INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: ALMACEN REGIONAL – GESTIÓN CORPORATIVA - DRORI

FECHA INFORME:

Día 16 Mes ABRIL Año 2026.

CONTRATO N° 400-MC-01-2026

FECHA FIRMA: Día 26 Mes ENERO Año 2026.

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA INCLUYENDO PERSONAL E INSUMOS PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL ORIENTE DEL INPEC, VIGENCIA 2026

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

Día 02 Mes FEBRERO Año 2026.

AVANCE CONTRATO:

Días 57

Porcentaje 18.47%.

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

No ___. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

De acuerdo con el Ítem de **FORMA DE PAGO**, se presenta demora en la entrega de la Factura Electrónica y la certificación de estar a paz y salvo con los pagos al sistema de seguridad social integral y parafiscales, los cuales deben ser enviados a la Entidad dentro de los primeros cinco (5) días calendario del mes siguiente al mes facturado, excepto la última cuenta de cobro, la cual deberá ser remitida en el mismo mes.

Mediante correo electrónico se recordó al contratista el cumplimiento de lo pactado en el contrato, en cuanto a la entrega oportuna de la facturación y soportes, con el fin de no ocasionar retrasos ni inconvenientes en la ejecución presupuestal y asignación del PAC mensual.

Reiteración Cumplimiento Clausula "FORMA DE PAGO

Almacen Oriente

Señores
PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisora del Contrato Nº 400-MC-01-2026, me permito recordarles lo establecido en el ítem de "FORMA DE PAGO", el cual estipula:

"Pagos mensuales: de acuerdo a lo efectivamente prestado (bienes y servicios), previa presentación de la factura periódica correspondiente, a la cual debe anexar certificación de estar a paz y salvo con los pagos a aporte al sistema de seguridad social integral y parafiscales, a la fecha de la presentación de la misma, firmada por el representante legal o revisor fiscal y adjuntar copia de las respectivas planillas. **Estos documentos deberán ser enviados a la Entidad dentro de los primeros cinco (5) días calendario del mes siguiente**, excepto la ultima cuenta de cobro, la cual deberá ser remitida en el mismo mes".

Asimismo, el contrato señala que el contratista debe acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, si hubiere lugar a ello). Es importante resaltar que, si las facturas no se acompañan de los documentos requeridos, el término para el pago se contará a partir de la fecha en que se aporte el último de los documentos.

Al respecto, informo que no se ha dado cumplimiento a lo pactado, a la fecha no ha sido remitida la factura correspondiente al mes de MARZO con los soportes de pago de seguridad social ni parafiscales.

En aras de garantizar la correcta ejecución del contrato, solicitó dar cumplimiento a los requisitos y tiempos establecidos.

Es importante señalar que cualquier incumplimiento será registrado en los Informes de supervisión. El retraso en los tiempos establecidos afecta directamente la ejecución presupuestal y puede ocasionar demoras en los pagos debido a la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

Atentamente

INGRID YANETH LUQUE SANDOVAL
almacen oriente@inpec.gov.co
Telefono: 2147474 **Ext** 40018
www.inpec.gov.co

INPEC

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**.

PEDIDO CAFETERIA Y ASEO - MARZO Externos Recibidos ×

Resumir este correo

Almacen Oriente para PEDIDOS

Cordial saludo.

De acuerdo con lo establecido en el contrato Nº **400-MC-01-2026**, remito listado de elementos de cafetería y aseo.

Se sugiere que dentro de las especificaciones establecidas se tenga en cuenta
Una marca diferente a SELLO ROJO para el café tostado y molido
- Toalla de papel para manos: Debe contar con hoja precortada.
- Papel higiénico: Debe ser de doble hoja.

Agradezco de antemano que la entrega de estos elementos se realice a la mayor brevedad posible, debido a que son necesarios para cubrir la demanda del personal de la sede administrativa.

Quedo atento a su pronta respuesta.

Atentamente

INGRID YANETH LUQUE SANDOVAL
Almacen Oriente
Teléfono 2347474 Ext 40018

INPEC

Un archivo adjunto · Analizados por Gmail · Añadir a Drive

RELACION DE PE...

CONTRATO 400-MC-01-2026

VALOR CONTRATO	FECHA FACTURA	N° FACTURA	PERIODO FACTURADO	VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO	% AVANCE	SALDO X EJECUTAR
	10/03/2026	FPSI 1122	FEBRERO	$ 3,336,667		7.83%	$ 39,263,333
	16/04/2024	FPSI 1136	MARZO	$ 4,531,600		18.47%	$ 34,731,733
						18.47%	$ 34,731,733
						18.47%	$ 34,731,733
						18.47%	$ 34,731,733
$ 42,600,000							

Fecha de registro
16/04/2026

CUFE/CUDE
30b037e36e71670414c9b81eb7f7bffd0dc21a6ba5685e0f1e7c8aae87fb1168b9951aa4f445997974b831024c3fd5bd

Proveedor	Documento Proveedor
PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS	900872371

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	FPSI1136

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
4,531,600.00	140,006.00	4,391,594.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2026-04-16	2026-04-16

Observación
Aprobada

Motivo de rechazo

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 1136
FECHA FACTURA 16/04/2026
FECHA VENCIMIENTO 16/05/2026

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC REGIONAL ORIENTE
NIT: 804004840 5
DIRECCIÓN: CR 36 51 08
CIUDAD: Bucaramanga **TELÉFONO:**
POR CONCEPTO DE: #$12-08-00-400;400-MC-01-2026;almacen.oriente@inpec.gov.co#$

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. 18764096703633 que habilita desde FPSI 1101 hasta FPSI 3000. Vence 2027-08-06

Item	Descripción	Cant	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CAFÉ CLASICO 500 GR -UND	4	Und.	27.047,62	5%	1.352,38	108.190,48
2	SERVILLETA CAFETERIA PQT100 -UND	15	Und.	2.100,84	19%	399,16	31.512,60
3	TOALLA MANOS ROLLO NATURAL X120 M	10	Und.	22.773,11	19%	4.326,89	227.731,09
4	JABON LIQUIDO MANOS X500CC	7	Und.	4.033,61	19%	766,39	28.235,29
5	VARSOL ECOLOGICO BIO .x 1000cc. Ref:422	5	Und.	6.890,76	19%	1.309,24	34.453,78
6	JABON LAVA LOZA X 900 GRS	2	Und.	7.394,96	19%	1.405,04	14.789,92
7	BOLSA PLASTICA BLANCA 60 X 80 CM PAQ X 10 UND	8	Und.	6.218,49	19%	1.181,51	49.747,90
8	BOLSA PLASTICA NEGRA 75 X 90 PAQ X 10 UND	8	Und.	10.252,10	19%	1.947,90	82.016,81
9	PAPEL HIGIENICO X 250METROS PAQUETE X 4 ROLLOS - UND	5	Und.	39.243,70	19%	7.456,30	196.218,49
10	AMBIENTADOR DESINFECTANTE PISO XLITRO UND	10	Und.	4.369,75	19%	830,25	43.697,48
11	OPERARIO ASEO Y CAFETERIA DEL 01 AL 31 DE MARZO 2026 ADMINISTRACION 5% $162.500 IMPREVISTOS 2% $65.000 UTILIDAD 3% $97.500	1	Und.	3.575.000,00	0%	0,00	3.575.000,00

Total Items 11	**SUBTOTAL**	**4.391.594**
Valor en Letras	**IVA 19%**	**134.597**
CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE	**IVA 5%**	**5.410**
	TOTAL FACTURA	**4.531.600**

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 A contabilidad@psicolombia.com

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

No __. Sí ___.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

INGRID YANETH LUQUE SANDOVAL
C.C. No. 37.291.458 de Cúcuta
Técnico Administrativo – Almacenista Dirección Regional Oriente
Oficina Gestión Corporativa

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 1136

FECHA FACTURA
16/04/2026

FECHA VENCIMIENTO
16/05/2026

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC REGIONAL ORIENTE

NIT: 804004840 5

DIRECCIÓN: CR 36 51 08

CIUDAD: Bucaramanga **TELÉFONO:**

POR CONCEPTO DE: #$12-08-00-400;400-MC-01-2026;almacen.oriente@inpec.gov.co#$

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. 18764096703633 que habilita desde FPSI 1101 hasta FPSI 3000. Vence 2027-08-06

Item	Descripción	Cant	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CAFÉ CLASICO 500 GR -UND	4	Und.	27.047,62	5%	1.352,38	108.190,48
2	SERVILLETA CAFETERIA PQT100 -UND	15	Und.	2.100,84	19%	399,16	31.512,60
3	TOALLA MANOS ROLLO NATURAL X120 M	10	Und.	22.773,11	19%	4.326,89	227.731,09
4	JABON LIQUIDO MANOS X500CC	7	Und.	4.033,61	19%	766,39	28.235,29
5	VARSOL ECOLOGICO BIO. x 1000cc. Ref:422	5	Und.	6.890,76	19%	1.309,24	34.453,78
6	JABON LAVA LOZA X 900 GRS	2	Und.	7.394,96	19%	1.405,04	14.789,92
7	BOLSA PLASTICA BLANCA 60 X 80 CM PAQ X 10 UND	8	Und.	6.218,49	19%	1.181,51	49.747,90
8	BOLSA PLASTICA NEGRA 75 X 90 PAQ X 10 UND	8	Und.	10.252,10	19%	1.947,90	82.016,81
9	PAPEL HIGIENICO X 250METROS PAQUETE X 4 ROLLOS - UND	5	Und.	39.243,70	19%	7.456,30	196.218,49
10	AMBIENTADOR DESINFECTANTE PISO XLITRO UND	10	Und.	4.369,75	19%	830,25	43.697,48
11	OPERARIO ASEO Y CAFETERIA DEL 01 AL 31 DE MARZO 2026 ADMINISTRACION 5% $162,500 INPREVISTOS 2% $65,000 UTILIDAD 3% $97,500	1	Und.	3.575.000,00	0%	0,00	3.575.000,00

Total Items 11

SUBTOTAL	**4.391.594**
IVA 19%	**134.597**
IVA 5%	**5.410**
TOTAL FACTURA	**4.531.600**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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 A 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"

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 16/04/2026 14:20:24

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 30b037e38e71670414c9b81eb7f7bffd0dc21a6ba5685e0f1e7c8aae87fb1168b9951aa4f445997974b831024c3fd5bd --Fecha y Hora de Expedición : 16/04/2026 2:29:53 PM

Bucaramanga, 09 de abril de 2026

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 y **SILVIA JULIANA RODRIGUEZ**, identificada con C.C No.63.526.597 de Bucaramanga como contadora públlca 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 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
C.C No. 91.282.210 de Bucaramanga

SILVIA JULIANA RODRIGUEZ
Contador Público
C.C No.63.526.597 de Bucaramanga
T.P No.176148-T

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.526.597

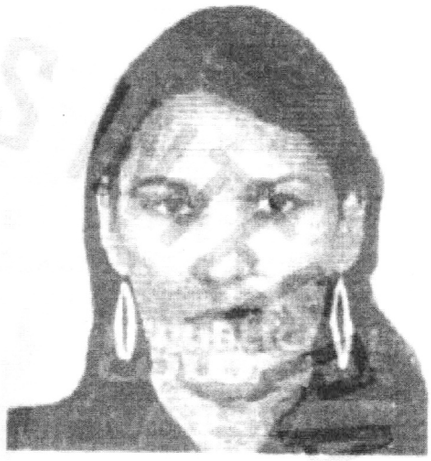
RODRIGUEZ

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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2100100-00228573-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 07/03/2018

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.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 4 3 9 B 6 E D 3 5 B D 7 D D 3

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 la fecha de Inscripción.

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 cot			SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72910068		6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$10,505,430	$3,996,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.400	0	0	0	0	0	0		560.400	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	55.200				55.200	0	0	55.200			552	55.200	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	420.600	0	0	420.600	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
210.600	0	0	210.600	6
ICBF				
315.600	0	0	315.600	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.313.400	1.313.400
Pensión	4	1.681.200	1.681.200
Riesgos Laborales	1	55.200	55.200
CCF	1	420.600	420.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	315.600	315.600
MEN	0	0	0
SENA	1	210.600	210.600
TOTALES	12	3.996.600	3.996.600

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 col		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72910068		6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$10,505,430	$3,996,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1002279510	ALDANA VARGAS ANDERSON STIVEN	1	0			N																	230301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS041	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF39	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0
2	CC 1095933146	RODRIGUEZ CEBALLOS ANGIE PAOLA	1	0			N																	25-14	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS005	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF39	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0
3	CC 1098778507	MARTINEZ DUEÑAS DEINY YURLEY	1	0			N																	230301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS037	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF39	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0
4	CC 37511473	MARTINEZ DUEÑAS FRANCI NERY	1	0			N																	25-14	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS041	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF39	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0
5	CC 91157940	GUALDRON MORENO JAVIER AUGUSTO	1	0			N																	231001	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS002	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF39	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0
6	CC 91519582	OSORIO OSORIO JUAN YESID	1	0			N																	230201	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS002	1,750,905	30	218,900	14-23	1,750,905	30	1	9,200	CCF39	1,750,905	30	70,100	1,750,905	35,100	52,600	0	0

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

Tipo Planilla: E

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 72910068

Fecha de vencimiento: 20/04/2026

Fecha de Pago: 09/04/2026

NIT: 900872371

Periodo liquidación Pensiones: marzo 2026

Periodo liquidación Salud: abril 2026

Total a pagar: $3,996,600

Total de empleados: 6

Número de Administradoras: 12

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCOLOMBIA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 210285159

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	6		$0	$55,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$280,200
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$560,400
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$280,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		$0	$560,400
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	6		$0	$420,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0	$437,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$218,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$218,900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$437,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	6		$0	$315,600
PASENA	899999034	SENA	6		$0	$210,600
						$3,996,600

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

Bancolombia

Comprobante en línea

9 Abr 2026 16:00:44

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 210285159

Comercio
COMPENSAR-OI

Fecha
9 Abr 2026 16:00:44

Número de factura
72910068

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Número de comprobante
TR1559255159

Producto origen
Corriente - Bancolombia
****** 0613**

Referencia 1
191.110.65.189

Referencia 2
NIT

Referencia 3
900872371

Valor del Pago
$3.996.600

Costo de la transacción
$ 0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS

Nit: 900872371

Nómina # MAR26 2 correspondiente al periodo del 01/03/2026 al 30/03/2026

Concepto Nómina		*Cantidad*	*V/r. Unitario*	*Devengado*	*Deducido*
MARTINEZ DUEÑAS FRANCI NERY				***CC 37511473***	
Cargo: VENDEDOR				**Sueldo Básico**	***1.750.905***
Sueldo		15	58.363	875.452	0
Auxilio de Transporte		15	8.303	124.548	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	35.018
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	35.018
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Firma del Empleado		**Total**		**1.000.000**	**70.036**
C.C.		**Neto Pagado**			**929.964**

PUNTO SOLUCIONES INTEGRALES SAS

Nit: 900872371

Nómina # MAR26 1 correspondiente al periodo del 01/03/2026 al 15/03/2026

Concepto Nómina		*Cantidad*	*V/r. Unitario*	*Devengado*	*Deducido*
MARTINEZ DUEÑAS FRANCI NERY				***CC 37511473***	
Cargo: VENDEDOR				**Sueldo Básico**	*1.750.905*
Sueldo		15	58.363	875.452	0
Auxilio de Transporte		15	8.303	124.548	0
Aportes Pension Trabajador	COLPENSIONES			0	35.018
Aportes Salud Trabajador	NUEVA EPS			0	35.018
Fondo de Solidaridad	COLPENSIONES			0	0
Firma del Empleado			**Total**	**1.000.000**	**70.036**
C.C.			**Neto Pagado**		**929.964**