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	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900,959,048 - 4 /Id. Extranjero	**Teléfono**	4431790
Dirección	CALLE 9 39 46	**Vendedor**	MANTENIMIENTO
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	102
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
BOG 6717

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-11-15	11:01:43
Expedición	2024-11-15	11:03:45
Vencimiento	2025-02-15	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7000002009048	RUTINA MENSUAL DE MANTENIMIENTO SISTEMA DE CORREO NEUMATICO DE LA HUME TINTAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE 2024		1	3,438,898.00	3,438,898.00

Total Bruto	3,438,898.00
RETEFUENTE	137,555.92
IVA	653,390.62
Retenc. IVA	98,008.59
Retenc. ICA	37,965.43
Total a Pagar	**$ 3.818.758,68**

CONDICION DE PAGO

Credito | Cxc Clientes Nacionales | Transferencia Débito Bancaria | 3.818.758,68 | Cuota 1 Vence el 2025-02-15

$. 4.092.289.

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Ochocientos Dieciocho Mil Setecientos Cincuenta Y Ocho Pesos M/Ctexxxx Con 68/100

OBSERVACIONES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2024-422-027964-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora: 18-11-2024 9:04:00 a. m.
DESTINO EDER QUIROGA-414
ASUNTO FACTURA No BOG 6717
FOLIOS 15 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: e7y24y7RSI

Edgar Suárez

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 :a018902f4685bd3cf6614d56209b3333b3799a5865917081ac9128c3a0953b8a400093d76a58c51296d2203c37d7dc63

ORIGINAL

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	22/03/2024
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: ___X__ | **INFORME PARCIAL: ____** | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 5098-2024 | **FECHA DEL INFORME :** 18/11/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PROYNS SAS	NIT O C.C	860526532-5	Valor Inicial:	$53.412.543			**Fecha de Inicio:**	**Fecha de Terminación:**
Representante Legal:	LUIS FELIPE LEAL RICHOUX	Cedula Representante	79.945.563	Adición 1:		Prórroga 1:		26/04/2024	25/08/2024
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON REPUESTOS ORIGINALES DEL SISTEMA DE MENSAJERÍA NEUMÁTICA UBICADA EN LA UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL PATIO BONITO TINTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:	26/08/2024	26/11/2024	25/11/2024
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	26/11/2024		25/01/2025
Disponibilidades Números		Registros Presupuestales	0576 del 14 de febrero de 2024	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MANTENIMIENTO E.S.E	CODIGO	4212020200803	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$53.412.543	Fecha Terminación actual:			25/01/2025

FECHA INFORME INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	25/01/2025

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	Cumplir con el objeto contractual en las condiciones propuestas en la oferta y aceptadas por las partes; así mismo colaborar con el HOSPITAL, para que la orden se desarrolle dentro de los parametros de idoneidad, oportunidad, calidad, eficacia, eficiencia y economia.	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
2	Cumplir y acatar las sugerencias y recomendaciones del supervisor de la orden, dentro del plazo estipulado o acordado, así como desarrollar las actividades de prestación de los informes y respuestas inherentes a las actividades realizadas y contratadas y que son de obligatorio cumplimiento por parte del HOSPITAL ante los entes de control y las diferentes entidades a las cuales se les deba rendir	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
3	Permitir la supervisión de la orden a la persona que el HOSPITAL designe para el efecto	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION					Versión:	4			
						Fecha de aprobación:	23/03/2024			
						Código:	18-02-FO-0007			

4	Pagar toda clase de impuestos, tasas y contribuciones de orden nacional, departamental y/o distrital que se causen con ocasión de la orden, así como las retenciones a que haya lugar.	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
5	Las demás contenidas en esta orden y las de su propia naturaleza	Según distribución de los equipos	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	PAGO OBSERVACIONES
1	BOG 5819	06-05-2024	MAYO 2024	06-05-2024	4.092.269	4.092.269	49.320.254	8%	
2	BOG 6182	10-07-2024	JUNIO 2024	12-07-2024	4.284.000	8.376.269	45.036.254	16%	
3	BOG 6183	10-07-2024	JUNIO 2024	12-07-2024	4.092.269	12.468.578	40.943.985	23%	
4	BOG 6184	10-07-2024	JULIO 2024	12-07-2024	4.092.269	16.560.867	36.851.676	31%	
5	BOG 6305	09-08-2024	AGOSTO 2024	10-08-2024	4.092.289	20.653.156	32.759.387	39%	
6	BOG 6306	09-08-2024	AGOSTO 2024	10-08-2024	11.876.200	32.529.356	20.883.187	61%	
7	BOG 6459	16-09-2024	SEPTIEMBRE 2024	17-09-2024	4.092.269	36.621.645	16.790.898	69%	
8	BOG 6557	08-10-2024	OCTUBRE 2024	10-10-2024	4.092.269	40.713.934	12.698.609	76%	
9	BOG 6717	15-11-2024	NOVIEMBRE 2024	18-11-2024	4.092.269	44.806.223	8.606.320	84%	
	TOTAL				44.806.223	44.806.223	8.606.320	84%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	☐
	NO:	☐

COBO SUPERVISOR DEL CONTRATO

COBO SUPERVISOR DEL CONTRATO 3776-2018

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/CTE	$ 44.806.223
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE	$ 8.606.320
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 4.092.269

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
BOG 6717	15/11/2024
	CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Tatiana Eugenia Marin Salazar
C.C. No.	43871908
CARGO/PERFIL	Directora Administrativa
AREA DE UBICACIÓN	Directora Administrativa
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Jorge David Ramos Moreno
C.C. No.	1127903676
CARGO/PERFIL	Profesional Especializado III
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CENTRO DE COSTO	
Nombre del Servicio :	EQUIPOS INDUSTRIALES
Valor Total Factura:	$ 4.092.289
NO. Factura	BOG 6717
No. Contrato	5098-2024
NIT	860526532-5
Fecha de elaboracion	18-11-2024

PROYNS S.A.S.

FACTURA N°	SEDE	CENTRO DE COSTOS	CANT	VALOR	IVA	VALOR + IVA	%	OBSERVACIONES
BOG 6717	UMHES TINTAL	KE11R12	1	3.438.898	653.391	4.092.289	100%	
				$ 3.438.898	$ 653.391	$ 4.092.289	100%	

SUB TOTAL	$ 3.438.898
IVA	$ 653.391
TOTAL FACTURA	$ 4.092.289

Tatiana Eugenia Marin Salazar
Directora Administrativa
Supervisor Contrato

4.092.289

Jorge David Ramos Moreno
Profesional Especializado III
Apoyo supervisión del Contrato

ELABORADO POR:

Yuly Katherine Restrepo
Apoyo Tecnologico II

Barrios & Asociados
Consultores Tributarios

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 31 de octubre de 2024.

Dada en Bogotá, a los seis (13) días del mes de noviembre del 2024.

MARTHA ALEXANDRA TAFUR
Revisor Fiscal
TP 112259-T

FORMATO DE VISITA

proyns

Fecha 07/11/2024 Hora de Ingreso .....

Cliente Hospital Tintal Hora de salida .....

Dirección ..... Teléfono .....

Contacto ..... Ciudad Bogotá D.C.

AA ..... CN X SE..... Otro .....

Motivo visita

Mantenimiento Preventivo.

Procedimientos Realizados

Se realiza limpieza general, limpieza de circuitos y sensores ópticos de paso, verificación de conexiones, calibración de sensores de posicionamiento, lubricación de partes mecánicas, verificación de niveles adecuados de voltaje y pruebas de envío y funcionamiento individual.

Powered by CamScanner

Observaciones

Se necesita cambio del potenciometro del display en las estaciones de farmacia y URGENCIAS.

Se necesita cambio de velcros.

Representante Cliente
Cargo TECNICO.

Carlos Ruge, Alexander Montenegro.
Representante Proyns S.A.

Powered by CamScanner

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

proyns
Desde 1985

FECHA: 07/11/2024 HORA:
CONTACTO: CIUDAD Bogotá D.C.
CLIENTE: Hospital Tintal

COMPUTADOR:

Versión Dongle	2289	Comunicación del sistema	✓
Versión Base Datos	1480	Limpieza del PC	✓
Versión T-Control	5.0.620.0		
Duración de Purga			
Muestra errores			

Observaciones:

UNIDAD DE TRANSFERENCIA: LINEAS: VOLTAJE:

Limpieza general		Leds/Buzzer	
Piezas mecánicas		Teclado/Display	
Motorreductor		RFID	
Piezas plasticas		Comunicación	
Tarjetas electrónicas		Alineación sensores	
Sensores ópticos		Sensores magnéticos	

Observaciones: No Aplica

INTERFAZ DE COMUNICACIÓN CANTIDAD: 1

Limpieza general	✓
Conexiones eléctricas	✓

Observaciones:

VARIADORES DE FRECUENCIA CANTIDAD: 1

Limpieza general	✓
Conexiones eléctricas	✓
Limpieza de Cooler	✓

Observaciones:

REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE: [illegible]
CARGO: TECNICO II

Carlos Ruge / Alexander M.
REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE: Carlos Ruge
CARGO: Técnico.

Powered by CamScanner

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

proyns

FECHA: 05/11/2024 HORA: _____

CONTACTO: _____ CIUDAD Bogotá DC.

CLIENTE: Hospital Tintal

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: 224 **VOLTAJE:** 36 **TURBINA:** _____

Limpieza general	✓	Conexiones electricas	✓
Piezas mecánicas	✓	Voltaje operación:	440
Anillos de sellado	✓	FUENTE ALIMENTACIÓN:	_____
Alineación de sensores	✓	Voltaje AC IN:	110
Tarjeta electrónica	✓	Voltaje DC OUT:	36,1

Observaciones: _____

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: _____ **VOLTAJE:** _____ **TURBINA:** _____

Limpieza general		Conexiones electricas	
Piezas mecánicas		Voltaje operación:	
Anillos de sellado		FUENTE ALIMENTACIÓN:	_____
Alineación de sensores		Voltaje AC IN:	
Tarjeta electrónica		Voltaje DC OUT:	

Observaciones: _____

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: _____ **VOLTAJE:** _____ **TURBINA:** _____

Limpieza general		Conexiones electricas	
Piezas mecánicas		Voltaje operación:	
Anillos de sellado		FUENTE ALIMENTACIÓN:	_____
Alineación de sensores		Voltaje AC IN:	
Tarjeta electrónica		Voltaje DC OUT:	

Observaciones: _____

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: _____ **VOLTAJE:** _____ **TURBINA:** _____

Limpieza general		Conexiones electricas	
Piezas mecánicas		Voltaje operación:	
Anillos de sellado		FUENTE ALIMENTACIÓN:	_____
Alineación de sensores		Voltaje AC IN:	
Tarjeta electrónica		Voltaje DC OUT:	

Observaciones: _____

VÁLV. MULTIPOSICIÓN: _____ **VOLTAJE:** _____ **TURBINA:** _____

Limpieza general		Conexiones electricas	
Piezas mecánicas		Voltaje operación:	
Anillos de sellado		FUENTE ALIMENTACIÓN:	_____
Alineación de sensores		Voltaje AC IN:	
Tarjeta electrónica		Voltaje DC OUT:	

Observaciones: _____

REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE: JUAN FIESOLACI?
CARGO: TECNICO II

Carlos R / Alexander M.
REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE: Carlos Ruge
CARGO: Técnico.

Powered by CamScanner

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: 07/11/2024 HORA: _____

CONTACTO: _____ CIUDAD Bogotá D.C.

CLIENTE: Hospital Tunal

proyns

DIVERTER: 30 **VOLTAJE:** 37

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones: _____

DIVERTER: 31 **VOLTAJE:** 36,9

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones: _____

DIVERTER: 32 **VOLTAJE:** 36,5

Limpieza general	✓
Piezas mecánicas	✓
Anillos de sellado	✓
Alineación de sensores	✓
Tarjeta electrónica	✓
Sensor óptico	✓

Observaciones: _____

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones: _____

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones: _____

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones: _____

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones: _____

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones: _____

DIVERTER: _____ **VOLTAJE:** _____

Limpieza general	
Piezas mecánicas	
Anillos de sellado	
Alineación de sensores	
Tarjeta electrónica	
Sensor óptico	

Observaciones: _____

REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE: Julian Fernandez
CARGO: Tecnico II

Carlos R / Alexander M.
REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE: Carlos Ruge
CARGO: Técnico.

Powered by CamScanner

FORMATO DE MANTENIMIENTO CORREO NEUMÁTICO

FECHA: 06/11/2024 HORA: _____

CONTACTO: _____ CIUDAD Bogotá D.C.

CLIENTE: Hospital Tintal

proyns

ESTACIÓN: 1 **VOLTAJE:** 36,1
ÁREA: Farmacia

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	X
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	

Observaciones: Display Opaco (Cambio de potenciometros).

ESTACIÓN: 2 **VOLTAJE:** 36,2
ÁREA: Laboratorio

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	

Observaciones: _____

ESTACIÓN: 3 **VOLTAJE:** 36,4
ÁREA: Urgencias

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	X
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	

Observaciones: Display totalmente Opaco (Cambio de potenciometro).

ESTACIÓN: 4 **VOLTAJE:** 36,3
ÁREA: UCI Medicos

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	

Observaciones: _____

ESTACIÓN: 5 **VOLTAJE:** 36,4
ÁREA: Recuperación

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	

Observaciones: _____

ESTACIÓN: 6 **VOLTAJE:** 36,8
ÁREA: Central de enfermeria P2

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	

Observaciones: _____

ESTACIÓN: 7 **VOLTAJE:** _____
ÁREA: Central de enfermeria P3

Limpieza general	✓	Leds/Buzzer	✓
Piezas mecánicas	✓	Teclado/Display	✓
Anillos de sellado	✓	RFID	✓
Alineación sensores	✓	Comunicación	✓
Tarjeta electrónica	✓	Actuador/Riel	✓
Sensores ópticos	✓	ID envío prueba	

Observaciones: _____

ESTACIÓN: _____ **VOLTAJE:** _____
ÁREA: _____

Limpieza general		Leds/Buzzer	
Piezas mecánicas		Teclado/Display	
Anillos de sellado		RFID	
Alineación sensores		Comunicación	
Tarjeta electrónica		Actuador/Riel	
Sensores ópticos		ID envío prueba	

Observaciones: _____

REPRESENTANTE CLIENTE
NOMBRE: Sandra Arciniegas
CARGO: Tecnico II

Carlos R. Alvarado M.
REPRESENTANTE PROYNS S.A.S
NOMBRE: Carlos Ruge
CARGO: Técnico.

Powered by CamScanner

Barrios & Asociados
Consultores Tributarios

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 lòs días 1 al 31 de octubre de 2024.

Dada en Bogotá, a los seis (13) días del mes de noviembre 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	
2024-10	2024-09	E	09/10/2024	80916040	$26.380.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	35.500	0		0		0	1	100	0	35.600	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	340.500	0		0		0	1	300	0	340.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.322.300	0		0		0	1	1.000	0	1.323.300	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	496.500	0		0		0	1	400	0	496.900	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	55.400	0		0		0	1	100	0	55.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.090.500	0		0		0	1	2.300	0	3.092.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	122.000	0		0		0	1	100	0	122.100	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	87.500	0		0		0	1	100	0	87.600	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	2.159.700	0	0	0	0	1	1.600	0	2.161.300	7
230301	Porvenir	800224808-8	2.333.500	0	0	0	0	1	1.700	0	2.335.200	7
231001	Colfondos	800227940-6	537.800	0	0	0	0	1	400	0	538.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.662.600	0	0	241.000	438.800	1	6.200	600	9.349.200	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	1.806.000				1.806.000	1	1.300	1.807.300			18.060	1.807.300	23

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	55.400	1	100	55.500	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.251.600	1	2.400	3.254.000	20
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	87.500	1	100	87.600	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				23	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	09/10/2024	80916040	$26,380,200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
494,500	1	400	494,900	1
ICBF				
741,800	1	600	742,400	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	5,550,200	5,554,600
Pensión	4	14,373,400	14,383,900
Riesgos Laborales	1	1,806,000	1,807,300
CCF	3	3,394,500	3,397,100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	741,800	742,400
MEN	0	0	0
SENA	1	494,500	494,900
TOTALES	18	26,360,400	26,380,200

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				23	0
2024-10	2024-09	E	09/10/2024	80916040	TOTAL A PAGAR	
					$26,380,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Zurdo	Extranjero	Cotiz. estudiante	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VST	SPV	CUNTIDAD	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	1,748,480	279,800	0	0	0	0	EPS008	1,748,480	70,000	14-7	1,748,480	5	121,700	CCF22	1,748,480	70,000	0	0	0	0	0
2	CC	1000706853	AREVALO RINCON JULIAN	1	0			S							X						230301	2,136,474	341,900	0	0	0	0	EPS005	2,136,474	85,500	14-7	2,136,474	5	148,700	CCF22	2,136,474	85,500	0	0	0	0	0
3	CC	1013259255	ARANGUREN CRIOLLO DANIEL	1	0			S													230301	886,667	141,900	0	0	0	0	EPS001	886,667	35,500	14-7	886,667	1	4,700	CCF22	886,667	35,500	0	0	0	0	0
4	CC	1013259255	ARANGUREN CRIOLLO DANIEL	1	0			S								X					230301	513,334	82,200	0	0	0	0	EPS001	513,334	0	14-7	513,334	1	0	CCF22	513,334	0	0	0	0	0	0
5	CC	1017212580	URREGO RIOS MARTIN EDUARDO	1	0			S													230201	1,384,516	221,600	0	0	0	0	EPS010	1,384,516	55,400	14-7	1,384,516	5	90,400	CCF03	1,384,516	55,400	0	0	0	0	0
6	CC	1017212580	URREGO RIOS MARTIN EDUARDO	1	0			S								X					230201	98,894	15,800	0	0	0	0	EPS016	98,894	0	14-7	98,894	5	0	CCF03	98,894	0	0	0	0	0	0
7	CC	1020625028	VACA FELICIANO MILLER FABIAN	1	0			S													25-14	3,832,144	613,300	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
8	CC	1032498937	MORA TRIVIÑO MABEL ROCIO	1	0			S													230201	2,100,000	336,000	0	0	0	0	EPS008	2,100,000	84,000	14-7	2,100,000	1	11,000	CCF22	2,100,000	84,000	0	0	0	0	0
9	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
10	PT	6624304	FERNANDEZ GARCES ANDRIUS DE JESUS	1	0			S								X					231001	1,360,938	217,800	0	0	0	0	EPS008	1,360,938	54,500	14-7	1,360,938	5	94,800	CCF22	1,360,938	54,500	0	0	0	0	0
11	CC	1014281605	HERNANDEZ FLORIDO NATALIA	1	0			S													230201	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS005	1,800,000	72,000	14-7	1,800,000	1	9,400	CCF22	1,800,000	72,000	0	0	0	0	0
12	CC	1014281605	HERNANDEZ FLORIDO NATALIA	1	0			S									X				230201	133,334	21,400	0	0	0	0	EPS005	133,334	5,400	14-7	133,334	1	0	CCF22	133,334	0	0	0	0	0	0
13	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
14	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
15	CC	52960240	TORO RUBIANO YULY ELIZABETH	1	0			S							X						230201	2,432,891	389,300	0	0	0	0	EPS005	2,432,891	97,400	14-7	2,432,891	1	12,700	CCF22	2,432,891	97,400	0	0	0	0	0
16	CC	65759083	RESTREPO HOYOS DIANA PATRICIA	1	0			S													25-14	5,868,281	939,000	0	0	29,400	29,400	EPS002	5,868,281	234,800	14-7	5,868,281	1	30,700	CCF22	5,868,281	234,800	0	0	0	0	0
17	CC	65759083	RESTREPO HOYOS DIANA PATRICIA	1	0			S										X			25-14	902,813	144,500	0	0	4,600	4,600	EPS002	902,813	36,200	14-7	902,813	1	0	CCF22	902,813	36,200	0	0	0	0	0
18	CC	75068888	CASTAÑO SERNA GERMAN ANDRES	1	0			S								X					25-14	7,081,155	1,133,000	0	0	35,500	35,500	EPS005	7,081,155	283,300	14-7	7,081,155	1	37,000	CCF22	7,081,155	283,300	0	0	0	0	0
19	CC	75068888	CASTAÑO SERNA GERMAN ANDRES	1	0			S										X			25-14	174,000	27,900	0	0	900	900	EPS005	174,000	7,000	14-7	174,000	1	0	CCF22	174,000	7,000	0	0	0	0	0
20	CC	79744843	OLIVERA SABOGAL EDIXON	1	0			S								X					230201	1,996,124	319,400	0	0	0	0	EPS008	1,996,124	79,900	14-7	1,996,124	5	139,000	CCF22	1,996,124	79,900	0	0	0	0	0
21	CC	79945583	LEAL RICHOUX 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
22	CC	80175332	RODRIGUEZ DIAZ HECTOR JULIAN	1	0			S							X						230301	2,222,499	355,600	0	0	0	0	EPS008	2,222,499	88,900	14-7	2,222,499	5	154,700	CCF22	2,222,499	88,900	0	0	0	0	0
23	CC	1057592769	PEREZ PALACIOS KEVIN DANILO	1	0			S													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
24	CC	1094246016	CONTRERAS PACHECO DIXON EFREY	1	0			S													230301	1,566,778	250,700	0	0	0	0	EPS005	1,566,778	62,700	14-7	1,566,778	5	109,100	CCF22	1,566,778	62,700	0	0	0	0	0
25	CC	1094246016	CONTRERAS PACHECO DIXON EFREY	1	0			S										X			230301	2,350,167	376,100	0	0	0	0	EPS005	2,350,167	94,100	14-7	2,350,167	5	0	CCF22	2,350,167	94,100	0	0	0	0	0
26	CC	1095817811	PAREDES RIVERA JUAN ESTID	1	0			S													25-14	1,748,480	279,800	0	0	0	0	EPS046	1,748,480	70,000	14-7	1,748,480	5	121,700	CCF40	1,748,480	70,000	0	0	0	0	0
27	CC	1095817811	PAREDES RIVERA JUAN ESTID	1	0			S										X			25-14	437,120	70,000	0	0	0	0	EPS046	437,120	17,500	14-7	437,120	5	0	CCF40	437,120	17,500	0	0	0	0	0
28	CC	1096231466	CAMARGO NOGUERA ERIK ALAIN	1	0			S													230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	52,000	14-7	1,300,000	1	6,800	CCF22	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
29	CC	18879598	FERNANDEZ GARCIA CARLOS ARTURO	1	0			S							X						230201	1,680,885	269,000	0	0	0	0	EPS002	1,680,885	67,300	14-7	1,680,885	5	117,000	CCF22	1,680,885	67,300	0	0	0	0	0
30	CC	18879598	FERNANDEZ GARCIA CARLOS ARTURO	1	0			S										X			230201	53,568	8,600	0	0	0	0	EPS002	53,568	2,200	14-7	53,568	5	0	CCF22	53,568	2,200	0	0	0	0	0
31	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
32	CC	1001046693	RAMIREZ ARIAS LINA MARIA	19	0			N	X													0	0	0	0	0		EPS008	390,000	46,800	14-7	390,000	1	2,100		0	0	0	0	0	0	0

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