129.400	CCF22	1.857.760	74.400	0	0	0	0	0
21	PT	6624304	FERNANDEZ GARCES ANDRIUS DE JESUS	1	0			S					X					231001	1.490.261	238.500	0	0	0	0	EPS008	1.490.261	59.700	14-7	1.490.261	5	103.800	CCF22	1.490.261	59.700	0	0	0	0	0
22	CC	1014281605	HERNANDEZ FLORIDO NATALIA	1	0			S										230201	1.933.334	309.400	0	0	0	0	EPS005	1.933.334	77.400	14-7	1.933.334	1	10.100	CCF22	1.933.334	77.400	0	0	0	0	0
23	CC	1014281605	HERNANDEZ FLORIDO NATALIA	1	0			S						X				230201	66.667	10.700	0	0	0	0	EPS005	66.667	2.700	14-7	66.667	1	0	CCF22	66.667	2.700	0	0	0	0	0
24	CC	79799074	LERMA MENDEZ HENRY	1	0			S										231001	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
25	CC	52960240	TORO RUBIANO YULY ELIZABETH	1	0			S					X					230201	3.032.891	485.300	0	0	0	0	EPS005	3.032.891	121.400	14-7	3.032.891	1	15.900	CCF22	3.032.891	121.400	0	0	0	0	0
26	CC	65759083	RESTREPO HOYOS DIANA PATRICIA	1	0			S										25-14	6.771.093	1.083.400	0	0	33.900	33.900	EPS002	6.771.093	270.900	14-7	6.771.093	1	35.400	CCF22	6.771.093	270.900	0	0	0	0	0
27	CC	1000420215	CUCHUMBE RAMOS JASBLEIDY	12	0			N											0	0	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0

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

Certificado
Bancario

Martes, 5 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PROYNS SAS identificado(a) con NIT 860526532, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20937696492	2006/07/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO