ACUEDUCTO EL ROSAL S.A. E.S.P. EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		Código: GAF-F-054
	19-05-2025	Versión: 03	Página: 1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	LUIS FERNANDO GUERRERO ALARCON
DIRECCION:	CRA 12 No. 18-28
TELEFONO:	
CIUDAD:	ZIPAQUIRÁ
NIT/CC:	80.539.487

N° CONSECUTIVO
1
CS-043-2026

CONCEPTO

PERIODO DE PAGO:	DEL:	24/06/2026		07/07/2026

VALOR

No. CONTRATO	*DESCRIPCIÓN DEL OBJETO*
029-2025	SUMINISTRO DE MOTOCICLETAS Y DE ACCESORIOS NECESARIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE EL ROSAL S.A E.S.P.

$42.899.000

TIPO DE CUENTA:	
CUENTA BANCARIA N°:	
BANCO:	

VALOR EN LETRAS	**CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE**
REGIMEN:	SIMPLIFICADO
ACTIVIDAD CIIU No.	0082
DE LA CIUDAD DE :	EL ROSAL

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

Nombre: **LUIS FERNANDO GUERRERO ALARCON**

Firma:

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80539487	LUIS FERNANDO GUERRERO ALARCON	cra 3 # 2-70	3103144	luiferrero7502@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93068033	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$502.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	8	1.300	0	220.200	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	280.200	0	0	0	0	8	1.700	0	281.900	1

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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.200
Pensión	1	280.200	281.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	502.100

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
CC	80539487	LUIS FERNANDO GUERRERO ALARCON		cra 3 # 2-70	3103144	luiferrero7502@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93068033	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$502.100	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
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
CC 80539487	GUERRERO ALARCON LUIS FERNANDO	3	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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:	LUIS FERNANDO GUERRERO ALARCON	**NIT:**	80539487
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2026
Número de Radicación:	93337806	**Total a pagar:**	$499,100
Fecha de vencimiento:	22/07/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	07/07/2026	**Número de Administradoras:**	2

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:	NEQUI	**Número Autorización:**	459748418
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
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$280,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$218,900
						$499,100

***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

EL ROSAL S.A. E.S.P.

Nit: 900322072-7

ENTRADA DE ELEMENTOS DE CONSUMO POR CONTRATO DE SUMINISTRO

Nro: 202600054

FECHA DE INGRESO: MARTES, 7 JULIO 2026 **Factura Nº:**

CONTROL CONTRATO DE SUMINISTRO No **202600026** del MARTES, 7 JULIO 2026

Proveedor GUERRERO ALARCON LUIS FERNANDO, DIR: CR 12 18 28 AP 2, TEL:3142999152 , NIT: 80539487 FAX: **Remisión Nº:**

Nº	Código	Descripción y Características del Elemento	Und	Cant	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	114010036	CASCO PARA MOTO CERRADO CERTIFICADO Marca CASCO PARA MOTO REGLAMENTARIO, Placa Almc.:0		2.00	500000	1,000,000.00

Total $ 1,000,000.00

RESUMEN

Grupo	Valor
114010	1,000,000.00
Total $	**1,000,000.00**

Detalle: SUMINISTRO DE MOTOCICLETAS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO SA ESP

Destino: EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO EL ROSAL SA ESP

SON: UN MILLON DE PESOS MC.

Adriana Mª Galindo F.

SARA SANCHEZ

ALMACENISTA GENERAL

HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD LOS ELEMENTOS DESCRITOS ANTERIORMENTE

EL ROSAL S.A. E.S.P.

Nit: 900322072-7

ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS POR CONTRATO DE SUMINISTRO

Nro: 202600053

FECHA DE INGRESO:	MARTES, 7 JULIO 2026	**Factura Nº:**
CONTROL CONTRATO DE SUMINISTRO	No **202600026** del MARTES, 7 JULIO 2026	
Proveedor	GUERRERO ALARCON LUIS FERNANDO, DIR: CR 12 18 28 AP 2, TEL:3142999152 , NIT: 80539487 FAX:	**Remisión Nº:**

Nº	Código	Descripción y Características del Elemento	Und	Cant	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1	205020003	MotocicletaMarca SUZUKI SUMINISTRO MOTOCICLETA DR-160X2027 MARCA SUZUKI MAS MATRICULA SOAT, Placa Almc.:0	UND	2.00	20,949,500.00	41,899,000.00
					Total $	**41,899,000.00**

RESUMEN GENERAL

Codigo	Placa	Serie Anterior	Nombre	Referencia
205020003	659	0	Motocicleta	SUMINISTRO MOTOCICLETA DR-160X2027 MARCA SUZUKI MAS MATRICULA SOAT SUZUKI
205020003	660	0	Motocicleta	SUMINISTRO MOTOCICLETA DR-160X2027 MARCA SUZUKI MAS MATRICULA SOAT SUZUKI

Grupo	Valor
205020	41,899,000.00
Total $	**41,899,000.00**

Detalle: SUMINISTRO DE MOTOCICLETAS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO SA ESP

Destino: EMPRESA DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO EL ROSAL SA ESP

SON: CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MC.

Adriana Mª Galindo

SARA SANCHEZ

ALMACENISTA GENERAL

HE RECIBIDO DE CONFORMIDAD LOS ELEMENTOS DESCRITOS A ANTERIORMENTE

CptAlmSQL0001

EL ROSAL S.A. E.S.P.

Nit: 900322072-7

PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE- Tel 3164730868

CONTROL CONTRATO DE SUMINISTRO No 202600026

Fecha de la Orden: martes, 7 de julio de 2026

Contratista: GUERRERO ALARCON LUIS FERNANDO

Nit / C.C. 80539487

Dirección: CR 12 18 28 AP 2, TEL:3142999152 , FAX: , CIUDAD: ZIPAQUIRA

ITEM	CODIGO	NOMBRE DE LOS ARTÍCULOS	UND	CANT	VLR UNIT	SubTotal	DESCTO	IVA	AJUSTE	Total
1	205020003	Motocicleta SUMINISTRO MOTOCICLETA DR-160X2027 MARCA SUZUKI MAS MATRICULA SOATMARCA : SUZUKI	UND	2.00	20949500	41899000	0	0	0.00	41899000
2	114010036	CASCO PARA MOTO CERRADO CERTIFICADO CASCO PARA MOTO REGLAMENTARIO		2.00	500000	1000000	0	0	0.00	1000000

Sub Total:	42,899,000.00	Vlr. Dcto:	0.00	Vlr. IVA:	0.00	Ajuste:	0.00	Vlr. Total:	42,899,000.00

OBJETO: SUMINISTRO DE MOTOCICLETAS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO SA ESP

Disponibilidad : 0 **Valor Disponibilidad:** $ 0 **Valor de la Orden:** $ 42,899,000

Apropiación Presupuestal:

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MC.

Forma de Pago: LA EMPRESA PAGARA AL CONTRATISTA DE LA SIGUIENTE MANERA EN PAGO CONTRA ENTREGA DE 2 MOTOCIC

Plazo de Ejecución:

Sección Solicitante: OFICINA PROFESIONAL FINANCIERO

Lugar de Entrega:

Supervisión: GERENTE GENERAL JOSE FERNEY CACERES MORALES

Docts de la Orden: 1. Oferta y/o cotización presentada por EL OFERENTE escrita, 2 Disponibilidad Presupuestal, 3. Todos los demás documentos que legalmente se requieran y los que se produzcan durante el desarrollo de la misma.

Otras Condiciones:

Adriana Mg Galindo F.

Supervisor(E)

ALMACENISTA

NombreJuridico
CargoJuridico

Subgerente Administrativo y Financiero

Elaboró:
SARA
Cargo Elaboro Orden