COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: _ REGIONAL ORIENTE INPEC – GESTION CORPORATIVA -

FECHA INFORME:

Día 11 Mes **11** Año **2025**

CONTRATO ___Nº 400- MC-01-2025____.

FECHA FIRMA: Día 12. Mes 03 Año 2025.

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA INCLUYENDO PERSONAL E INSUMOS PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL ORIENTE DEL INPEC, VIGENCIA 2025.

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO:

Día 12. Mes 03 Año 2025

AVANCE CONTRATO:

Días 228. FACTURA No. FPSI 1096 __ OCTUBRE- 2025- Por Valor de $ 4.594.700

Porcentaje 77.83 %.

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No _X__. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

NO HAY INCUMPLIMIENTO DE CONTRATO.

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO:

No __. Sí _X__.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No __. Sí _X__.

CRP 51425
Oblig 30025

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

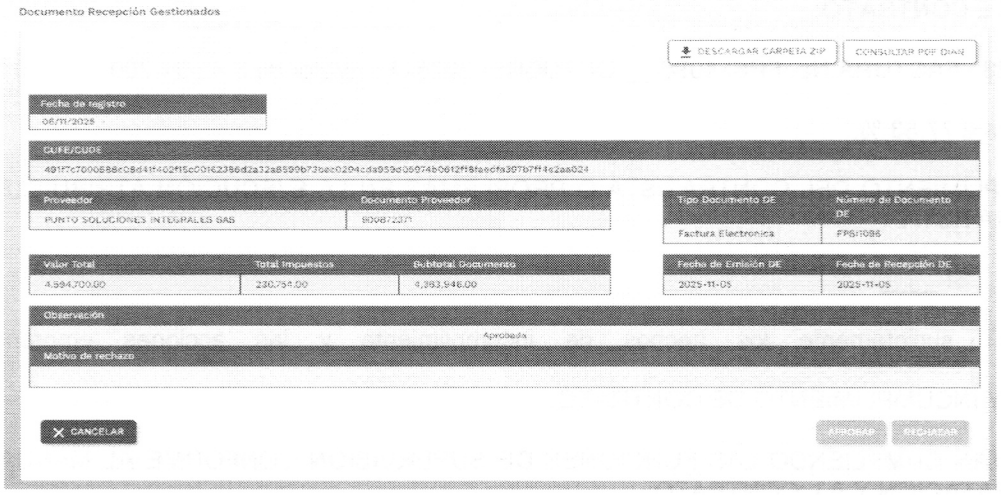
CONTRATO 400-MC-01-2025

VALOR CONTRATO	FECHA FACTURA	N° FACTURA	PERIODO FACTURADO	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO	% AVANCE	SALDO X EJECUTAR
$ 42,400,000	4/04/2025	1040	mar-25	$ 3,167,993	11/04/2025	7.47%	$ 39,232,007
	30/04/2025	1042	abr-25	$ 4,214,820	13/05/2025	17.41%	$ 35,017,187
	4/06/2025	1051	may-25	$ 4,212,100	18/06/2025	27.35%	$ 30,805,087
	2/07/2025	1065	jun-25	$ 4,194,300	7/04/2025	37.24%	$ 26,610,787
	30/07/2025	1081	jul-25	$ 4,465,400	15/08/2025	47.77%	$ 22,145,387
	sep-25	1084	ago-25	$ 4,204,800	11/09/2025	57.69%	$ 17,940,587
	oct-25	1089	sep-25	$ 3,944,200	9/10/2025	66.99%	$ 13,996,387
	nov-25	1096	oct-25	$ 4,594,700		77.83%	$ 9,401,687

EL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA ESTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No __. Sí _X__.

SUBIDO A SII NACION



SE RECIBEN EL SERVICIO DE CAFETERIA Y LIMPIEZA EN OPTIMAS CONDICIONES

INGRID YANETH LUQUE SANDOVAL
C.C. 37.291.458
Supervisor de Contrato - Almacén Regional Oriente

PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS

Nit: 900872371 3

contabilidad@psicolombia.com -
logistica@psicolombia.com

Bucaramanga: Avenida La Rosita No. 24 - 80 OF 1-1
PBX: 6341515

Factura Electrónica De Venta

No: FPSI 1096

FECHA FACTURA
05/11/2025

FECHA VENCIMIENTO
05/12/2025

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC REGIONAL ORIENTE

NIT: 804004840 5

DIRECCIÓN: CR 36 51 08

CIUDAD: Bucaramanga **TELÉFONO:**

POR CONCEPTO DE: #$12-08-00-400;400-MC-01-2025;almacen.oriente@inpec.gov.co#$

RESPONSABLES DEL IVA, No somos Agentes de Retención de IVA,No somos Autorretenedores

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 20621 4.20 X 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764086384049 que habilita desde FPSI 1028 hasta FPSI 1100. Vence 2025-12-30

FORMA DE PAGO: Credito

VENDEDOR: ANGIE PAOLA RODRIGUEZ CEBALLOS

Item	Descripción	Cant	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	VASO 06 ONZ BIODEGRADABLE PAQ X 50 UND	10	Und.	8.487,39	19%	1.612,61	84.873,95
2	CAFÉ CLASICO 500 GR -UND	10	Und.	19.714,29	5%	985,71	197.142,86
3	CAFE INSTANTANEO CAJA X 48 SOBRES	5	Und.	10.952,38	5%	547,62	54.761,90
4	AZUCAR BLANCA TUBIPACK BOLSA X 200 SOBRES	1	Und.	8.190,48	5%	409,52	8.190,48
5	INFUSION FRUTAL CAJA X 20 SOBRES SABORES SURTIDOS	6	Und.	6.386,55	19%	1.213,45	38.319,33
6	DETERGENTE EN POLVO X 1000 GRS	2	Und.	5.378,15	19%	1.021,85	10.756,30
7	BLANQUEADOR GALON	5	Und.	6.974,79	19%	1.325,21	34.873,95
8	TOALLA MANOS ROLLO NATURAL X100M	16	Und.	23.025,21	19%	4.374,79	368.403,36
9	JABON LIQUIDO MANOS X500CC -UND	14	Und.	4.873,95	19%	926,05	68.235,29
10	VARSOL ECOLOGICO BIO. x 1000cc. Ref:422	5	Und.	6.974,79	19%	1.325,21	34.873,95
11	AMBIENTADOR AEROSOL 400 ML CAMPOS DE LAVANDA	5	Und.	7.731,09	19%	1.468,91	38.655,46
12	TRAPERO ALGODON 350 GRS CON BASE TIPO ROSCA	3	Und.	7.983,19	19%	1.516,81	23.949,58
13	ESCOBA DURA	2	Und.	5.798,32	19%	1.101,68	11.596,64
14	LIMPIAVIDRIOS 500CC CJ24 - UND	6	Und.	4.369,75	19%	830,25	26.218,49
15	JABON LAVA LOZA X 900 GRS	2	Und.	6.302,52	19%	1.197,48	12.605,04
16	ESPONJA DOBLE USO- UND	5	Und.	672,27	19%	127,73	3.361,34

Total Items 23

SUBTOTAL	**4.363.946**
IVA 19%	**217.750**
IVA 5%	**13.005**
TOTAL FACTURA	**4.594.700**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

EN CASO DE MORA SE CAUSARÁN INTERESES A LA TASA MÍNIMA LEGAL ESTIPULADA POR LA LEY, O EN EL RESPECTIVO CONTRATO CONFORME AL ART 884 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA ATODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR LEY 1231/2008.EL COMPRADOR ACEPTA ESTA FACTURA Y DECLARA RECIBIDOS REAL Y MATERIALMENTE LOS BIENES Y SERVICIOS EN ELLA MENCIONADOS.
SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR A CANCELAR LA DEUDA.
RE R TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA NÚMERO 79245860613 A NOMBRE DE PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S ENVIAR SOPORTE DE PAGO A cor idad@psicolombia.com

Representante Legal PSI S.A.S

Firma y Sello Cliente,
Fecha y Hora de Recibido

"BIENES EXENTOS - Decreto 551 del 15 de Abril de 2020 hasta terminacion de emergencia sanitaria"

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 05/11/2025 14:45:58

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 491f7c7000588c08d41f402f15c00162386d2a32a8599b73bec0294cda959d05974b0612ff8faedfa397b7ff4e2aa024 --Fecha y Hora de Expedición : 05/11/2025 2:52:55 PM

3'486.087=

PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS

Nit: 900872371 3

contabilidad@psicolombia.com -
logistica@psicolombia.com

Bucaramanga: Avenida La Rosita No. 24 - 80 OF 1-1
PBX: 6341515

Factura Electrónica De Venta

No: FPSI 1096

FECHA FACTURA
05/11/2025

FECHA VENCIMIENTO
05/12/2025

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC REGIONAL ORIENTE
NIT: 804004840 5
DIRECCIÓN: CR 36 51 08
CIUDAD: Bucaramanga **TELÉFONO:**
POR CONCEPTO DE: #$12-08-00-400;400-MC-01-2025;almacen.oriente@inpec.gov.co#$

FORMA DE PAGO: Credito **VENDEDOR:** ANGIE PAOLA RODRIGUEZ CEBALLOS

RESPONSABLES DEL IVA, No somos Agentes de Retención de IVA,No somos Autorretenedores

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 20621 4.20 X 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764086384049 que habilita desde FPSI 1028 hasta FPSI 1100. Vence 2025-12-30

Item	Descripción	Cant	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
17	BOLSA PLASTICA BLANCA 60 X 80 CM PAQ X 10 UND	5	Und.	4.705,88	19%	894,12	23.529,41
18	BOLSA PLASTICA NEGRA 75 X 90 PAQ X 10 UND	5	Und.	3.781,51	19%	718,49	18.907,56
19	PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL 250M PQTX4 -UND	3	Und.	41.092,44	19%	7.807,56	123.277,31
20	AMBIENTADOR DESINFECTANTE PISO XLITRO CJ12-UND	6	Und.	4.621,85	19%	878,15	27.731,09
21	CREMA PARA CAFE NO LACTEA BOLSA X 100 UND 4 GRS	3	Und.	18.907,56	19%	3.592,44	56.722,69
22	AGUA POTABLE BOTELLON 18,9 LITROS	9	Und.	15.462,18	19%	2.937,82	139.159
23	OPERARIO ASEO Y CAFETERIA DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025 ADMINISTRACION 5% $134,210 INPREVISTOS 2% $53,684 UTILIDAD 3% $80,526	1	Und.	2.957.800,00	0%	0,00	2.957.800,00

Total Items 23

SUBTOTAL	**4.363.946**
IVA 19%	**217.750**
IVA 5%	**13.005**
TOTAL FACTURA	**4.594.700**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

EN CASO DE MORA SE CAUSARÁN INTERESES A LA TASA MÍNIMA LEGAL ESTIPULADA POR LA LEY, O EN EL RESPECTIVO CONTRATO CONFORME AL ART 884 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA ATODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR LEY 1231/2008.EL COMPRADOR ACEPTA ESTA FACTURA Y DECLARA RECIBIDOS REAL Y MATERIALMENTE LOS BIENES Y SERVICIOS EN ELLA MENCIONADOS.
SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR A CANCELAR LA DEUDA.
REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA NÚMERO 79245860613 A NOMBRE DE PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S ENVIAR SOPORTE DE PAGO contabilidad@psicolombia.com

Representante Legal PSI S.A.S

Firma y Sello Cliente,
Fecha y Hora de Recibido

"BIENES EXENTOS - Decreto 551 del 15 de Abril de 2020 hasta terminacion de emergencia sanitaria"

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 05/11/2025 14:45:58

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 491f7c7000588c08d41f402f15c00162386d2a32a8599b73bec0294cda959d05974b0612ff8faedfa397b7ff4e2aa024 --Fecha y Hora de Expedición : 05/11/2025 2:52:55 PM

Bucaramanga, 11 de noviembre del 2025

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **JAIRO OSORIO CABALLERO** identificado con C.C. No.91.282.210 de Bucaramanga, actuando como representante legal de la entidad **PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S** identificada con NIT 900.872.371 de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Cordialmente,

JAIRO OSORIO CABALLERO
Representante Legal
C.C No. 91.282.210 de Bucaramanga

AVENIDA LA ROSITA No.24-80
PBX: (7)6701515
Celular: 315 870 8436
Whatsapp: 3164703495
www.psicolombia.com
jairo.osorio@psicolombia.com
logistica@psicolombia.com
Bucaramanga - Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.282.210

OSORIO CABALLERO

APELLIDOS

JAIRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-FEB-1972

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-JUL-1990 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00245513-M-0091282210-20100723 0022906518A 2 6900899876

PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.526.597

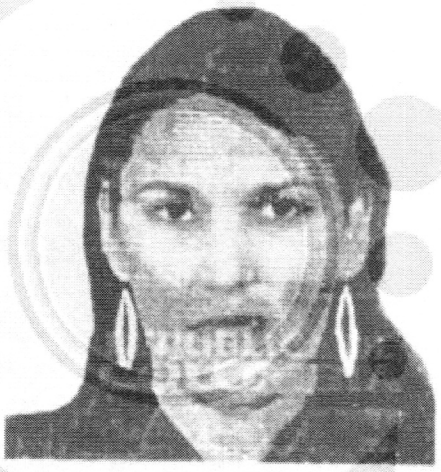
RODRIGUEZ

APELLIDOS

SILVIA JULIANA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1982

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAR-2000 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

UNICONTACTO
IMPORTADOR
SERVICIOS

A-1500103-00226373-F-0063526597-20100318 0021692473A 1 32510902

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



176148-T

SILVIA JULIANA
RODRIGUEZ
C.C. 63526597
RESOLUCION INSCRIPCION 090
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

FECHA 07/03/2013

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

187370

104713

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
-CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
-Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIQUE PRODUCTO
IMPORTADORA, EXPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5BBF97ED116910B0

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 **SILVIA JULIANA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63526597 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 176148-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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	900872371-3	PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS	AVENIDA LA ROSITA # 24-80	3163837901	contabilidad@puntosolucionesintegrales.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		91182236	$5.404.600	

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	377.800	0		0		0	0	0	0	377.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	664.700	0		0		0	0	0	0	664.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	199.800	0		0		0	0	0	0	199.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	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	851.500	0	0	0	0	0	0		851.500	3
230301	Porvenir	800224808-8	719.900	0	0	0	0	0	0		719.900	4
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	474.200	0	0	0	0	0	0		474.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	74.800				74.800	0	0	74.800			748	74.800	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	568.800	0	0	568.800	10

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:	PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS	**NIT:**	900872371
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2025
Número de Radicación:	91182236	**Total a pagar:**	$5,404,600
Fecha de vencimiento:	20/11/2025	**Total de empleados:**	10
Fecha de Pago:	06/11/2025	**Número de Administradoras:**	13

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:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1908203360
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
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10		$0	$74,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0	$851,500
230301	800224808	Porvenir	4		$0	$719,900
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$227,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		$0	$474,200
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$568,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0	$377,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		$0	$664,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$178,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$199,800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$356,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	10		$0	$426,900
PASENA	899999034	SENA	10		$0	$284,400
						$5,404,600

***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

Bancolombia

Comprobante en línea

6 Nov 2025 08:42:34

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1908203360

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
190.13.63.66

Fecha
6 Nov 2025 08:42:34

Referencia 2
NIT

Número de factura
91182236

Referencia 3
900872371

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$5.404.600

Número de comprobante
TR0841423360

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Corriente - Bancolombia
****** 0064**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	900872371-3	PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS	AVENIDA LA ROSITA # 24-80	3163837901	contabilidad@puntosolucionesintegrales.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		91182236	$5.404.600	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
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
CC	1095933146	RODRIGUEZ CEBALLOS ANGIE PAOLA	1	0			N																	25-14	1.540.000	246.400	0	0	0	0	EPS005	1.540.000	192.500	14-23	1.540.000	1	8.100	CCF39	1.540.000	61.600	1.540.000	30.800	46.200	0	0
CC	1098653107	MOLINA ESPINEL YAZMIN	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
CC	1098778507	MARTINEZ DUEÑAS DEINY YURLEY	1	0			N																	230301	1.598.000	255.700	0	0	0	0	EPS037	1.598.000	199.800	14-23	1.598.000	1	8.400	CCF39	1.598.000	64.000	1.598.000	32.000	48.000	0	0
CC	1127613488	DELGADO ALVARADO MARIANA DANIELA	1	0			N	x																230301	53.334	8.600	0	0	0	0	EPS005	53.334	6.700	14-23	53.334	1	300	CCF39	53.334	2.200	53.334	1.100	1.700	0	0
CC	37511473	MARTINEZ DUEÑAS FRANCI NERY	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
CC	63539004	ACELAS SALAZAR JANETH	1	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
CC	91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
CC	91177607	BARRAGAN FERREIRA JOAQUIN	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
CC	91519582	OSORIO OSORIO JUAN YESID	1	0			N																	230201	1.598.000	255.700	0	0	0	0	EPS002	1.598.000	199.800	14-23	1.598.000	1	8.400	CCF39	1.598.000	64.000	1.598.000	32.000	48.000	0	0
CC	91529338	CEDANO MOLANO GABRIEL ENRIQUE	1	0			N																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	287.500	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF39	2.300.000	92.000	2.300.000	46.000	69.000	0	0

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	900872371-3	PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS		AVENIDA LA ROSITA # 24-80	3163837901	contabilidad@puntosolucionesintegrales.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
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		91182236	$5.404.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
284.400	0	0	284.400	10
ICBF				
426.900	0	0	426.900	10
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.776.300	1.776.300
Pensión	4	2.273.400	2.273.400
Riesgos Laborales	1	74.800	74.800
CCF	1	568.800	568.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	426.900	426.900
MEN	0	0	0
SENA	1	284.400	284.400
TOTALES	13	5.404.600	5.404.600

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

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHycaldero	YURLEY TATIANA CALDERON REMOLINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-400	DIRECCION REGIONAL ORIENTE N°.4 BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-19-11:43 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	438723525	**Fecha Registro:**	2025-11-12	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-400 DIRECCION REGIONAL ORIENTE N°.4 BUCARAMANGA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	50025	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-11-14	**Código de Referencia:**	04500211200438723525	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	4.594.700,00	**Valor Deducciones:**	258.266,00	**Valor Neto:**	4.336.434,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**4.594.700,00**	Valor Deducciones	258.266,00	Valor Neto	**4.336.434,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900872371	**Razón Social:**	PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	79245860613	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FPSI1096	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-11-12

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-08-00-400 DIRECCION REGIONAL ORIENTE N°.4 BUCARAMANGA / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE												
	Nación	10	CSF	4.594.700,00	0,00	4.594.700,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	34.613,00	34.613,00	
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	174.558,00	174.558,00	
2-01-05-01-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES	890201222	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	0,900 %	39.276,00	39.276,00	
2-01-05-01-96	RETE-AVISOS Y TABLEROS IMPUESTO DISTRITAL Y MUNICIPAL	890201222	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	15,000 %	5.891,00	5.891,00	
2-01-06-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	890201222	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	10,000 %	3.928,00	3.928,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-400 - DIRECCION REGIONAL ORIENTE N°.4 BUCARAMANGA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-14	4.594.700,00	05 NINGUNO	Pagada

TATIANA CALDERON