



RV: Radicado No.: 7-2026-318308 NIS: 2026-01-353062

Desde Diego Fernando Villalba Artunduaga <dvillalba@sena.edu.co>
Fecha Mar 21/07/2026 11:04
Para Yamilet Martinez Jaramillo <ymartinezj@sena.edu.co>
CC Lida Fernanda Rivera Ledesma <lriveral@sena.edu.co>; Diana Paola Bustamante Laguna <dbustamante@sena.edu.co>

1 archivo adjunto (3 MB)
01_1_SOLICITUD_DE_PRORROGA_COMPLETO.PDF 01-MAIL-Anexos Externos - 2026-01-353062-7-21-202.pdf;

Cordial saludo estimados,

Doy aval para el inicio del trámite contractual, favor proceder.

@Diana Paola Bustamante Laguna , me permito informar que la comunicación relacionada no amerita respuesta, favor archivar. Gracias

Atentamente,

De: servicioalciudadano@sena.edu.co <servicioalciudadano@sena.edu.co>
Enviado: martes, 21 de julio de 2026 9:42
Para: Diego Fernando Villalba Artunduaga <dvillalba@sena.edu.co>; Diana Paola Bustamante Laguna <dbustamante@sena.edu.co>
Asunto: Radicado No.: 7-2026-318308 NIS: 2026-01-353062

Cordial saludo,

Se informa que la siguiente comunicación de Oficina Virtual le ha sido **RADICADA**, por lo anterior como **COMPETENTE** de la misma, se le solicita darle atención con oportunidad y de fondo a lo requerido por el interesado.

Interesado:

Tipo Documento de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
CC: 1018403845
Nombre: DUVERNEY ARENAS CABRERA
Asunto: INFORMES
Fecha Radicación: 7/21/2026 9:41:26 AM
Correo Electrónico: DARENASC@SENA.EDU.CO

Descripción del requerimiento:
Asunto: solicitud de prorroga orden de compra 165236 de 2026 en razón a la solicitud del contratista me permito solicitar se modifique el plazo de ejecución de la orden de compra ya referenciada, prorrogando treinta (30) días calendario la cual quedará así: Fecha de terminación de la orden de compra, así: 20/08/2026 23:59 pm

NOTA: Este mensaje es una notificación automática, por lo tanto le solicitamos no responder a esta dirección.

Atentamente,



Servicio al Ciudadano

-
servicioalciudadano@sena.edu.co

www.sena.edu.co
@SENAcomunica



Diego Fernando Villalba Artunduaga
Centro De Desarrollo Agroempresarial Y Turístico Del
Huila - Subdirector de Centro (E)
dvillalba@sena.edu.co
PBX: +(57) 601.5461500
Carrera 7 # 5-67

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

21/7/26, 17:16

RV: Radicado No.: 7-2026-318308 NIS: 2026-01-353062: Yamilet Martinez Jaramillo - Outlook

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicionciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras [Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información](#) y las [Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales](#), disponibles en el sitio web del SENA.

Bogotá D.C., 14 de julio de 2026

Señores

SENA-CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA

Ciudad,

Ref. Solicitud de prórroga para las ordenes, 165235-165236-165237-165257 cuyo objeto es la **“Entregar a título de venta elementos de protección personal para los aprendices del Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, SENA Regional Huila”**,

Respetados señores,

En mi calidad de Representante Legal de la **UNION TEMPORAL AYGEMA**, con NIT No. 901.518.346-6, contratista de la Entidad en virtud de las ordenes citadas en el asunto, de manera respetuosa me dirijo ante usted con la finalidad de presentar la siguiente solicitud conforme a los hechos que me permito enunciar, así:

HECHOS

En concordancia con las obligaciones contenidas en las órdenes de compra, nos permitimos dar explicación de tiempo y lugar de la ejecución en referencia:

El Veintinueve (29) de mayo se dio inicio de las ordenes emitidas 165235-165236-165237-165257 cuyo objeto es la **“Entregar a título de venta elementos de protección personal para los aprendices del Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, SENA Regional Huila”** con fecha de Vencimiento

Que aceleramos nuestros procesos logísticos con el objetivo de cumplir con los tiempos establecidos por la entidad, realizando validación de elementos que necesitan de fabricación especial y condiciones técnicas especiales.

Que el día diez (10) de junio de 2026 se envió correo electrónico al señor **Duverney Arenas Cabrera**, quien se indica como supervisor del contrato para solicitar información sobre tallas de varios de los elementos solicitados en las diferentes órdenes de compra, los cuales por sus características requieren procesos de fabricación y confección que toman para las cantidades solicitadas un tiempo de fabricación de 15 a 20 días hábiles. A la fecha no hemos tenido respuesta por parte de la entidad. Los elementos que requieren información de tallas son los siguientes:

OC165257

BOTAS PVC CON PUNTERA:	621
IMPERMEABLES DOS PIEZAS PVC:	160
OVEROL:	760
GUANTE RECUBIERTO PU	136
BOTA DE SEGURIDAD MEDIA CAÑA:	190

OC 15237

GUANTES DE NITRILO CAJA (S-M-L)	190
---------------------------------	-----

En vista de la diligencia y eficiencia demostrada por **UNION TEMPORAL AYGEMA**, en la correcta y eficiente ejecución del proceso contractual, respetuosamente solicitamos una prórroga en la ejecución del proyecto. Adjuntamos un plan de trabajo detallado que justifica nuestra solicitud:

PLAN DE TRABAJO		
FECHA - APROX	TRAMITE	OBSERVACIONES
14 de julio de 2026	Solicitud de Prórroga.	
15 de julio de 2026	Información de tallas por parte de la entidad	
16 de julio a 18 de agosto de 2026	Fabricación y consolidación de los elementos	
19 de agosto de 2026	Entrega del total de los elementos a la entidad	
20 de agosto de 2026	Entrega de documentación y finalización de las ordenes emitidas	

Como podemos observar haciendo un análisis del tiempo, nos es imposible que el total de los elementos puedan entregarse el veintiuno (21) de julio del 2026, toda vez que algunos elementos de condiciones técnicas especializadas requieren de estos tiempos para ser fabricados, confeccionados y consolidados, y que como se indicaba , no se tiene la información técnica de tallas para el inicio de fabricación.

PETICIÓN ESPECIAL

Como consecuencia de lo anterior y de acuerdo con el sustento real de la ejecución contractual, evidenciando el retraso en el que se ha visto inmerso el presente contrato, solicitamos de manera respetuosa a ustedes, se sirva aprobar y conceder la respectiva prórroga del plazo de ejecución hasta el veinte(20) de agosto de 2026, teniendo en cuenta la situación que se nos presenta actualmente con las consolidaciones pendientes.

Una vez se estudie y en caso de ser aprobada la presente solicitud, realizaremos la actualización de la póliza de cumplimiento de acuerdo con el tiempo prorrogado.

Es menester reiterar que la prórroga solicitada no genera ningún tipo de adición presupuestal, ni algún otro tipo de reajuste.

Agradecemos la atención que puedan brindar a nuestra solicitud.

Cordialmente,



CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA
C.C. 1,032.428.411 DE BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL
UNION TEMPORAL AYGEMA
NIT 901.518.346-6



**CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Yo, VALENTINA MUÑOZ VERGARA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.045.736.731 de Bogotá, en mi condición de Revisora Fiscal de COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S identificada con NIT 900.405.496-3, certifico el pago de los aportes de pensión y riesgos laborales y de Caja de Compensación Familiar correspondiente a la nómina de los últimos seis (06) meses que legalmente son exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos) y así mismo declaramos bajo la gravedad de juramento que NO nos encontramos obligados a cancelar ICBF, SENA y Seguridad Social en Salud.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en consonancia con la Ley 828 de 2003, las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014 y demás normas concordantes.

Dado en Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2026.

Atentamente,

Firma Revisora Fiscal
Nombre: VALENTINA MUÑOZ VERGARA
C.C.1.045.736.731de Bogotá
TP 287876-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TELÉFONO:	4826798	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6022249789			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	418194706	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 1.120.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	\$ 2.409.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.264.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	13	\$ 4.028.400
SUBTOTAL:			26	\$ 8.822.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	\$ 516.600
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	\$ 674.500
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7	\$ 546.500
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 79.500
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 80.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 220.800
SUBTOTAL:			26	\$ 2.188.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	26	\$ 2.187.500
SUBTOTAL:			26	\$ 2.187.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	\$ 474.700
SUBTOTAL:			26	\$ 474.700

VALOR SIN MORA:	\$ 13.672.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 13.672.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:			4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			Comercio al por mayor no
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6018516322		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES:		E-EMPLEADOS	
OTROS SUBSISTEMAS:		abril		PERIODO COTIZACIÓN	
		MES:		mayo	
		AÑO:		2026	
DÍAS DE MORA:		2026		SALUD:	
		AÑO:		2026	
0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				326224595	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 1.120.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	\$ 2.156.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.264.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	15	\$ 4.711.500
SUBTOTAL:			27	\$ 9.253.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	\$ 674.500
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	9	\$ 638.100
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	\$ 476.400
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 86.500
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 78.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 272.200
SUBTOTAL:			27	\$ 2.295.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	27	\$ 2.294.000
SUBTOTAL:			27	\$ 2.294.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	\$ 511.300
SUBTOTAL:			27	\$ 511.300

VALOR SIN MORA:	\$ 14.354.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.354.200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:		CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO: 4826798	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor no	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6017127004			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	250957289	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 906.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.661.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.264.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	17	\$ 4.306.800
SUBTOTAL:			27	\$ 8.138.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	10	\$ 550.800
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	\$ 672.200
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 14.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7	\$ 432.100
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 269.900
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 78.000
SUBTOTAL:			27	\$ 2.017.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	27	\$ 2.014.000
SUBTOTAL:			27	\$ 2.014.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	\$ 443.600
SUBTOTAL:			27	\$ 443.600

VALOR SIN MORA:	\$ 12.613.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 12.613.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TELÉFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6012625405			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	157182004	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 560.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.320.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.264.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.880.400
SUBTOTAL:			12	\$ 5.025.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 604.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 336.200
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 202.100
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 78.000
SUBTOTAL:			11	\$ 1.220.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	12	\$ 1.238.300
SUBTOTAL:			12	\$ 1.238.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	\$ 423.600
SUBTOTAL:			12	\$ 423.600

VALOR SIN MORA:	\$ 7.908.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 7.908.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005		TELÉFONO: 4826798	
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA: PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de productos	
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6002087065			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	87036669	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 560.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.190.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.208.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.825.800
SUBTOTAL:			12	\$ 4.786.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 578.500
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 328.500
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 202.300
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 70.200
SUBTOTAL:			11	\$ 1.179.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	12	\$ 1.196.900
SUBTOTAL:			12	\$ 1.196.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	\$ 410.700
SUBTOTAL:			12	\$ 410.700

VALOR SIN MORA:	\$ 7.568.100
VALOR MORA:	\$ 5.300
TOTAL PAGADO:	\$ 7.573.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:			BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:			4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:			C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			Comercio al por mayor de productos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6002063271			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN: 10102442

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 455.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.247.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.208.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.667.400
SUBTOTAL:			12	\$ 4.578.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 565.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 302.000
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 57.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 189.000
SUBTOTAL:			11	\$ 1.113.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	12	\$ 1.119.700
SUBTOTAL:			12	\$ 1.119.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	\$ 386.700
SUBTOTAL:			12	\$ 386.700

VALOR SIN MORA:	\$ 7.197.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 7.197.400

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

21AFB60FAE9B4B95

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 **VALENTINA MUÑOZ VERGARA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1045736731 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 287876-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



287876-T

**VALENTINA
MUÑOZ VERGARA
C.C. 1045736731**

RES. INSCRIPCION 2454 DEL 04/10/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA LATINOAMERICANA



310646


JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

329112



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.045.736.731**

MUÑOZ VERGARA

APELLIDOS

VALENTINA

NOMBRES

Valentina Muñoz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

04-FEB-1996

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

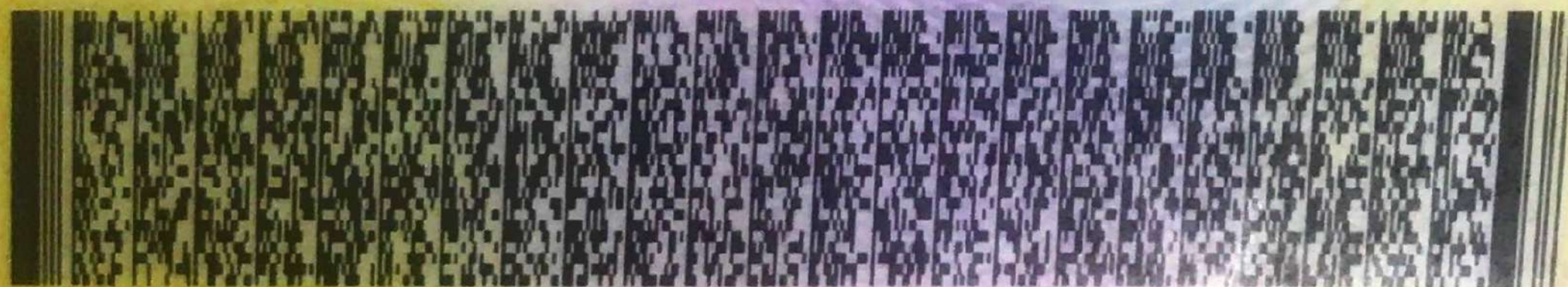
SEXO

10-FEB-2014 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0300100-00562928-F-1045736731-20140411

0037905851A 1

41940318

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496	NÚMERO PLANILLA:	6022249789	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		2026	0
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TELÉFONO:	4826798	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES				418194706
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6022249789		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DÍAS DE MORA:			0	junio AÑO	2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	418194706	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 13.672.400
----------------------	----------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6017127004		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		250957289

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
			DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
6	CC 1013101704	MILLAN SANCHEZ MARIANA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	1469001	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	CC 1014262483	RUIZ MUÑOZ GERALDYNE	DEPEND		\$ 3.300.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 3.300.000	\$ 528.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 528.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.300.000	\$ 132.000	\$ 0	\$ 132.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.300.000	1469001	\$ 17.300	30	\$ 3.300.000	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 132.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
8	CC 1016021330	MOLINA GOMEZ ANDREY SANTIAGO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	12																230301-PORVENIR	19	\$ 1.108.907	\$ 177.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 177.500	EPS017-FAMISANAR	19	\$ 1.108.907	\$ 44.400	\$ 0	\$ 44.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	\$ 1.108.907	1469001	\$ 11.600	19	\$ 1.108.907	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 44.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
9	CC 1016948875	SANCHEZ PACAVITA LUIS ALEJANDRO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	09																25-14 COLPENSIONES	22	\$ 1.283.997	\$ 205.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 205.500	EPS017-FAMISANAR	22	\$ 1.283.997	\$ 51.400	\$ 0	\$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	\$ 1.283.997	1469001	\$ 13.500	22	\$ 1.283.997	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 51.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
10	CC 1018408661	DAZA CHACON MARIAM VANESSA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	12																230301-PORVENIR	19	\$ 1.108.907	\$ 177.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 177.500	EPS017-FAMISANAR	19	\$ 1.108.907	\$ 44.400	\$ 0	\$ 44.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	\$ 1.108.907	1469001	\$ 11.600	19	\$ 1.108.907	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 44.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
11	CC 1024468849	PATIÑO VILLEGAS JEIMY CAROLINA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	16																230201-PROTECCIÓN	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	EPS002-SALUD TOTAL	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	1469001	\$ 9.200	15	\$ 875.453	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
12	CC 1026252634	MORALES MOLINA CAROL VANESSA	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.000.000	1469001	\$ 15.700	30	\$ 3.000.000	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
13	CC 1032428411	VALENCIA ALBA CAMILO ANDRES	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0</																								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6017127004		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DÍAS DE MORA:			0	abril AÑO	2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	250957289	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 12.613.300
----------------------	----------------------

PÁGINA 1 DE 2

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE								ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE		
7	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		SI																		231001- COLFOND OS	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005- SANITAS S.A	30	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.000.000		\$ 15.700	30	\$ 3.000.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 7.357.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 7.357.000	\$ 1.177.200	\$ 36.800	\$ 36.800	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.250.800	EPS005- SANITAS S.A	30	\$ 7.357.000	\$ 294.300	\$ 0	\$ 294.300	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 7.357.000		\$ 38.500	30	\$ 7.357.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 294.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
9	CC 79902561	FORERO ALBA JONNATHAN	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																	231001- COLFOND OS	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.900.000		\$ 82.700	30	\$ 1.900.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
10	CC 80230265	RODRIGUEZ GALINDO NELSON FABIAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301- PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	\$ CCF21- CAFAM	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
11	CC 80761778	RODRIGUEZ GALINDO PABLO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		SI																	231001- COLFOND OS	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.000.000		\$ 130.500	30	\$ 3.000.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
12	PT 1094770	DURAN DELGADO DORIS MARGARITA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.750.905			NO	X																25-14 COLPENSI ONES	1	\$ 437.727	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 70.100			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	1	\$ 437.727	CCF21- CAFAM	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 7.908.300
----------------------	---------------------

PÁGINA 1 DE 2

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO								TOTAL APORTE	
7	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO		SI																		231001- COLFOND OS	30	\$ 2.850.000	\$ 456.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 456.000	EPS005- SANITAS S.A	30	\$ 2.850.000	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.850.000		\$ 14.900	30	\$ 2.850.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 7.000.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 7.000.000	\$ 1.120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.120.000	EPS005- SANITAS S.A	30	\$ 7.000.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 7.000.000		\$ 36.600	30	\$ 7.000.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
9	CC 79902561	FORERO ALBA JONNATHAN	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																	231001- COLFOND OS	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.900.000		\$ 82.700	30	\$ 1.900.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
10	CC 80230265	RODRIGUEZ GALINDO NELSON FABIAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301- PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	\$ CCF21- CAFAM	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
11	CC 80761778	RODRIGUEZ GALINDO PABLO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 2.800.000	FIJO		SI																	231001- COLFOND OS	30	\$ 2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 2.800.000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.800.000		\$ 121.800	30	\$ 2.800.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
12	PT 1094770	DURAN DELGADO DORIS MARGARITA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.750.905			NO																	25-14 COLPENSI ONES	4	\$ 437.727	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 70.100			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	4	\$ 437.727	CCF21- CAFAM	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 7.573.400
----------------------	---------------------

PÁGINA 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos alimenticios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6002063271			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2025	2026
DÍAS DE MORA:				0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	10102442

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
7	CC 1032428411	VALENCIA ALBA CAMILO ANDRES	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 2.850.000	\$ 456.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 456.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.850.000		\$ 14.900	30	\$ 2.850.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 7.000.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 7.000.000	\$ 1.120.000	\$ 35.000	\$ 35.000	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.190.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 7.000.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 7.000.000		\$ 36.600	30	\$ 7.000.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 79902561	FORERO ALBA JONNATHAN	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.900.000		\$ 82.700	30	\$ 1.900.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 80230265	RODRIGUEZ GALINDO NELSON FABIAN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 62.000	30	\$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12	CC 80761778	RODRIGUEZ GALINDO PABLO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 2.800.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.800.000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.800.000		\$ 121.800	30	\$ 2.800.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
13	PT 1094770	DURAN DELGADO DORIS MARGARITA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.423.500			NO	16																	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 355.875	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 57.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 7.500	2	\$ 355.875	SCCF24-COMPENSAR	\$ 14.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 7.197.400
----------------------	---------------------

PÁGINA 1 DE 2

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
7	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO		SI																			231001- COLFOND OS	30	\$ 2.850.000	\$ 456.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 456.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.850.000		\$ 14.900	30	\$ 2.850.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 7.000.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 7.000.000	\$ 1.120.000	\$ 35.000	\$ 35.000	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.190.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 7.000.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 7.000.000		\$ 36.600	30	\$ 7.000.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 79902561	FORERO ALBA JONNATHAN	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																			231001- COLFOND OS	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.900.000		\$ 82.700	30	\$ 1.900.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 80230265	RODRIGUEZ GALINDO NELSON FABIAN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																			230301- PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 62.000	30	\$ 1.423.500	\$ CCF21- CAFAM	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 80761778	RODRIGUEZ GALINDO PABLO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 2.800.000	FIJO		SI																			231001- COLFOND OS	30	\$ 2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 2.800.000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.800.000		\$ 121.800	30	\$ 2.800.000	\$ CCF21- CAFAM	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12	PT 1094770	DURAN DELGADO DORIS MARGARITA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.423.500			NO																			25-14 COLPENSI ONES	4	\$ 355.875	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 57.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 7.500	4	\$ 355.875	CCF21- CAFAM	\$ 14.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 7.206.000
----------------------	---------------------



**CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Yo, VALENTINA MUÑOZ VERGARA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.045.736.731 de Bogotá, en mi condición de Revisora Fiscal de COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S identificada con NIT 900.405.496-3, certifico el pago de los aportes de pensión y riesgos laborales y de Caja de Compensación Familiar correspondiente a la nómina de los últimos seis (06) meses que legalmente son exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos) y así mismo declaramos bajo la gravedad de juramento que NO nos encontramos obligados a cancelar ICBF, SENA y Seguridad Social en Salud.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en consonancia con la Ley 828 de 2003, las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014 y demás normas concordantes.

Dado en Bogotá D.C., a los dieciséis (15) días del mes de MAYO de 2026.

Atentamente,

Firma Revisora Fiscal
Nombre: VALENTINA MUÑOZ VERGARA
C.C.1.045.736.731de Bogotá
TP 287876-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:		CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO: 4826798	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor no	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6018516322			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	326224595	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 1.120.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	\$ 2.156.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.264.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	15	\$ 4.711.500
SUBTOTAL:			27	\$ 9.253.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	\$ 674.500
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	9	\$ 638.100
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	\$ 476.400
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 86.500
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 78.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 272.200
SUBTOTAL:			27	\$ 2.295.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	27	\$ 2.294.000
SUBTOTAL:			27	\$ 2.294.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	\$ 511.300
SUBTOTAL:			27	\$ 511.300

VALOR SIN MORA:	\$ 14.354.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.354.200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TELÉFONO:	4826798	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			Comercio al por mayor no
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6017127004			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	250957289	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 906.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.661.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.264.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	17	\$ 4.306.800
SUBTOTAL:			27	\$ 8.138.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	10	\$ 550.800
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	\$ 672.200
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 14.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7	\$ 432.100
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 269.900
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 78.000
SUBTOTAL:			27	\$ 2.017.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	27	\$ 2.014.000
SUBTOTAL:			27	\$ 2.014.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	\$ 443.600
SUBTOTAL:			27	\$ 443.600

VALOR SIN MORA:	\$ 12.613.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 12.613.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TELÉFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6012625405			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	157182004	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 560.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.320.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.264.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.880.400
SUBTOTAL:			12	\$ 5.025.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 604.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 336.200
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 202.100
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 78.000
SUBTOTAL:			11	\$ 1.220.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	12	\$ 1.238.300
SUBTOTAL:			12	\$ 1.238.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	\$ 423.600
SUBTOTAL:			12	\$ 423.600

VALOR SIN MORA:	\$ 7.908.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 7.908.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005		TELÉFONO: 4826798	
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA: PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de productos	
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6002087065			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	87036669	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 560.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.190.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.208.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.825.800
SUBTOTAL:			12	\$ 4.786.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 578.500
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 328.500
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 202.300
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 70.200
SUBTOTAL:			11	\$ 1.179.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	12	\$ 1.196.900
SUBTOTAL:			12	\$ 1.196.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12	\$ 410.700
SUBTOTAL:			12	\$ 410.700

VALOR SIN MORA:	\$ 7.568.100
VALOR MORA:	\$ 5.300
TOTAL PAGADO:	\$ 7.573.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:		CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO: 4826798	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de productos	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	6002063271			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	10102442	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 455.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.247.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.208.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.667.400
SUBTOTAL:			12	\$ 4.578.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 565.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 302.000
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 57.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 189.000
SUBTOTAL:			11	\$ 1.113.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	12	\$ 1.119.700
SUBTOTAL:			12	\$ 1.119.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	\$ 386.700
SUBTOTAL:			12	\$ 386.700

VALOR SIN MORA:	\$ 7.197.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 7.197.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900405496	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN: CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005		TELÉFONO: 4826798	
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA: PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de productos	
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	7998278141			TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2031363733	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 455.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.247.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.208.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.667.400
SUBTOTAL:			12	\$ 4.578.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 565.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 302.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 189.000
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 57.000
SUBTOTAL:			11	\$ 1.113.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	12	\$ 1.127.300
SUBTOTAL:			12	\$ 1.127.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	\$ 387.700
SUBTOTAL:			12	\$ 387.700

VALOR SIN MORA:	\$ 7.206.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 7.206.000

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

21AFB60FAE9B4B95

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 **VALENTINA MUÑOZ VERGARA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1045736731 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 287876-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



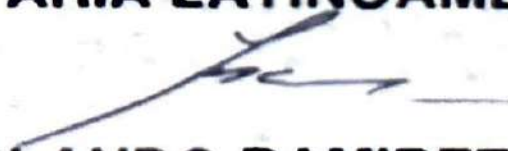
287876-T

**VALENTINA
MUÑOZ VERGARA
C.C. 1045736731**

RES. INSCRIPCION 2454 DEL 04/10/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA LATINOAMERICANA



310646


JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

329112



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.045.736.731**

MUÑOZ VERGARA

APELLIDOS

VALENTINA

NOMBRES

Valentina Muñoz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

04-FEB-1996

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

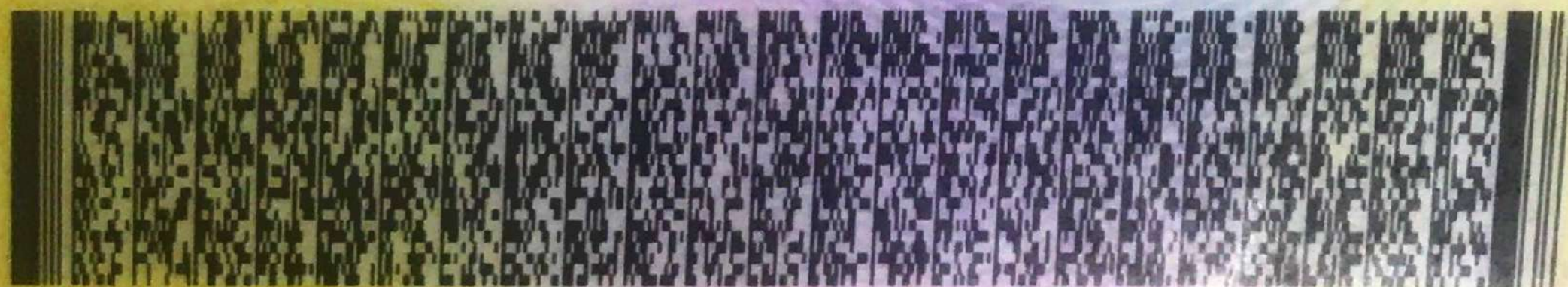
SEXO

10-FEB-2014 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0300100-00562928-F-1045736731-20140411

0037905851A 1

41940318

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:										NÚMERO PLANILLA:									
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:										PERIODO COTIZACIÓN OTROS									
CIUDAD/MUNICIPIO:										DÍAS DE MORA:									
DIRECCIÓN:										FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):									
TIPO APORTANTE:										TIPO DE PLANILLA:									
TIPO EMPRESA:										PERIODO COTIZACIÓN SALUD:									
FORMA DE PRESENTACIÓN:										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										E-EMPLEADOS									

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTES		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN							VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	17	\$ 4.306.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.306.800	\$ 0		\$ 4.306.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.588.200	\$ 0	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.661.800	\$ 0		\$ 1.661.800
231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.264.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.264.000	\$ 0		\$ 1.264.000
230201	230201- PROTECCION	4	\$ 906.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 906.000	\$ 0		\$ 906.000
SUBTOTALES:												\$ 8.138.600	\$ 0		\$ 8.138.600

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 14.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.100	\$ 0	\$ 0	\$ 14.100	
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 78.000	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 432.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 432.100	\$ 0	\$ 0	\$ 432.100	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	10		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 550.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.800	\$ 0	\$ 0	\$ 550.800	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 269.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 269.900	\$ 0	\$ 0	\$ 269.900	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 672.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 672.200	\$ 0	\$ 0	\$ 672.200	
SUBTOTALES:													\$ 2.017.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.017.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 443.600	\$ 443.600	\$ 0	\$ 0	\$ 443.600
SUBTOTALES:									\$ 443.600	\$ 0	\$ 0	\$ 443.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	27	\$ 2.014.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.014.000
SUBTOTALES:			\$ 2.014.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.014.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APOORTE	DÍAS COT					IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 1000132356	MEDINA SAENZ DILANN ESTEBAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 1469001	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1001056639	CUBIDES ALARCON JHOSTIN	DEPEND		\$ 1.950.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.950.000	\$ 312.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 312.000	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	\$ 1.950.000	\$ 78.000	\$ 0	\$ 78.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.950.000	\$ 1469001	\$ 10.200	30	\$ 1.950.000	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1001284297	GARZON MONTEALEGRE LAURA VALENTINA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	09																	230301-PORVENIR	22	\$ 1.283.997	\$ 205.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 205.500	EPS002-SALUD TOTAL	22	\$ 1.283.997	\$ 51.400	\$ 0	\$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	\$ 1.283.997	\$ 1469001	\$ 13.500	22	\$ 1.283.997	\$ 51.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 51.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1003689280	GARCIA PEREZ BRIYITH TATIANA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	09																	230201-PROTECCION	22	\$ 1.283.997	\$ 205.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 205.500	EPS017-FAMISANAR	22	\$ 1.283.997	\$ 51.400	\$ 0	\$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	\$ 1.283.997	\$ 1469001	\$ 13.500	22	\$ 1.283.997	\$ 51.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 51.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1005029346	LOPEZ ARAQUE JAIRO ALONSO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO			SI	25																	230301-PORVENIR	6	\$ 350.181	\$ 56.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 56.100	NUEVA EPS CM	6	\$ 350.181	\$ 14.100	\$ 0	\$ 14.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6	\$ 350.181	\$ 1469001	\$ 3.700	6	\$ 350.181	\$ 14.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 14.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6017127004		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DÍAS DE MORA:			0	abril AÑO	2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	250957289	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
			DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
6	CC 1013101704	MILLAN SANCHEZ MARIANA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	1469001	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	CC 1014262483	RUIZ MUÑOZ GERALDYNE	DEPEND		\$ 3.300.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.300.000	\$ 528.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 528.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.300.000	\$ 132.000	\$ 0	\$ 132.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.300.000	1469001	\$ 17.300	30	\$ 3.300.000	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 132.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 1016021330	MOLINA GOMEZ ANDREY SANTIAGO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	12																	230301-PORVENIR	19	\$ 1.108.907	\$ 177.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 177.500	EPS017-FAMISANAR	19	\$ 1.108.907	\$ 44.400	\$ 0	\$ 44.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	\$ 1.108.907	1469001	\$ 11.600	19	\$ 1.108.907	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 44.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 1016948875	SANCHEZ PACAVITA LUIS ALEJANDRO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	09																	25-14 COLPENSIONES	22	\$ 1.283.997	\$ 205.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 205.500	EPS017-FAMISANAR	22	\$ 1.283.997	\$ 51.400	\$ 0	\$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	\$ 1.283.997	1469001	\$ 13.500	22	\$ 1.283.997	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 51.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 1018408661	DAZA CHACON MARIAM VANESSA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	12																	230301-PORVENIR	19	\$ 1.108.907	\$ 177.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 177.500	EPS017-FAMISANAR	19	\$ 1.108.907	\$ 44.400	\$ 0	\$ 44.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	\$ 1.108.907	1469001	\$ 11.600	19	\$ 1.108.907	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 44.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 1024468849	PATIÑO VILLEGAS JEIMY CAROLINA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	16																	230201-PROTECCIÓN	15	\$ 875.453	\$ 140.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.100	EPS002-SALUD TOTAL	15	\$ 875.453	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	\$ 875.453	1469001	\$ 9.200	15	\$ 875.453	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12	CC 1026252634	MORALES MOLINA CAROL VANESSA	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.000.000	1469001	\$ 15.700	30	\$ 3.000.000	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
13	CC 1032428411	VALENCIA ALBA CAMILO ANDRES	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	1469001	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
14	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.000.000	1469001	\$ 15.700	30	\$ 3.000.000	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
15	CC 1034279507	RIVERA ALFARO IVONNE SAMANTA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	09																	230301-PORVENIR	22	\$ 1.283.997	\$ 205.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 205.500	EPS017-FAMISANAR	22	\$ 1.283.997	\$ 51.400	\$ 0	\$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	\$ 1.283.997	1469001	\$ 13.500	22	\$ 1.283.997	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 51.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
16	CC 1055226186	SOLER OSMA MARLEN	DEPEND		\$ 1.705.905	FIJO		SI	09																	230301-PORVENIR	22	\$ 1.283.997	\$ 205.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 205.500	EPS017-FAMISANAR	22	\$ 1.283.997	\$ 51.400	\$ 0	\$ 51.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	\$ 1.283.997	1469001	\$ 13.500	22	\$ 1.250.997	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 50.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
17	CC 1073160632	GUILLLEN RODRIGUEZ LUZ HELENA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI	12																	230301-PORVENIR	19	\$ 1.108.907	\$ 177.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 177.500	EPS017-FAMISANAR	19	\$ 1.108.907	\$ 44.400	\$ 0	\$ 44.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	\$ 1.108.907	1469001	\$ 11.600	19	\$ 1.108.907	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 44.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
18	CC 1073162399	JIMENEZ AVILA DILMA JANETH	DEPEND		\$ 2.400.000	FIJO		SI	02																	230301-PORVENIR	29	\$ 2.320.000	\$ 371.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 371.200	EPS017-FAMISANAR	29	\$ 2.320.000	\$ 92.800	\$ 0	\$ 92.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	\$ 2.320.000	1469001	\$ 24.300	29	\$ 2.320.000	\$CCF24-COMPENSAR	\$ 92.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6017127004		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		250957289

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 12.613.300
----------------------	----------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
Ciudad/Municipio:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TELÉFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6012625405			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2026	2026
DÍAS DE MORA:				0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/03/20	
				NÚMERO AUTORIZACIÓN:	157182004

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.247.300	\$ 0	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800	\$ 0	\$ 0	\$ 1.320.900	\$ 0	\$ 1.320.900
230201	230201- PROTECCION	2	\$ 560.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.400	\$ 0	\$ 560.400
231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.264.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.264.000	\$ 0	\$ 1.264.000
230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.880.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.880.400	\$ 0	\$ 1.880.400
SUBTOTALES:										\$ 5.025.700	\$ 0	\$ 5.025.700

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 604.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 604.400	\$ 0	\$ 0	\$ 604.400
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 202.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 202.100	\$ 0	\$ 0	\$ 202.100
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 78.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 336.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.200	\$ 0	\$ 0	\$ 336.200
SUBTOTALES:									\$ 1.220.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.220.700	\$ 0	\$ 0	\$ 1.220.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	12		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 423.600	\$ 423.600	\$ 0	\$ 0	\$ 423.600
SUBTOTALES:									\$ 423.600	\$ 0	\$ 0	\$ 423.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	12	\$ 1.238.300	\$ 0	\$ 1.238.300
SUBTOTALES:			\$ 1.238.300	\$ 0	\$ 1.238.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT					IBC
1	CC 1000132366	MEDINA SAEZ DILANN ESTEBAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	SCCF21-CAFAM	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0
2	CC 1001056639	CUBIDES ALARCON JHOSTIN	DEPEND		\$ 1.950.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.950.000	\$ 312.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 312.000	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	\$ 1.950.000	\$ 78.000	\$ 0	\$ 78.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.950.000		\$ 10.200	30	\$ 1.950.000	SCCF21-CAFAM	\$ 78.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1013101704	MILLAN SANCHEZ MARIANA	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	SCCF21-CAFAM	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1014262483	RUIZ MUÑOZ GERALDYNE	DEPEND		\$ 3.300.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.300.000	\$ 528.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 528.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.300.000	\$ 132.000	\$ 0	\$ 132.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.300.000		\$ 17.300	30	\$ 3.300.000	SCCF21-CAFAM	\$ 132.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1026252634	MORALES MOLINA CAROL VANESSA	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.000.000		\$ 15.700	30	\$ 3.000.000	SCCF21-CAFAM	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 1032428411	VALENCIA ALBA CAMILO ANDRES	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	SCCF21-CAFAM	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE								ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			
7	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		SI																			231001-COLFONDOS	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.000.000		\$ 15.700	30	\$ 3.000.000	\$CCF21-CAFAM	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 7.357.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 7.357.000	\$ 1.177.200	\$ 36.800	\$ 36.800	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.250.800	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 7.357.000	\$ 294.300	\$ 0	\$ 294.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 7.357.000		\$ 38.500	30	\$ 7.357.000	\$CCF21-CAFAM	\$ 294.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 79902561	FORERO ALBA JONNATHAN	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																			231001-COLFONDOS	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.900.000		\$ 82.700	30	\$ 1.900.000	\$CCF21-CAFAM	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 80230265	RODRIGUEZ GALINDO NELSON FABIAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	\$CCF21-CAFAM	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 80761778	RODRIGUEZ GALINDO PABLO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		SI																			231001-COLFONDOS	30	\$ 3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 3.000.000	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 3.000.000		\$ 130.500	30	\$ 3.000.000	\$CCF21-CAFAM	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12	PT 1094770	DURAN DELGADO DORIS MARGARITA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.750.905			NO	X																		25-14 COLPENSI ONES	1	\$ 437.727	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 70.100			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	1	\$ 437.727	CCF21-CAFAM	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 7.908.300
----------------------	---------------------

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO		SI																		231001- COLFOND OS	30	\$ 2.850.000	\$ 456.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 456.000	EPS005- SANITAS S.A	30	\$ 2.850.000	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.850.000		\$ 14.900	30	\$ 2.850.000	\$CCF21- CAFAM	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 7.000.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 7.000.000	\$ 1.120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.120.000	EPS005- SANITAS S.A	30	\$ 7.000.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 7.000.000		\$ 36.600	30	\$ 7.000.000	\$CCF21- CAFAM	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
9	CC 79902561	FORERO ALBA JONNATHAN	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																	231001- COLFOND OS	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.900.000		\$ 82.700	30	\$ 1.900.000	\$CCF21- CAFAM	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
10	CC 80230265	RODRIGUEZ GALINDO NELSON FABIAN	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301- PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 76.200	30	\$ 1.750.905	\$CCF21- CAFAM	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
11	CC 80761778	RODRIGUEZ GALINDO PABLO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 2.800.000	FIJO		SI																	231001- COLFOND OS	30	\$ 2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 2.800.000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.800.000		\$ 121.800	30	\$ 2.800.000	\$CCF21- CAFAM	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
12	PT 1094770	DURAN DELGADO DORIS MARGARITA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.750.905			NO																	25-14 COLPENSI ONES	4	\$ 437.727	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 70.100			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23- POSITIVA COMPAÑ A DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 9.200	4	\$ 437.727	CCF21- CAFAM	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 7.573.400
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				NÚMERO PLANILLA:					TIPO DE PLANILLA:				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:						900405496				6002063271					E-EMPLEADOS				
CIUDAD/MUNICIPIO:						COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.				PERIODO COTIZACIÓN OTROS					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				
DIRECCIÓN:						BOGOTA - DISTRITO CAPITAL				MES					MES				
TIPO APORTANTE:						DEPARTAMENTO:				diciembre AÑO					2025				
TIPO EMPRESA:						BOGOTA - DISTRITO CAPITAL				0					AÑO				
FORMA DE PRESENTACIÓN:						01-EMPLEADOR				2026/01/26					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						CLASE APORTANTE:									10102442				
						C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES													
						Comercio al por mayor de productos alimenticios.													
						ACTIVIDAD ECONOMICA:													
						SI													

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	COTIZACIÓN	FSP	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	
230201	230201- PROTECCION	2	\$ 455.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.600	\$ 0	\$ 455.600
230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.667.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.667.400	\$ 0	\$ 1.667.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.177.000	\$ 0	\$ 0	\$ 35.000	\$ 35.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.247.000	\$ 0	\$ 1.247.000
231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.208.000	\$ 0	\$ 1.208.000
SUBTOTALES:														\$ 4.578.000	\$ 0	\$ 4.578.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 302.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 302.000	\$ 0	\$ 0	\$ 302.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 565.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 565.000	\$ 0	\$ 0	\$ 565.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 189.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.000	\$ 0	\$ 0	\$ 189.000
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000
SUBTOTALES:														\$ 1.113.000	\$ 0	\$ 1.113.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 386.700	\$ 386.700	\$ 0	\$ 0	\$ 386.700
SUBTOTALES:								\$ 386.700	\$ 0	\$ 0	\$ 386.700	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	12	\$ 1.119.700	\$ 0	\$ 1.119.700
SUBTOTALES:			\$ 1.119.700	\$ 0	\$ 1.119.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURO SOCIAL																	PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO							
1	CC 1000132356	MEDINA SAENZ DILANN ESTEBAN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	\$ 1.423.500	CCCF24-COMPENSAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1001056639	CUBIDES ALARCON JHOSTIN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	\$ 1.423.500	CCCF24-COMPENSAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1013101704	MILLAN SANCHEZ MARIANA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	\$ 1.423.500	CCCF24-COMPENSAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1014262483	RUIZ MUNOZ GERALDYNE	DEPEND		\$ 3.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.300.000	\$ 528.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 528.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 3.300.000	\$ 132.000	\$ 0	\$ 132.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.300.000	\$ 17.300	\$ 3.300.000	CCCF24-COMPENSAR	\$ 132.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1026252634	MORALES MOLINA CAROL VANESSA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	28	\$ 2.660.000	\$ 425.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 425.600	EPS005-SANITAS S.A.	28	\$ 2.660.000	\$ 106.400	\$ 0	\$ 106.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	\$ 2.660.000	\$ 13.900	\$ 2.660.000	CCCF24-COMPENSAR	\$ 106.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 1026252634	MORALES MOLINA CAROL VANESSA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO			SI														L-29-30			230301-PORVENIR	2	\$ 190.000	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 30.400	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 190.000	\$ 7.600	\$ 0	\$ 7.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	\$ 190.000	1	\$ 0	\$ 190.000	CCCF24-COMPENSAR	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos alimenticios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6002063271			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2025	2026
DÍAS DE MORA:				0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	10102442

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
7	CC 1032428411	VALENCIA ALBA CAMILO ANDRES	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 2.850.000	\$ 456.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 456.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.850.000		\$ 14.900	30	\$ 2.850.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 7.000.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 7.000.000	\$ 1.120.000	\$ 35.000	\$ 35.000	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.190.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 7.000.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 7.000.000		\$ 36.600	30	\$ 7.000.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 79902561	FORERO ALBA JONNATHAN	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.900.000		\$ 82.700	30	\$ 1.900.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 80230265	RODRIGUEZ GALINDO NELSON FABIAN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 62.000	30	\$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12	CC 80761778	RODRIGUEZ GALINDO PABLO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 2.800.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.800.000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.800.000		\$ 121.800	30	\$ 2.800.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
13	PT 1094770	DURAN DELGADO DORIS MARGARITA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.423.500			NO		16																25-14 COLPENSIONES	2	\$ 355.875	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 57.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500		\$ 7.500	2	\$ 355.875	SCCF24-COMPENSAR	\$ 14.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 7.197.400
----------------------	---------------------

PÁGINA 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos alimenticios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7998278141			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2025	2025
DÍAS DE MORA:				0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2031363733

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMPLEADOR				ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT								IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	
7	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 2.850.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 2.850.000	\$ 456.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 456.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 14.900	30	\$ 2.850.000	\$CCF21-CAFAM	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 7.000.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 7.000.000	\$ 1.120.000	\$ 35.000	\$ 35.000	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.190.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 7.000.000	\$ 280.000	\$ 0	\$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 7.000.000	\$ 36.600	30	\$ 7.000.000	\$CCF21-CAFAM	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 79902561	FORERO ALBA JONNATHAN	DEPEND		\$ 1.900.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.900.000	\$ 76.000	\$ 0	\$ 76.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.900.000	\$ 82.700	30	\$ 1.900.000	\$CCF21-CAFAM	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 80230265	RODRIGUEZ GALINDO NELSON FABIAN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 62.000	30	\$ 1.423.500	\$CCF21-CAFAM	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	CC 80761778	RODRIGUEZ GALINDO PABLO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 2.800.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	\$ 2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.800.000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.800.000	\$ 121.800	30	\$ 2.800.000	\$CCF21-CAFAM	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
12	PT 1094770	DURAN DELGADO DORIS MARGARITA	COT. TIEMPO PARCIAL		\$ 1.423.500			NO																		25-14 COLPENSI ONES	4	\$ 355.875	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 57.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 7.500	4	\$ 355.875	CCF21-CAFAM	\$ 14.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 7.206.000
----------------------	---------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6018516322	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		2026
DÍAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			326224595

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TELÉFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6018516322	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		2026
DÍAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			326224595

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 14.354.200
----------------------	----------------------



PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
ANEXO DE MODIFICACIÓN					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

MODIFICATORIO CONTRACTUAL NRO. 1 A LA ORDEN DE COMPRA NRO. 165236 DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y UNION TEMPORAL AYGEMA

De conformidad con la solicitud remitida por el supervisor, se requiere modificar la orden de compra nro. 165236 de 2026, así:

PRIMERO. MODIFÍQUESE el plazo de ejecución de la orden de compra ya referenciada, prorrogando treinta (30) días calendario la cual quedará así: Fecha de terminación de la orden de compra, así: 20/08/2026 23:59 pm

DOCUMENTOS. Los documentos que a continuación se relacionan se consideran parte integrante de la presente modificación y, en consecuencia, producen los mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales: **a)** Informe de supervisión. **B** Los demás documentos previos expedidos por la entidad con ocasión del proceso de modificación].

ACTUALIZACIÓN DE LA GARANTÍA. EL CONTRATISTA se obliga a actualizar las garantías que amparan el contrato, de conformidad con lo señalado en el presente documento así:

Cumplimiento del contrato: Fecha de vigencia (hasta) 20-02-2027 23:59 PM

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes: Fecha de vigencia (hasta) 20-02-2027 23:59 PM


Firmado digitalmente
por Diego Fernando
Villalba Artunduaga
Fecha: 2026.07.16
11:14:53 -05'00'

DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA
Subdirector CDATH



CAMILLO ANDRES VALENCIA ALBA
C.C. 1.032.428.411 de Bogotá D.C
Representante legal
UNION TEMPORAL AYGEMA
NIT. 901.518.346-6.
comerlagema@gmail.com

Elaboró: Yamilet Martínez Jaramillo. Contratista Gestión Contractual



MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	496240
Número de orden de compra a modificar:	165236

Entidad compradora:	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA
Nombre del solicitante:	Diego Fernando Villalba Artunduaga
Proveedor:	UNION TEMPORAL AYGEMA
Mecanismo de agregación de demanda:	Atención a Emergencias

Tipo de Solicitud:	Modificación de la Orden de Compra
Fecha:	2026-07-16 10:07:05

Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
Fecha de vencimiento	2026-07-21	2026-08-20

Cuentas asociadas

Id	Nombre	Código	Segmento 1	Segmento 2
162596	CDP	5026-5026	5026	5026

Artículos actuales

No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
1	ate01C4S4-093LENTES DE SEGURIDAD CLARO	477.0	Unidad	9259.67	5026-5026	4416862.59

2	ate01C4S4-094LENTE ­ S DE SEGURIDAD OSCURO	438.0	Unidad	10209.41	5026-5026	4471721.58
3	ate01C4S4-090MONOGAFAS CONTRA SALPICADURAS L"±QUIDOS Y SUSTANCIAS QU"±MICAS	200.0	Unidad	10453.08	5026-5026	2090616.00
4	ate01C4S4-054GUANTES EN HILAZA / UNIDAD DE PAR	185.0	Unidad	5106.61	5026-5026	944722.85
5	ate01Servicio de distribucion Region Resto del pais	1.0	Unidad	0.00	5026-5026	0.00
6	ate01--IVA	1.0	Unidad	2265545.37	5026-5026	2265545.37

Total Orden de Compra Actual:	14,189,468.39
-------------------------------	---------------

Artículos editados y/o agregados

Tipo	No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
No hay artículos editados o agregados							

Totales de Modificación

Total Nuevos:	0.00
Total Editados:	0.00
Total Sin Editar:	14,189,468.39
Total Eliminados:	0.00
Valor Total Orden de Compra:	14,189,468.39

Detalle o justificación de la aclaración
--

El día catorce (14) de julio de 2026, el contratista UNIÓN TEMPORAL AYGEMA, a través de su representante legal, solicitó la prórroga del plazo de ejecución del contrato hasta el veinte (20) de agosto de 2026, teniendo en cuenta que no ha sido posible fabricar y confeccionar algunos de los elementos contratados, debido a que la entidad no ha suministrado oportunamente las tallas requeridas para dichos productos. En consecuencia, se solicita ampliar el plazo de ejecución hasta el veinte (20) de agosto de 2026, con el fin de culminar satisfactoriamente las actividades pendientes.



Firmado digitalmente
por Diego Fernando
Villalba Artunduaga
Fecha: 2026.07.16
10:44:01 -05'00'

Firma ordenador del gasto Nombre:Diego
Fernando Villalba Artunduaga
Documento:7719339



Firma de proveedor
Nombre: Camilo Valencia Alba
Documento: CC 1.032.428.411 de Bta



PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME DE SUPERVISIÓN					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS
ORDEN DE COMPRA No. OC -165236

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila
CONTRATO NRO.	ORDEN DE COMPRA No. OC -165236
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29/05/2026
OBJETO	41_9526_189 Entregar a título de venta elementos de protección personal para los aprendices del Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila, SENA Regional Huila.
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL AYGEMA
CC o NIT	901.518.346-6
LUGAR DE EJECUCIÓN	La Plata Huila
FECHA DE INICIO	29/05/2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	30 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$14.189.468,39
PRÓRROGA NRO.	1
FECHA DE TERMINACIÓN	21/07/2026
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$14.189.468,39
FORMA DE PAGO	El Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila de La Plata efectuará pagos parciales, después del recibo a satisfacción, durante la presente vigencia, a más tardar dentro de los treinta (30) días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura que cumpla con todos los requisitos legales, a la cual se deberán anexar los siguientes documentos, sin los cuales no se dará trámite al pago: certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, certificado de paz y salvo suscrito por el revisor fiscal (cuando se disponga de este servicio) y/o representante legal, donde acredite el cumplimiento de aportes parafiscales y de seguridad social y certificación del pago (planilla integrada)



	de pago – EPS, pensiones, ARP), al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales (según aplique) (Resolución No. 2090 de 2005), certificación de paz y salvo de cumplimiento de la cuota de contratación de aprendices según ley 789/02, estampilla pro universidad si aplica y certificación de la cuenta bancaria, Rut actualizado. Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña con la totalidad de los documentos requeridos para el pago, el término de los treinta (30) días a que se hace referencia, sólo empezará a contarse a partir de la fecha en que el contratista haya aportado el último de los documentos. La demora que se presente por la no entrega oportuna de estos soportes será responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación alguna por parte del Sena. Los pagos a que se obliga al Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila en virtud del contrato, se sujetarán a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales correspondientes, y a la situación de recursos del Programa Anual Mensualizado de Caja –PAC. NOTA 1: El pago de este contrato está sujeto a la disponibilidad del PAC y a la entrega a satisfacción de los servicios NOTA 2: El SENA no desembolsará anticipo o pago anticipado en el presente contrato. NOTA 3: La Entidad a través de la supervisión, informará al contratista sobre los requisitos para que realicen el cargue de informes y facturación mediante la plataforma transaccional SECOP II, de conformidad con lo estipulado en las Circulares SENA N°01-3-2020-000054 y N°01-3-2020-000065 de 2020 en donde debe conformar tres archivos de la siguiente manera: GESTION FINANCIERA: GF_NIT_ RP_MES_AÑO.PDF GESTION CONTRACTUAL: GC_NIT_ RP_MES_AÑO.PDF FACTURA ELECTRÓNICA: FV_No. de Factura_ NIT_ RP_MES_AÑO.PDF NOTA 4: El contratista deberá presentar la factura electrónica teniendo en cuenta lo establecido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para las Entidades Estatales en las Circulares No. 016 del 09 de marzo; No. 020 del 12 de abril y No. 021 del 19 de abril de 2021, Circular SENA No 3-2024-00019 del 25 de enero de 2024.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	1
PERIODO DEL INFORME	Desde el 15/07/2026 al 16/07/2026

1.1. Garantías contractuales



GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO SA		
NRO. DE PÓLIZA	14-44-101264059		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	02/06/2026		
FECHA APROBACIÓN	04/06/2026		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	29/05/2026	30/01/2027	\$ 1.418.916.90
Salarios y prestaciones sociales	29/05/2026	30/01/2027	\$ 1.418.916.90

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
11.2 Entregar los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias en los tiempos establecidos en los documentos del proceso de conformidad con las cantidades definidas por la Entidad Compradora en la solicitud de cotización.	En ejecución.	No aplica.
11.3. Contar con todos los servicios, licencias y autorizaciones necesarios para prestar, entregar o transportar los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias o Servicios complementarios durante toda la vigencia del Acuerdo Marco	En ejecución.	No aplica.
11.4. Entregar los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias con las especificaciones técnicas establecidos en los Documentos del Proceso según el Anexo 3 del pliego de condiciones.	En ejecución.	No aplica.
11.5. Entregar a la Entidad Compradora el certificado de	En ejecución.	No aplica.



importación de los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias que así lo requieran.		
11.8. Garantizar la oportuna y correcta prestación de servicios complementarios de la categoría 1, en coordinación con la Entidad Compradora.	En ejecución.	No aplica.
11.9. Contar con stock suficiente de productos para atender las necesidades de la Entidad Compradora. El proveedor está en obligación de cotizar en todos los eventos de Entidades Compradoras, por lo que, el no contar con unidades disponibles suficientes dará lugar a la aplicación del procedimiento administrativo sancionatorio.	En ejecución.	No aplica.
11.10. Garantizar la calidad y funcionamiento de los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias.	En ejecución.	No aplica.
11.11. Responder por las condiciones de Garantía de los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias entregados a las Entidades Compradoras, indistintamente de las condiciones de tercerización que generen.	En ejecución.	No aplica.
11.12. Abstenerse de modificar o alterar la información y las fórmulas de cálculo de la Solicitud de Cotización y de los formatos disponibles en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	En ejecución.	No aplica.
11.13. Entregar los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de	En ejecución.	No aplica.



Emergencias o servicios complementarios de acuerdo a las condiciones y especificaciones técnicas de los documentos del proceso incluido el Anexo 3 del Pliego de condiciones		
11.14. Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del Acuerdo Marco y las correspondientes Órdenes de Compra, lo mismo que el pago de honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución de las Órdenes de Compra. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados por el proveedor al momento de la presentación de la Cotización, conforme a la necesidad de la Entidad Compradora.	En ejecución.	No aplica.
11.15. Cumplir con los Términos y Condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	En ejecución.	No aplica.
11.16. Remitir a la Entidad Compradora los soportes que certifiquen que se encuentra al día con las obligaciones de pago de los aportes al sistema de seguridad social y de salud.	En ejecución.	No aplica.
11.16. Cumplir con las disposiciones del Acuerdo Marco durante la vigencia de todas las Órdenes de Compra, aun cuando estas excedan la vigencia del Acuerdo Marco.	En ejecución.	No aplica.



11.17. Abstenerse de cotizar precios por encima de los precios máximos permitidos calculados con el procedimiento de la Cláusula 8. Los precios cotizados por encima de los precios máximos permitidos se entenderán como cotizados a los precios máximos permitidos.	En ejecución.	No aplica.
11.18. Garantizar el cumplimiento de todos los protocolos de Bioseguridad y protección definidos por el Gobierno Nacional para evitar y/o mitigar la propagación del Covid - 19 para la entrega de los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias. Esta obligación deberá ser garantizada respecto del personal que efectivamente entregará los bienes en sitio o los manipulará. El Proveedor recibirá los lineamientos únicamente por parte del Supervisor de la Orden de Compra, por el representante legal y/o ordenador del gasto de la Entidad Compradora.	En ejecución.	No aplica.
11.19. Realizar las capacitaciones de acuerdo con el Anexo 5 del Pliego de Condiciones y ofrecidas en la Operación Principal cuando la Entidad Compradora así lo requiera. (Únicamente para los Proveedores de la Categoría uno (1) y los Segmentos uno (1) y dos (2) de la Categoría dos (2))	En ejecución.	No aplica.
11.20. Reemplazar provisionalmente los extintores de la entidad compradora a los que se les vaya	En ejecución.	No aplica.



a realizar servicios complementarios. Estos extintores deberán cumplir con las mismas especificaciones técnicas de los entregados por la Entidad Compradora. Los extintores deben ser reemplazados inmediatamente son retirados de la Entidad Compradora (Aplica únicamente para los proveedores adjudicados en la categoría uno (1).		
11.21. Asumir el costo del transporte de los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias de la categoría uno (1) cuando el Proveedor no pueda realizar el mantenimiento y recarga en las instalaciones de la Entidad Compradora de acuerdo con la cotización del servicio de distribución en el evento de Solicitud de Cotización.	En ejecución.	No aplica.
11.22. Mantener durante la vigencia del Acuerdo Marco y de las Órdenes de Compra las condiciones con las cuales adquirió puntaje técnico adicional, a saber: (i) capacitaciones (ii) cobro de porcentaje máximo en la distribución, (iii) vinculación de mujeres cabeza de familia, (iv) Mi primer empleo, (v) empaque individual en bolsas amigables con el ambiente.	En ejecución.	No aplica.
11.23. Coordinar con la Entidad Compradora a través del supervisor las fechas en que se prestarán los Servicios Complementarios de la Categoría uno (1) previa programación, las cuales serán realizadas con la periodicidad definida en los Documentos del Proceso.	En ejecución.	No aplica.



11.24. Remitir la guía de tallas de las pijamas dentro de los 3 días hábiles siguientes a la solicitud hecha por la Entidad Compradora. (Aplica únicamente para los proveedores adjudicados en la categoría 3).	En ejecución.	No aplica.
11.25. Abstenerse de entregar productos defectuosos que puedan afectar la seguridad de los usuarios finales o de sus bienes.	En ejecución.	No aplica.
11.26. Tomar las medidas correctivas para retirar los productos defectuosos cuando se presenten	En ejecución.	No aplica.
11.27. Informar de manera inmediata cualquier hecho que pueda producir un evento adverso que atente contra la salud, la vida o la seguridad de las personas.	En ejecución.	No aplica.
11.28. Remitir a Colombia Compra Eficiente cuando le sea solicitado el Reporte al Sistema Fosyga, Sispro u otro que permita verificar la vinculación de personas con primer empleo, cuando haya adquirido puntaje adicional por este motivo	En ejecución.	No aplica.
11.29. Las demás que se deriven de la naturaleza propia del Acuerdo Marco, los Documentos del Proceso y las Ofertas presentadas.	En ejecución.	No aplica.
11.30. Suscribir el acta de inicio de la Orden de Compra con la Entidad Compradora durante los TRES DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de dicha Orden de Compra en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	En ejecución.	No aplica.
11.31. Entregar durante los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de la Orden de	En ejecución.	No aplica.



Compra las especificaciones técnicas de los bienes y/o servicios requeridos por la Entidad Compradora para dichos bienes y/o servicios que lo requieran en el Anexo 3 del pliego de condiciones. Las especificaciones técnicas entregadas por el Proveedor deben ser iguales o superiores a las establecidas en el Anexo 3 del pliego de condiciones.		
--	--	--

2.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

OBLIGACIONES SST	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. En caso de requerirse suministrar la información requerida durante los procesos de inspección, seguimientos y/o auditoría en aspectos de Seguridad y Salud en el Trabajo.	En ejecución.	No aplica.
2. Una vez cumplidos los requisitos para el inicio del desarrollo del objeto contractual, entre las partes (Contratista – Sena) acuerdan fecha, hora y lugar para la realización de la inducción en SST que tiene a cargo la Entidad Contratante. Nota: la inducción se realizará al personal encargado del desarrollo del objeto contractual.	En ejecución.	No aplica.
3. El contratista deberá garantizar, que el personal encargado de la ejecución del objeto contractual se encuentra debidamente afiliado al régimen de seguridad social en pensión,	En ejecución.	No aplica.



salud y riesgos laborales (requisito indispensable para el inicio de actividades).		
4. El contratista deberá reportar por escrito al Supervisor del contrato, los accidentes que se llegasen a presentar durante el desarrollo de objeto contractual, en un tiempo no mayor a tres días hábiles del evento; por otra parte, en el reporte deberá adjuntar el FURAT.	En ejecución.	No aplica.
5. Contar con todos los elementos necesarios de señalización y seguridad industrial con el fin de garantizar la integridad de la comunidad educativa en general y de visitantes.	En ejecución.	No aplica.
6. El contratista deberá dotar de todos los elementos de Protección Personal, necesarios para garantizar la integridad de todos los trabajadores desde el inicio de la actividad o labor a realizar, para tal fin el personal que desarrolle actividades durante la ejecución del contrato deberá contar con los elementos de protección personal adecuados para la labor contratada.	En ejecución.	No aplica.

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO



FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
15/07/2026	N/A	\$	\$	\$	0%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado mayo y junio	Planilla nro. 6018516322 - 6022249789
----------------------	--------------------------------	---------------------------------------

5. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

6. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

El contratista, mediante oficio del 14 de julio de 2026 solicita prórroga de la orden de compra en razón a que *“se envió correo electrónico al señor Duverney Arenas Cabrera, quien se indica como supervisor del contrato para solicitar información sobre tallas de varios de los elementos solicitados en las diferentes órdenes de compra, los cuales por sus características requieren procesos de fabricación y confección que toman para las cantidades solicitadas un tiempo de fabricación de 15 a 20 días hábiles. A la fecha no hemos tenido respuesta por parte de la entidad.”*.

Debido a lo anterior, la supervisión del contrato considera viable la solicitud de prórroga por 30 días calendario, esto en razón al principio de mutabilidad de los contratos administrativos, el cual permite su modificación durante la ejecución, siempre que se justifique en la necesidad de garantizar el cumplimiento del objeto contractual y la protección del interés público. De acuerdo con la Ley 80 de 1993, en sus artículos 13, 32 y 40, se reconoce la posibilidad de aplicar principios del derecho privado, como la autonomía de la voluntad, para llenar vacíos normativos en la contratación estatal. Esto habilita a las partes a convenir prórrogas cuando existan causas justificadas. En este caso, la solicitud se presenta dentro del término de ejecución y está debidamente sustentada.

Desde el punto de vista técnico, la solicitud de prórroga resulta procedente y debidamente justificada, toda vez que los retrasos presentados obedecen a circunstancias externas al contratista. En particular, la información correspondiente a las tallas requeridas para la elaboración y suministro de los elementos contemplados en la Orden de Compra fue remitida por la entidad el 16 de julio de 2026 y como lo indica el contratista, los procesos de fabricación y confección que se requiere para las cantidades solicitadas es de 15 a 20 días hábiles.



Esta situación se originó debido a que, para esa fecha, no se contaba con la totalidad de la información de los aprendices beneficiarios, debido a que algunas de las fichas de formación previstas en la oferta académica programada aún no habían iniciado actividades académicas.

Por lo anterior, se evidencia que la situación generadora del retraso no es atribuible al contratista, sino a una condición externa, circunstancia que sustenta la necesidad de otorgar la prórroga con el fin de garantizar el cumplimiento adecuado del objeto contractual.

En este sentido, negar la prórroga podría derivar en una entrega incompleta o con deficiencias, afectando el adecuado cumplimiento del objeto contractual.

Conforme a lo anteriormente expuesto, se solicita:

Prorrogar el plazo de ejecución en treinta (30) días calendario con lo cual la fecha de finalización será el 20 de agosto de 2026.

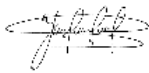
7. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos se da viabilidad a la prórroga presentada por parte del contratista. Con base en lo anterior, autorizo realizar la prórroga conforme lo pactado contractualmente.

8. OBSERVACIONES

No Aplica.

Para constancia se firma a los 16 días del mes de julio de 2026

 DUVERNEY ARENAS CABRERA Supervisor(a) del contrato	 YULY PAOLA MEDINA RIOS Apoyo a la supervisión
 WILSON ALFREDO ALARCON RAMOS Apoyo a la supervisión	



RE: solicitud relacion de pagos

Desde Maura Lorena Nuñez Sanabria <mlnunez@sena.edu.co>
Fecha Jue 16/07/2026 16:43
Para Yamilet Martinez Jaramillo <ymartinezj@sena.edu.co>

Cordial saludo

Me permito informar que las ordenes de compra 165235-165236-165237-165257, suscrito con la empresa UNION TEMPORAL AYGEMA, identificado con NIT 901.518.346-6 no registra relación de pagos a la fecha.

Cordialmente

De: Yamilet Martinez Jaramillo <ymartinezj@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 16 de julio de 2026 14:55
Para: Maura Lorena Nuñez Sanabria <mlnunez@sena.edu.co>
Asunto: solicitud relacion de pagos

Cordial saludo

Me permito solicitar relación de pagos realizadas con ocasión a las órdenes de compra 165235-165236-165237-165257, contratista:

UNION TEMPORAL AYGEMA
N.I.T. 901.518.346-6

Gracias.



Yamilet Martínez Jaramillo
Centro De Desarrollo Agroempresarial Y Turístico Del
Huila - Contratista
klcastro@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500
Carrera 7 # 5-67



www.sena.edu.co

@SENAcomunica



Yamilet Martínez Jaramillo
Centro De Desarrollo Agroempresarial Y Turístico D -
Contratista
ymartinezj@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500
Carrera 7 # 5-67



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras [Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información](#) y las [Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales](#), disponibles en el sitio web del SENA.



Maura Lorena Nuñez Sanabria
Centro De Desarrollo Agroempresarial Y Turístico Del
Huila - Planta
mlnunez@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500
Carrera 7 # 5-67



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras [Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información](#) y las [Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales](#), disponibles en el sitio web del SENA.