INFORME DE SUPERVISIÓN No. 20 DEL CONTRATO No. 078 DE 2025 DEL 20 DE FEBRERO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-078-2025
Contrato N°:	078-2025
Término:	La duración del contrato será de seis (6) meses contado a partir de la suscripción del acta de inicio
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	25 DE FEBRERO DE 2025
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	24 DE AGOSTO DE 2025
Valor Inicial	**$355.875.000,00**
Otro si N°	
Contratista:	**GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S.**
NIT o Cedula de Ciudadanía	**901829664-8**
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y PLASTICOS ENTRE OTROS PARA EL AREA DE ALMACEN DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de las respectivas facturas y verificación de los pagos de aporte relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ETC). Y certificación por parte del supervisor asignado
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	**No. 115 DEL 27 DE ENERO DEL 2025**
No. Registro presupuestal	**No. 142 del 20 de febrero de 2025**
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del Sandra Yadira Rosero Benavides profesional universitario con el apoyo que se designe o quienes hagan sus veces, los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del hospital Susana López de valencia E.S.E.
Período a que corresponde el informe	**DESDE (dd/mm/aaaa)**: **18/07/2025** / **HASTA (dd/mm/aaaa)**: **18/07/2025**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	**21/02/2025**

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	06/2025
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA		PLANILLA No.	79175970
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL REPORTE INDIVIDUAL PAGADA 07/13/2025		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	355.875.000.00
OTRO SI N°		0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	355.875.000.00
VALOR EJECUTADO	$	313.025.691,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$	27.446.823,00
SALDO A EJECUTAR	$	42.849.309,00

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E. a suministrar los productos relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones: (1) El contratista debe cumplir con el objeto del contrato y las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes y el suministro de insumos y elementos de aseo y plásticos para el Hospital Susana López de Valencia E.S.E. (2) Efectuar entregas parciales, sino totales de forma debida y oportuna entendida dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la solicitud, mediante solicitud realizada por el área de suministros del Hospital Susana López de	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO Y PLASTICOS DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	FACTURA DE VENTA N° NFEV44 del 18 de julio de 2025

VIGILADO Supersalud

Valencia E.S.E. (3) Gestionar la entrega oportuna de ítems en eventualidades o emergencias que se presenten como manifestaciones de los grupos sociales que lleven a cierre en la vía panamericana u otras situaciones (4) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados (5) Realizar capacitación de preparación. Manipulación e implementación de los productos químicos al personal que designe el hospital. (6) Garantizar la calidad del producto en función de limpieza, de desinfección y de seguridad ocupacional. (7) Una vez suscrito el contrato, el Hospital podrá solicitarle el suministro de cualquiera de los ítems ofertados y seleccionados por la Institución (8) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser remplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de los 5 días siguientes a la entrega del material. (9) No ceder ni subcontratar los servicios objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. (10) Informar cuando se haya agotado el monto del contrato en un 65% del monto total del contrato. (11) Presentar factura con el lleno de los requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a lo exigido por el trámite interno del Hospital. (12) Obligaciones generales ambientales del contratista: El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales, adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas. Emisiones de gases de efecto invernadero - GEI y/o potenciales agotadores de ozono - PAO). generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001:2015 de la cual la institución es acreedora		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

6. DOCUMENTOS ANEXOS

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, factura electrónica, seguridad social	5

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000001130	18/07/2025	NFEV44	18/07/2025	$ 27.446.823,00

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	
18/07/2025	18/07/2025	$ 27.446.823,00

El anterior informe se firma a los cinco (5), días del mes de agosto del 2025.

SANDRA YADIRA ROSERO BENAVIDES
59.795.635
Supervisor del contrato

Proyectó: Ana Isabela Gutiérrez-Afiliada Participe Asies
Revisó: Alicia Angulo- Afiliada Participe Asies
Aprobó: Sandra Yadira Rosero-Supervisor del contrato

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 709

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001130

PROVEEDOR:	GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S	**NIT:** 901829664	**FECHA:** 18/07/2025 08:52 a. m.
CIUDAD:	POPAYAN (CAUCA)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 1 AE 7 44 BARRIO SANTA INES		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	3108911320		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	NFEV44	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:** 18/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
EAP0000016	PAPELERA 10 LITROS ROJA	TARRO	4,00	$ 94.412,00	$ 377.648,00	0,00	19,00
EAG0000001	GUANTES PARA ASEO NEG DIFERENTE TALLA	PARES	50,00	$ 5.912,00	$ 295.600,00	0,00	19,00
EAG0000006	GUANTE AMARILLO DIFERENTES TALLAS	PARES	48,00	$ 5.972,00	$ 286.656,00	0,00	19,00
EAE0000001	ESCOBA SUAVE CON COLGADOR	UNIDAD	24,00	$ 20.912,00	$ 501.888,00	0,00	19,00
EAT0000002	TOALLA ECOLOGICA PRECORTE X 6 ROLLOS 100 MT. 3H	PACA	100,00	$ 125.559,00	$ 12.555.900,00	0,00	19,00
EAD0000009	DETERGENTE JABON LIQUIDO INDUSTRIAL(DETERGENTE ALCALINO) X 3800ML)	GALON	48,00	$ 21.794,00	$ 1.046.112,00	0,00	19,00
EAS0000005	SABRA VERDE - ESPONJA	UNIDAD	72,00	$ 424,00	$ 30.528,00	0,00	19,00
EAT0000008	TRAPERO EN MICROFIBRA COLORES	UNIDAD	80,00	$ 31.588,00	$ 2.527.040,00	0,00	19,00
EAD0000002	DESMANCHADOR PARA PISO X 3800 ML	GALON	12,00	$ 24.495,00	$ 293.940,00	0,00	19,00
OCC0000173	CEPILLO DENTAL PARA ADULTOS	UNIDAD	60,00	$ 1.765,00	$ 105.900,00	0,00	19,00
EAC0000001	CEPILLO DIAMANTE TIPO PLANCHA DE MANO FULLER	UNIDAD	36,00	$ 8.735,00	$ 314.460,00	0,00	19,00
OCC0000323	CAJA DE HERRAMIENTA 14 PULGADAS	UNIDAD	2,00	$ 64.500,00	$ 129.000,00	0,00	19,00
OCC0000282	CAJA ORGANIZADORA PLASTICA DE 27 LITROS	UNIDAD	10,00	$ 43.104,00	$ 431.040,00	0,00	19,00
EAP0000006	PORTA ESCOBAS 4 PUESTOS	UNIDAD	30,00	$ 16.588,00	$ 497.640,00	0,00	19,00
OCC0000284	CAJA PLASTICA DE 40 LITROS CON TAPA	UNIDAD	10,00	$ 76.809,00	$ 768.090,00	0,00	19,00
EAP0000001	PAPEL HIGIENICO 2H BLANCO 250M X 4 ROLLOS	PACA	50,00	$ 56.029,00	$ 2.801.450,00	0,00	19,00
EAS0000010	SABRA ESPONJA LA MAQUINA	UNIDAD	72,00	$ 1.412,00	$ 101.664,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	23064556,0000	115323,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	23064556,0000	230646,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	23064556,0000	691937,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	23064556,0000	461291,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	23064556,0000	461291,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 709

COMPROBANTE ENTRADA

TASA PRODEPORTES 1,5000 23064556,0000 345968,0000

DETALLE		
SEGUN CONTRATO 078-2025	SUBTOTAL:	$23.064.556,00
	DESCUENTO:	$ 0,00
	IMPUESTO:	$4.382.267,00
	FLETES:	$ 0,00
	IMP FLETES:	$ 0,00
	RETE IVA:	$657.340,00
	RETE ICA:	$138.387,00
	RETE FUENTE:	$576.614,00
	OTRAS RETE:	$2.306.456,00
	OTRAS DEDUC:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	$ 0,00
VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE RED:	$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
	TOTAL COMPR:	$23.768.026,00

MONTERO

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

Sergio Ulloso Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

U CONFIRMA:709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL S.A.S

NIT: 901829664-8
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA
Tipo de persona: Jurídica
CR 1 A E NRO 7 44 BRR SANTA INES, Popayán, Cauca, Colombia
CP 190001
Tel. 3108911320

GEMI
GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL

Autorización facturación electrónica No. 18764075990401 válida desde 2024-07-29 hasta 2026-07-29 rango desde NFEV1 hasta NFEV1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501676
Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	Calle 15 No. 17a - 196 - Barrio La Ladera, Popayán, Cauca, Colombia
Teléfono:	3154386178
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	NFEV44
Fecha Emisión	18/07/2025 14:10:08-05:00
Fecha Vencimiento	
Moneda	COP Colombia, Pesos
Método de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Líneas:	17

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	A123	PAPELERA 10 LITROS ROJA	NAR	4,00	$94.412,00	IVA	19%	71753	0,00	$377.648,00
2	A096	GUANTE NEGRO T-7-8-9-10	NAR	50,00	$5.912,00	IVA	19%	56164	0,00	$295.600,00
3	A095	GUANTE AMARILLO T-7,8,9,10	NAR	48,00	$5.972,00	IVA	19%	54465	0,00	$286.656,00
4	A085	ESCOBA CERDA SUAVE (TECNOLOGIA ANTIRAYONES)	NAR	24,00	$20.912,00	IVA	19%	95359	0,00	$501.888,00
5	A153	TOALLA ECOLOGICA PRECORTE X 6 ROLLOS 100 MT. 3H	NAR	100,00	$125.559,00	IVA	19%	2385621	0,00	$12.555.900,00
6	A102	JABON DETERGENTE LIQUIDO INDUSTRIAL (DETERGENTE ALCALINO) X 3800ML	NAR	48,00	$21.794,00	IVA	19%	198761	0,00	$1.046.112,00
7	A087	SABRA VERDE	NAR	72,00	$424,00	IVA	19%	5800	0,00	$30.528,00
8	A154	TRAPEADOR MICROFIBRA BLANCO ROJO COMBINADO	NAR	80,00	$31.588,00	IVA	19%	480138	0,00	$2.527.040,00
9	A082	DESMANCHADOR PARA PISO X 3800 ML	NAR	12,00	$24.495,00	IVA	19%	55849	0,00	$293.940,00
10	A067	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO	NAR	60,00	$1.765,00	IVA	19%	20121	0,00	$105.900,00
11	A001	CEPILLO DIAMANTE TIPO PLANCHA DE MANO	NAR	36,00	$8.735,00	IVA	19%	59747	0,00	$314.460,00
12	A020	CAJA ORGANIZADORA PLASTICA 27 LITROS	NAR	10,00	$43.104,00	IVA	19%	81898	0,00	$431.040,00
13	A119	ORGANIZADOR PORTA ESCOBA 4 PUESTOS	NAR	30,00	$16.588,00	IVA	19%	94552	0,00	$497.640,00
14	A034	CAJA PLASTICA 40 LITROS	NAR	10,00	$76.809,00	IVA	19%	145937	0,00	$768.090,00
15	A017	CAJA HERRAMIENTAS 14 PULGADAS	NAR	2,00	$64.500,00	IVA	19%	24510	0,00	$129.000,00
16	A121	PAPEL HIGIENICO 2H BLANCO 250M X 4 ROLLOS	NAR	50,00	$56.029,00	IVA	19%	532276	0,00	$2.801.450,00
17	A088	ESPONJA SABRA LA MAQUINA	NAR	72,00	$1.412,00	IVA	19%	19316	0,00	$101.664,00

HOSPITAL
REVISADO
Fecha: 18/07/2025
Hora: 1:20 Pm
Firma: Rodrigo A

Firma Digital: VxS8PxCqmAe14F4x8S435mJcUaFfczhqy4PCrbKOMJHRaxOmBZ4obqDtEbfyRRbMS
v6rzlfazY85Z3xPd6rCW8doNJ6l746YLLVTNkDC9M7AXL4VK/s
E1BM4cHH87N62iQWSQxACdpNgGmkzUgVbaJGKRHoJKbGcsliD64DiOBGJsmzN1q5zlxWJhQyJx4DeS/O+ISPkE6PbO3oZGymVr06iT4yt2AvJ8TT
Qaf0zX+guHqfWqHoesWAAAEaNRpG 9tfgXHZs+3xYZbxO1Y59WJk0dLRAvO3xPOMx7ZWy3oHxLcotfKFhSU4E1TUemBm X+AB6Qu7ahMaK+BcprF9
oQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa/Valor Nominal	Importe
01 IVA	$23.064.556,00	19,00%	$4.382.267,00

Subtotal:	$23.064.556,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$4.382.267,00
Total:	$27.446.823,00

CUFE:	e06f2acbf2e43bfc4dfa2bcf85e34d4ca019e3f5ed79929bfcf40fcd46ad0de67c0edd646f9b3c5fca179b5239546c48
Total con letra:	(veintisiete millones cuatrocientos cuarenta y seis mil ochocientos veintitres pesos)



Firma Digital: VxS8PvCqmAa14F4x8S435mJcUaFfczhxy4PCrbKOMHRanOmBZ4obqDtEbyRRbMS
v6rzlfazY85Z3vPd6rCW8doNJ6f74BYLLVTN3DC9M7AXL4VKfs
E1B4cdH6JN6ZlQWSQvCdpNgGm4ztJgVbaJGKRHeJf5GcsTD64DOBGJemJtq5zlvWJhOyJv4DeS/O+iSP/E8PbQ3oZGynVrtXGT4yt2Av.i8TT
Qa5DzX+guNqWqHoesWAAAEaNRpG 9fgXHZs+3vYZbvOfY50WJh0cLRAvO3xPOWx7ZWy3oHnLcd7KFhSU4E1TUemBm X+AB5Qu7ahMaK+BcprF9
oQ==

Esta factura es un titulo valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2025-07-13, 10:23:53 PM Tipo Planilla E Número Planilla 79175970

Periodo Cotización 202506 Periodo Servicio 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL SAS				
Documento	NI 901829664	**Dirección**	CR 1A #7 - 44 SANTA INES		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1234567		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	3
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE	**Identificación**	CC 1144083052		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144077300		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ZULUAGA ARISTIZABAL CESAR SANTIAGO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	30		F	$ 1.423.500

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	CCF57	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-13, 10:23:53 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 79175970

Periodo Cotización 202506 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL SAS				
Documento	NI 901829664	**Dirección**	CR 1A #7 - 44 SANTA INES		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1234567		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	3
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE	**Identificación**	CC 1144083052		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144083052		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	TSP	MTE	SLN	IGE	LMA	VDO	VAT	VST	SLN	IRP	DIAS COT	DIAS EPS	DIAS ARP	DIAS CCF				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	ISC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	ISC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	ISC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	ISC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																	0	30	30	30	30		F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	CCF57	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2025-07-13, 10:23:53 PM Tipo Planilla E Número Planilla 79175970

Periodo Cotización 202506 Periodo Servicio 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO EMPRESARIAL MULTISERVICIOS INTEGRAL SAS				
Documento	NI 901829664	**Dirección**	CR 1A #7 - 44 SANTA INES		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1234567		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	3
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	GONZALEZ PADILLA MARIO FELIPE	**Identificación**	CC 1144083052		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112481930		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					DIAZ CASTAÑO DIEGO FERNANDO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
															0	30	30	30	30

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
	F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CCF57	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.