

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código:	GCO-FT-023	Versión:	001
---------	------------	----------	-----

CONTRATO Y/O CONVENIO No.		OC-134473		CONTRATISTA / CONTRAPARTE		Sumimas S.A.S.					
CDP No,		17424		RP No,		185924		NIT /C.C. /C.E		830001338	
VALOR TOTAL		\$ 2,719,876.60		FECHA INICIO		11/10/24		FECHA TERMINACIÓN		29/11/24	

NOMBRE SUPERVISOR:	Sonia Marcela Cortés Rincon;
DEPENDENCIA:	Analista Tecnico - SUBDIRECCION DE GESTION HUMANA;
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN	2024-12-10

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. Único pago
que corresponde al periodo 2024-10-11 / 2024-11-29 por un valor total de \$ \$ 2,719,876.60

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO MENCIONADO, DOY CONSTANCIA QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, CORRESPONDE A LA REAL EJECUCIÓN, Y POR TANTO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA MISMA Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO.

FIRMA DEL(AXS) SUPERVISOR(AXS)

Sonia Marcela Cortés Rincon





CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código:	GFI-FT-008	Versión:	003
---------	------------	----------	-----

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			Sumimas S.A.S.		
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT			830001338		
CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO			Sedes territoriales		
CORREO - CONTRATISTA PARA NOTIFICACIÓN			ccepapeleria2019@sumimas.com.co		

2. INFORMACIÓN GENERAL										
TIPO DE AUTORIZACIÓN		PAGO	FORMA DE CONTRATACIÓN		Tienda virtual del estado		NÚMERO	OC-134473	AÑO	2024
VIGENCIA DE RECURSOS		VIGENCIA ACTUAL			VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$ 2,719,876.60		
PLAZO DE EJECUCIÓN		FECHA INICIO	11/10/24	FECHA TERMINACIÓN	29/11/24		NÚMERO RP	185924		
TIPO DE CONTRATO		Orden de compra					VALOR RP		\$ 2,719,876.60	
Pago	Uso presupuestal		Descripción uso			Valor Autorizado		Valor Pagado		Saldo USO pptal
U	A-02-02-01-002-008 - A-02-02-01-002-008		DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)			\$2,719,876.60		\$0.00		\$2,719,876.60

OBJETO DEL CONTRATO Suministro de elementos de protección personal (EPP) - Alcohol

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO							
☒	FACTURA ELECTRÓNICA	☐	ACTA(S)	☒	ENTRADA(S) ALMACÉN	FECHA	2024-12-12
☐	CUENTA DE COBRO (Solo para anticipos)	☒	CERT. PARAFISCALES y/o PLANILLA	☒	CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN	FECHA	2024-12-10
☐	DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	☒	SOPORTES REVISOR FISCAL (Cuando aplique)	OTROS	Certificación bancaria		

TIPO DE DOCUMENTO DE COBRO	FACTURA(S)	NÚMERO	SMVP 113315	FECHA EXPEDICIÓN	10/12/2024	FECHA VENCIMIENTO	9/01/2025
VALOR AUTORIZADO	VALOR EN LETRAS					VALOR EN NÚMEROS	
	DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA CENTAVOS. (M/Cte)					\$ 2,719,876.60	
DATOS DE PERIODO	DESDE	11/10/2024	HASTA	29/11/2024	NÚMERO	Único pago	

4. INFORMACIÓN BANCARIA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	17486345055
¿ENDOSO?	☐	CÉDULA O NIT ENDOSADO		NOMBRE ENDOSADO	
ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO		TIPO DE CUENTA ENDOSADO		NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO	

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)				
NOMBRE	Sonia Marcela Cortés Rincon		CARGO - DEPENDENCIA	Analista Tecnico - SUBDIRECCION DE GESTION HUMANA
FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO		2024-12-10		
OBSERVACIONES				
Nota: En mi(nuestra) calidad de supervisor(a/xs), certifico(amos) que la factura / cuenta de cobro / documento soporte para no obligados a facturar, y demás soportes derivados de la ejecución contractual, requeridos para el trámite del pago o desembolso que se autoriza mediante el presente documento, se encuentran Publicados en la Plataforma de Colombia Compra Eficiente - SECOP II				SI

FIRMA DEL(AXS) SUPERVISOR(AXS)

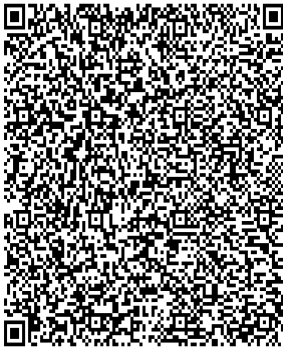
Sonia Marcela Cortés Rincon



USUARIO Y FECHA	Certificación con aprobación dada por	Usuario / Fecha y hora	Enviado a:	Observaciones
Sonia Marcela Cortés Rincon-Analista Tecnico		scortesr-12/13/2024 9:18:53 AM	En digitación	
Sonia Marcela Cortés Rincon-Analista Tecnico		scortesr-12/13/2024 10:10:52 AM	Enviado a supervisor	
Sonia Marcela Cortés Rincon-Analista Tecnico		scortesr-12/13/2024 10:13:06 AM	Aprobado supervisor	Se revisa y valida entregas a nivel nacional, por lo cual se aprueba el mismo.
Sonia Marcela Cortés Rincon-Analista Tecnico		scortesr-12/13/2024 10:13:20 AM	Enviado a central de cuentas	Se revisa y valida entregas a nivel nacional, por lo cual se aprueba el mismo.
Sonia Marcela Cortés Rincon-Analista Tecnico		scortesr-12/13/2024 10:13:57 AM	Informe subido y APROBADO por supervisor en SECOP	
Nikolas Forero Rincon-Contratista		nforeror-12/16/2024 10:22:53 AM	Enviado a supervisor	La factura no se encuentra en Colombia Compra y se encuentran documentos que no hacen parte del expediente de pagos
Nikolas Forero Rincon-Contratista		nforeror-12/16/2024 10:22:53 AM	En digitación	La factura no se encuentra en Colombia Compra y se encuentran documentos que no hacen parte del expediente de pagos
Sonia Marcela Cortés Rincon-Analista Tecnico		scortesr-12/16/2024 10:56:40 AM	Enviado a supervisor	
Sonia Marcela Cortés Rincon-Analista Tecnico		scortesr-12/17/2024 10:27:53 AM	Aprobado supervisor	Se revisa factura la cual esta correcta.
Sonia Marcela Cortés Rincon-Analista Tecnico		scortesr-12/17/2024 10:28:06 AM	Enviado a central de cuentas	Se revisa factura la cual esta correcta.
Nikolas Forero Rincon-Contratista		nforeror-12/21/2024 10:30:16 AM	Enviado Contabilidad	PARA GENERAR OBLIGACIÓN
Angela Patricia Gonzalez Gomez-Contratista		agonzalezg-12/22/2024 1:25:51 PM	Enviado a tesorería	1129024
Sandra Paola Villamil Cañon-Analista Tecnico 2		svillamilc-12/23/2024 3:47:12 PM	Enviado Contabilidad	La base del ICA no concuerda con la de la liquidación.
MARIA CLEMENCIA PACHECO MARTINEZ-Analista Tecnico		mpachecom-12/23/2024 4:15:36 PM	Enviado Contabilidad	La base de retención del ICA no es concordante entre la hoja de liquidación y obligación
Angela Patricia Gonzalez Gomez-Contratista		agonzalezg-12/23/2024 4:35:26 PM	Enviado a tesorería	1129024
Sandra Paola Villamil Cañon-Analista Tecnico 2		svillamilc-12/23/2024 6:00:00 PM	Para revisión Coordinador Financiero y Contable	Remito para continuar con el trámite de pago
DIANA YOLIMA RICO ARIAS-Experto Tecnico		dricoa-12/23/2024 6:02:54 PM	Para firma Subdirector SAF	Vo,Bo para continuar con el tramite de pago
LUISA ADRIANA MENDEZ SALAMANCA-Subdirectora Administrativa y Financiera		lmendezs-12/24/2024 10:04:00 AM	En proceso a sidobu	Firmado y generando documento Sidobu
LUISA ADRIANA MENDEZ SALAMANCA-Subdirectora Administrativa y Financiera		lmendezs-12/24/2024 10:04:14 AM	Radicado en SIDOBU para pago	Gestion Orden de Pago - UBPD-2-2024-011780
LUISA ADRIANA MENDEZ SALAMANCA-Subdirectora Administrativa y Financiera		lmendezs-12/24/2024 10:04:14 AM	Fin pago	Fin de pago



AUT MEDELLIN KM 1.5 VÍA SIBERIA
PQ SAN BERNARDO BG 5
Municipio de Cota
PBX: 8773399
www.sumimas.com



NIT: 830001338 - 1

Fecha Validación DIAN
12/10/2024 4:29:11PM



eb2999a63c60249ee8b031ead0f433c518c1fad5d1a4a3ff234f51180ef14570ed6a65ef6ff1e6cf7fa9ce4423570c90

DATOS DEL CLIENTE			Factura electrónica de Venta NO. SMVP 113315			
Señores: UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS UBPD			Fecha de Expedición: 10/12/2024			
NIT: 9011584824			Fecha de Vencimiento: 09/01/2025			
Dirección: CR 13 27 90			Orden de Compra: OC-134473			
Ciudad: BOGOTÁ D.C. - BOGOTA D.C.			Forma de Pago: Crédito			
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c			Medio de Pago Transferecia Crédito			
Teléfono: 3155696227						
Código	Descripcion	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total
A416052	ALCOHOL INDUSTRIAL 96% PROASEO 3800ML	UNIDAD	66.00	30,937.14	19.00	2,041,851.24
V0000169	SERVICIO DE DISTRIBUCION	SERVICIO	1.00	290,073.62	0.00	290,073.62

Nota: #\$\$\$44-03-00;OC-134473;scortesr@unidadbusqueda.gov.co#\$	Total Bruto:	2,331,924.86
	Descuento	0.00
	SubTotal	2,331,924.86
Observaciones:Suministro de elementos de protección personal (EPP). – Alcohol	IVA	387,951.74
	Total	2,719,876.60

Valor en letras: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS
COLOMBIANOS CON 60 CENTAVOS M/CTE

RESOLUCIÓN DIAN 18764083492787 DE 2024-11-15 HASTA 2025-11-15 DEL No. SMVP 112,551 AL No. SMVP 200,000

SOMOS RESPONSABLES DE IVA DECLARAMOS DENTRO DEL MUNICIPIO DE COTA	Sumimas S.A.S NIT. 830001338 - 1
FACTURA EXPEDIDA EN COTA NO APLICA RETE ICA	

Certificado Bancario

Martes, 3 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SUMIMAS SAS identificado(a) con NIT 830001338, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17486345055	2012/08/02	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Cota, Cundinamarca, 03 de diciembre de 2024.

A QUIEN INTERESE:

Asunto: Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales –PERSONA JURÍDICA-

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 376 de la Ley 1819 de 2016 el suscrito Representante Legal **JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ** y/o Revisor Fiscal **YESICA TOVAR** de la sociedad **SUMIMAS S.A.S**, identificada con NIT No. **830.001.338-1**, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá nos permitimos certificar y auditar (en caso del revisor fiscal) bajo la gravedad de juramento que de acuerdo a las normas establecidas en Colombia la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales. El pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena), se rigen bajo la norma del impuesto sobre auto retención a título de impuesto sobre la renta de la cual la compañía es sujeto pasivo, a partir del 1 de enero de 2017 según el decreto 2201 del 30 de diciembre de 2016.

Dado en Cota el 03 día del mes de diciembre del año 2024.

Firma


YESICA TOVAR

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 240095-T

C.C. 1.051.336.369 de Guayatá

Firma


JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ

Representante legal

C.C 79.249.787 de Suba

Certificado No:

C A B 2 1 8 0 A C E 4 3 C C C 6

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 **YESICA TOVAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1051336369 de GUAYATA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 240095-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 28 días del mes de Noviembre de 2024 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.336.369**

APELLIDOS **TOVAR**

NOMBRES **YESICA**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1990**

GUAYATA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

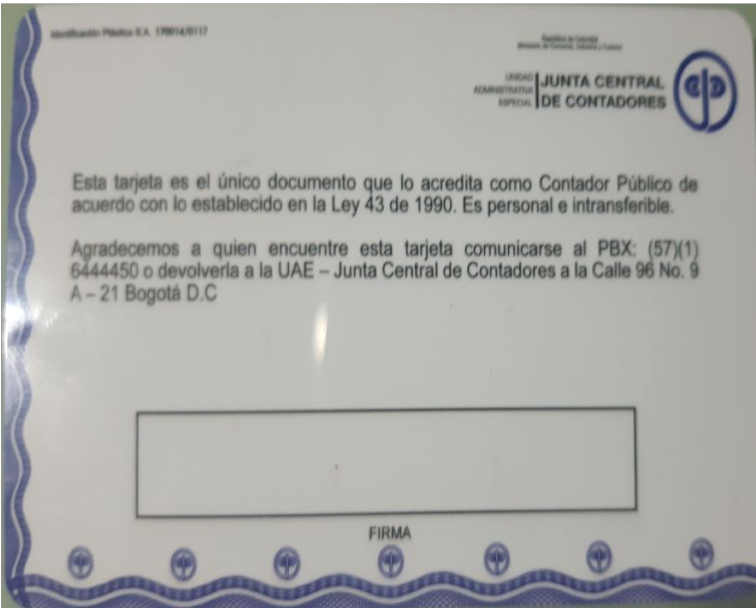
07-NOV-2008 GUAYATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0710900-00169257-F-1051336369-20090813 0014934752A 1 27750820



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					159	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	09/12/2024	82292384	\$127.826.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA ALUD EPS S.A.	830113831-0	552.100	0		0		0	0	0	0	552.100	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.178.200	0		0		0	0	0	0	1.178.200	17
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.894.500	0		0		0	0	0	0	8.894.500	32
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.023.800	0		0		0	0	0	0	5.023.800	30
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.300.400	0		0		0	0	0	0	1.300.400	17
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	8.776.200	0		0		0	0	0	0	8.776.200	45
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	717.800	0		0		0	0	0	0	717.800	12
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	45.100	0		0		0	0	0	0	45.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	65.800	0		0		0	0	0	0	65.800	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	24.877.700	0	0	380.100	840.600	0	0		26.098.400	47
230301	Porvenir	800224808-8	25.782.100	0	0	207.500	207.500	0	0		26.197.100	68
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	11.693.700	0	0	215.100	215.100	0	0		12.123.900	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	11.057.800	0	0	167.300	167.300	0	0		11.392.400	20

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.427.700				3.427.700	0	0	3.427.700			34.277	3.427.700	155

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	758.500	0	0	758.500	11
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF11	Comp Flia r Caldas	890806490-5	64.800	0	0	64.800	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	52.000	0	0	52.000	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				159	0
2024-12	2024-11	E	09/12/2024	82292384	TOTAL A PAGAR	
						\$127.826.500

CCF24		Compensar Caja	860066942-7	16.242.800	0	0	16.242.800	128
CCF32		Comfamiliar Huila	891180008-2	109.100	0	0	109.100	2
CCF33		Caja Fliar Magdalena	891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38		Cafaba	890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40		Comfenalco Santander	890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41		Caja Fliar Sucre	892200015-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF48		Comfatolima	800211025-1	104.000	0	0	104.000	2
CCF67		Comfiar - Arauca	800219488-4	99.100	0	0	99.100	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.418.900	0	0	1.418.900	4
ICBF				
2.127.900	0	0	2.127.900	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	26.657.900	26.657.900
Pensión	5	76.451.800	76.451.800
Riesgos Laborales	1	3.427.700	3.427.700
CCF	13	17.742.300	17.742.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.127.900	2.127.900
MEN	0	0	0
SENA	1	1.418.900	1.418.900
TOTALES	32	127.826.500	127.826.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					146	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	12/11/2024	81415007	\$126.876.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	487.400	0		0		0	0	0	0	487.400	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	989.100	0		0		0	0	0	0	989.100	15
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.948.000	0		0		0	0	0	0	8.948.000	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.982.700	0		0		0	0	0	0	4.982.700	28
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.267.100	0		0		0	0	0	0	1.267.100	16
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.152.400	0		0		0	0	0	0	9.152.400	42
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	612.400	0		0		0	0	0	0	612.400	9
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	24.364.900	0	0	420.400	953.000	0	0		25.738.300	45
230301	Porvenir	800224808-8	24.840.400	0	0	232.600	325.800	0	0		25.398.800	62
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	11.918.000	0	0	215.000	215.000	0	0		12.348.000	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	10.978.700	0	0	166.200	166.200	0	0		11.311.100	19

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.535.400				3.535.400	0	0	3.535.400			35.354	3.535.400	144

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	832.300	0	0	832.300	12
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	52.100	0	0	52.100	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	32.400	0	0	32.400	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.832.200	0	0	15.832.200	118

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
	PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR	
					146	0
2024-11	2024-10	E	12/11/2024	81415007	\$126.876.600	

CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	81.600	0	0	81.600	2
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF37	Comfanorte	890500516-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	34.700	0	0	34.700	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	104.000	0	0	104.000	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.587.500	0	0	1.587.500	4
ICBF				
2.381.000	0	0	2.381.000	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	26.603.200	26.603.200
Pensión	5	75.436.200	75.436.200
Riesgos Laborales	1	3.535.400	3.535.400
CCF	14	17.333.300	17.333.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.381.000	2.381.000
MEN	0	0	0
SENA	1	1.587.500	1.587.500
TOTALES	32	126.876.600	126.876.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					141	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	09/10/2024	80719281	\$123.562.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA LD EPS S.A.	830113831-0	495.000	0		0		0	0	0	0	495.000	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	931.300	0		0		0	0	0	0	931.300	13
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.672.900	0		0		0	0	0	0	8.672.900	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.905.300	0		0		0	0	0	0	4.905.300	29
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.135.400	0		0		0	0	0	0	1.135.400	15
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	8.390.800	0		0		0	0	0	0	8.390.800	40
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	640.400	0		0		0	0	0	0	640.400	8
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	55.300	0		0		0	0	0	0	55.300	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	22.670.700	0	0	365.900	803.000	0	0		23.839.600	42
230301	Porvenir	800224808-8	23.131.200	0	0	213.300	213.300	0	0		23.557.800	58
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.581.700	0	0	29.500	29.500	0	0		1.640.700	2
231001	Colfondos	800227940-6	12.057.800	0	0	222.300	222.300	0	0		12.502.400	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	11.357.900	0	0	133.300	133.300	0	0		11.624.500	20

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.669.500				3.669.500	0	0	3.669.500			36.695	3.669.500	139

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	720.100	0	0	720.100	10
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	64.800	0	0	64.800	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.971.300	0	0	15.971.300	117

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 vía siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co							EMPLEADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO								141	0
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA			PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
								2024-10	2024-09	E	09/10/2024	80719281	\$123.562.800	

CCF32	Comfamiliar Huila						891180008-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena						891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38	Cafaba						890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander						890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre						892200015-5	69.400	0	0	69.400	1
CCF48	Comfatolima						800211025-1	104.000	0	0	104.000	2
CCF67	Comfiar - Arauca						800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
1.621.100	0	0	1.621.100		
ICBF					
2.431.200	0	0	2.431.200		
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	25.330.400	25.330.400
Pensión	5	73.165.000	73.165.000
Riesgos Laborales	1	3.669.500	3.669.500
CCF	13	17.345.600	17.345.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.431.200	2.431.200
MEN	0	0	0
SENA	1	1.621.100	1.621.100
TOTALES	31	123.562.800	123.562.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					144	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	09/09/2024	79944910	\$123.379.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA LD EPS S.A.	830113831-0	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	896.100	0		0		0	0	0	0	896.100	13
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.920.700	0		0		0	0	0	0	8.920.700	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.050.700	0		0		0	0	0	0	5.050.700	30
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.235.700	0		0		0	0	0	0	1.235.700	17
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.722.500	0		0		0	0	0	0	7.722.500	40
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	646.300	0		0		0	0	0	0	646.300	8
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	22.510.000	0	0	392.200	717.300	0	0		23.619.500	41
230301	Porvenir	800224808-8	23.102.600	0	0	201.500	201.500	0	0		23.505.600	60
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.225.600	0	0	0	0	0	0		1.225.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	12.192.000	0	0	221.200	221.200	0	0		12.634.400	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	11.789.700	0	0	133.300	133.300	0	0		12.056.300	22

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	3.569.400				3.569.400	0	0	3.569.400			35.694	3.569.400	142

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	727.800	0	0	727.800	10
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	52.100	0	0	52.100	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	66.200	0	0	66.200	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16.228.300	0	0	16.228.300	120

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				144	0
2024-09	2024-08	E	09/09/2024	79944910	TOTAL A PAGAR	
						\$123.379.400

CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	104.000	0	0	104.000	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.618.600	0	0	1.618.600	4
ICBF				
2.427.500	0	0	2.427.500	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	25.128.100	25.128.100
Pensión	5	73.041.400	73.041.400
Riesgos Laborales	1	3.569.400	3.569.400
CCF	13	17.594.400	17.594.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.427.500	2.427.500
MEN	0	0	0
SENA	1	1.618.600	1.618.600
TOTALES	31	123.379.400	123.379.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					145	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	12/08/2024	79226290	\$122.763.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	15.600	0		0		0	0	0	0	15.600	1
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	478.700	0		0		0	0	0	0	478.700	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	927.900	0		0		0	0	0	0	927.900	13
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.761.500	0		0		0	0	0	0	8.761.500	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.086.600	0		0		0	0	0	0	5.086.600	29
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.274.300	0		0		0	0	0	0	1.274.300	16
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	8.286.800	0		0		0	0	0	0	8.286.800	40
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	555.800	0		0		0	0	0	0	555.800	8
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	86.700	0		0		0	0	0	0	86.700	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	64.200	0		0		0	0	0	0	64.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	21.168.900	0	0	326.200	651.100	0	0		22.146.200	39
230301	Porvenir	800224808-8	25.566.600	0	0	263.800	563.200	0	0		26.393.600	61
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.240.100	0	0	0	0	0	0		1.240.100	2
231001	Colfondos	800227940-6	11.578.400	0	0	185.100	185.100	0	0		11.948.600	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	11.253.300	0	0	134.400	134.400	0	0		11.522.100	22

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.247.000				3.247.000	0	0	3.247.000			32.470	3.247.000	143

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	748.400	0	0	748.400	10
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	50.500	0	0	50.500	2
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.000	0	0	52.000	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 vía siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					145	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	12/08/2024	79226290	\$122.763.300	

CCF11	Comp Fliar Caldas					890806490-5	64.800	0	0	64.800	1
CCF13	Comfaca					891190047-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	15.508.000	0	0	15.508.000	118
CCF32	Comfamiliar Huila					891180008-2	52.100	0	0	52.100	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena					891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38	Cafaba					890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander					890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre					892200015-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF48	Comfatolima					800211025-1	104.000	0	0	104.000	2
CCF67	Comfiar - Arauca					800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.472.000	0	0	1.472.000	4
ICBF				
2.207.700	0	0	2.207.700	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	25.694.200	25.694.200
Pensión	5	73.250.600	73.250.600
Riesgos Laborales	1	3.247.000	3.247.000
CCF	13	16.891.800	16.891.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.207.700	2.207.700
MEN	0	0	0
SENA	1	1.472.000	1.472.000
TOTALES	34	122.763.300	122.763.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					147	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	10/07/2024	78425644	\$155.723.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	29.500	0		0		0	0	0	0	29.500	1
EPS001	ALIANSA LU D EPS S.A.	830113831-0	424.700	0		0		0	0	0	0	424.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	851.000	0		0		0	0	0	0	851.000	13
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	15.715.000	0		0		0	0	0	0	15.715.000	34
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.013.400	0		0		0	0	0	0	5.013.400	30
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.282.300	0		0		0	0	0	0	1.282.300	16
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	11.145.500	0		0		0	0	0	0	11.145.500	40
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	506.100	0		0		0	0	0	0	506.100	7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	64.200	0		0		0	0	0	0	64.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.500	0		0		0	0	0	0	52.500	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	24.074.800	0	0	425.300	1.075.300	0	0		25.575.400	40
230301	Porvenir	800224808-8	25.656.600	0	0	276.600	601.600	0	0		26.534.800	62
230901	Old Mutual	800253055-2	1.197.600	0	0	0	0	0	0		1.197.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	19.132.500	0	0	459.900	828.100	0	0		20.420.500	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	12.785.600	0	0	217.100	217.100	0	0		13.219.800	22

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.277.200				4.277.200	0	0	4.277.200			42.772	4.277.200	145

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	762.100	0	0	762.100	10
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	97.200	0	0	97.200	2
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.000	0	0	52.000	1

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co							EMPLEADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					147	0			
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA			SI	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR			
								2024-07	2024-06	E	10/07/2024	78425644	\$155.723.300	

CCF11	Comp Fliar Caldas						890806490-5	64.800	0	0	64.800	1
CCF13	Comfaca						891190047-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF24	Compensar Caja						860066942-7	19.138.100	0	0	19.138.100	120
CCF32	Comfamiliar Huila						891180008-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena						891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38	Cafaba						890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander						890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre						892200015-5	52.500	0	0	52.500	1
CCF48	Comfatolima						800211025-1	62.400	0	0	62.400	2
CCF67	Comfiar - Arauca						800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.442.600	0		3.442.600	6
ICBF				
5.163.600	0	0	5.163.600	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	35.350.700	35.350.700
Pensión	5	86.948.100	86.948.100
Riesgos Laborales	1	4.277.200	4.277.200
CCF	13	20.541.100	20.541.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	5.163.600	5.163.600
MEN	0	0	0
SENA	1	3.442.600	3.442.600
TOTALES	34	155.723.300	155.723.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 vía siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					152	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	12/06/2024	77642503	\$150.231.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	464.200	0		0		0	0	0	0	464.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	804.400	0		0		0	0	0	0	804.400	13
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	13.564.100	0		0		0	0	0	0	13.564.100	33
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.932.900	0		0		0	0	0	0	4.932.900	31
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.121.300	0		0		0	0	0	0	1.121.300	17
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	11.391.200	0		0		0	0	0	0	11.391.200	44
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	491.600	0		0		0	0	0	0	491.600	8
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	64.200	0		0		0	0	0	0	64.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.600	0		0		0	0	0	0	52.600	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	24.067.900	0	0	425.300	1.075.200	0	0		25.568.400	40
230301	Porvenir	800224808-8	25.926.700	0	0	276.700	601.700	0	0		26.805.100	65
230901	Old Mutual	800253055-2	1.297.500	0	0	0	0	0	0		1.297.500	2
231001	Colfondos	800227940-6	16.689.900	0	0	385.300	427.900	0	0		17.503.100	18
25-14	Colpensiones	900336004-7	12.004.400	0	0	206.100	206.100	0	0		12.416.600	23

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.197.200				4.197.200	0	0	4.197.200			41.972	4.197.200	150

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	600.900	0	0	600.900	10
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	64.800	0	0	64.800	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
	2024-06	2024-05	E	12/06/2024	77642503	\$150.231.800

CCF13	Comfaca	891190047-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	19.584.100	0	0	19.584.100	126
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	52.100	0	0	52.100	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	105.800	0	0	105.800	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.387.000	0	0	3.387.000	6
ICBF				
5.080.200	0	0	5.080.200	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	33.153.000	33.153.000
Pensión	5	83.590.700	83.590.700
Riesgos Laborales	1	4.197.200	4.197.200
CCF	13	20.823.700	20.823.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	5.080.200	5.080.200
MEN	0	0	0
SENA	1	3.387.000	3.387.000
TOTALES	33	150.231.800	150.231.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					145	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	08/05/2024	76768341	\$148.486.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	407.500	0		0		0	0	0	0	407.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	802.000	0		0		0	0	0	0	802.000	12
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	15.373.000	0		0		0	0	0	0	15.373.000	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.601.000	0		0		0	0	0	0	4.601.000	28
EPS010	EPS Sura	800088702-2	960.500	0		0		0	0	0	0	960.500	15
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	11.631.800	0		0		0	0	0	0	11.631.800	46
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	426.400	0		0		0	0	0	0	426.400	7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	64.200	0		0		0	0	0	0	64.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	59.900	0		0		0	0	0	0	59.900	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.100	0		0		0	0	0	0	52.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	22.556.800	0	0	377.000	793.300	0	0		23.727.100	41
230301	Porvenir	800224808-8	24.654.100	0	0	303.700	628.700	0	0		25.586.500	59
230901	Old Mutual	800253055-2	1.111.900	0	0	0	0	0	0		1.111.900	2
231001	Colfondos	800227940-6	18.106.500	0	0	438.300	806.500	0	0		19.351.300	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	11.047.900	0	0	159.000	159.000	0	0		11.365.900	21

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	4.237.200				4.237.200	0	0	4.237.200			42.372	4.237.200	143

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	617.900	0	0	617.900	10
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	48.600	0	0	48.600	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.100	0	0	52.100	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	64.800	0	0	64.800	1

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 vía siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA		
							SI

CCF13	Comfaca	891190047-2	52.100	0	0	52.100	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.431.600	0	0	18.431.600	118
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	104.000	0	0	104.000	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.532.300	0	0	3.532.300	7
ICBF				
5.298.400	0	0	5.298.400	7
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					145	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	08/05/2024	76768341	\$148.486.600	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	34.592.900	34.592.900
Pensión	5	81.142.700	81.142.700
Riesgos Laborales	1	4.237.200	4.237.200
CCF	13	19.683.100	19.683.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	5.298.400	5.298.400
MEN	0	0	0
SENA	1	3.532.300	3.532.300
TOTALES	33	148.486.600	148.486.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 vía siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					139	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	09/04/2024	75970141	\$134.481.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	423.900	0		0		0	0	0	0	423.900	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	758.000	0		0		0	0	0	0	758.000	12
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	12.381.700	0		0		0	0	0	0	12.381.700	29
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.701.500	0		0		0	0	0	0	4.701.500	30
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.052.300	0		0		0	0	0	0	1.052.300	14
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.880.000	0		0		0	0	0	0	9.880.000	42
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	571.500	0		0		0	0	0	0	571.500	7
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	64.200	0		0		0	0	0	0	64.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	53.800	0		0		0	0	0	0	53.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	24.905.900	0	0	456.800	1.106.700	0	0		26.469.400	43
230301	Porvenir	800224808-8	20.714.900	0	0	221.300	264.100	0	0		21.200.300	51
230901	Old Mutual	800253055-2	1.183.500	0	0	0	0	0	0		1.183.500	2
231001	Colfondos	800227940-6	15.089.900	0	0	342.800	342.800	0	0		15.775.500	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	10.457.800	0	0	148.800	148.800	0	0		10.755.400	21

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.696.900				3.696.900	0	0	3.696.900			36.969	3.696.900	137

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	670.300	0	0	670.300	9
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	53.800	0	0	53.800	1
CCF11	Comp Flisar Caldas	890806490-5	64.800	0	0	64.800	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	53.800	0	0	53.800	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					139	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	09/04/2024	75970141	\$134.481.900	

CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.049.600	0	0	17.049.600	113
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	52.100	0	0	52.100	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	104.000	0	0	104.000	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.820.000	0	0	2.820.000	6
ICBF				
4.229.600	0	0	4.229.600	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	29.990.900	29.990.900
Pensión	5	75.384.100	75.384.100
Riesgos Laborales	1	3.696.900	3.696.900
CCF	13	18.360.400	18.360.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	4.229.600	4.229.600
MEN	0	0	0
SENA	1	2.820.000	2.820.000
TOTALES	32	134.481.900	134.481.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					138	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	11/03/2024	75269120	\$108.515.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	460.500	0		0		0	0	0	0	460.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	722.300	0		0		0	0	0	0	722.300	14
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	10.136.800	0		0		0	0	0	0	10.136.800	30
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.096.300	0		0		0	0	0	0	4.096.300	29
EPS010	EPS Sura	800088702-2	980.200	0		0		0	0	0	0	980.200	13
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	5.336.100	0		0		0	0	0	0	5.336.100	41
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	519.500	0		0		0	0	0	0	519.500	6
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	64.200	0		0		0	0	0	0	64.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	19.482.600	0	0	291.500	616.500	0	0		20.390.600	41
230301	Porvenir	800224808-8	18.558.900	0	0	171.100	171.100	0	0		18.901.100	51
230901	Old Mutual	800253055-2	766.700	0	0	0	0	0	0		766.700	3
231001	Colfondos	800227940-6	13.304.700	0	0	279.800	279.800	0	0		13.864.300	18
25-14	Colpensiones	900336004-7	9.313.700	0	0	84.600	84.600	0	0		9.482.900	20

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.374.800				3.374.800	0	0	3.374.800			33.748	3.374.800	136

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	638.400	0	0	638.400	9
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF11	Comp Flisar Caldas	890806490-5	64.800	0	0	64.800	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	52.000	0	0	52.000	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					138	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	11/03/2024	75269120	\$108.515.900	

CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.112.200	0	0	14.112.200	112
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	104.000	0	0	104.000	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.550.500	0	0	1.550.500	4
ICBF				
2.325.700	0	0	2.325.700	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	22.471.900	22.471.900
Pensión	5	63.405.600	63.405.600
Riesgos Laborales	1	3.374.800	3.374.800
CCF	13	15.387.400	15.387.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.325.700	2.325.700
MEN	0	0	0
SENA	1	1.550.500	1.550.500
TOTALES	32	108.515.900	108.515.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 vía siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					130	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	09/02/2024	74548754	\$129.695.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	446.200	0		0		0	0	0	0	446.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	648.900	0		0		0	0	0	0	648.900	12
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	12.803.600	0		0		0	0	0	0	12.803.600	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.807.200	0		0		0	0	0	0	3.807.200	24
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.046.100	0		0		0	0	0	0	1.046.100	14
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	10.232.400	0		0		0	0	0	0	10.232.400	37
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	343.900	0		0		0	0	0	0	343.900	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.600	0		0		0	0	0	0	162.600	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	41.800	0		0		0	0	0	0	41.800	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	66.000	0		0		0	0	0	0	66.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	21.982.600	0	0	376.500	1.026.500	0	0		23.385.600	40
230301	Porvenir	800224808-8	20.686.800	0	0	242.900	505.300	0	0		21.435.000	49
230901	Old Mutual	800253055-2	589.800	0	0	0	0	0	0		589.800	2
231001	Colfondos	800227940-6	16.411.300	0	0	398.400	398.400	0	0		17.208.100	17
25-14	Colpensiones	900336004-7	10.408.900	0	0	159.000	159.000	0	0		10.726.900	19

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.327.800				3.327.800	0	0	3.327.800			33.278	3.327.800	130

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	636.700	0	0	636.700	9
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	30.300	0	0	30.300	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					130	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	09/02/2024	74548754	\$129.695.500	

CCF13	Comfaca	891190047-2	52.000	0	0	52.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.721.300	0	0	15.721.300	106
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	52.100	0	0	52.100	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	52.000	0	0	52.000	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	52.000	0	0	52.000	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	104.100	0	0	104.100	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	52.000	0	0	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.543.700	0	0	2.543.700	6
ICBF				
3.815.400	0	0	3.815.400	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	29.702.700	29.702.700
Pensión	5	73.345.400	73.345.400
Riesgos Laborales	1	3.327.800	3.327.800
CCF	13	16.960.500	16.960.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	3.815.400	3.815.400
MEN	0	0	0
SENA	1	2.543.700	2.543.700
TOTALES	33	129.695.500	129.695.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					125	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	10/01/2024	73682441	\$109.901.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	1.505.200	0		0		0	0	0	0	1.505.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	502.100	0		0		0	0	0	0	502.100	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.716.000	0		0		0	0	0	0	9.716.000	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.667.200	0		0		0	0	0	0	3.667.200	24
EPS010	EPS Sura	800088702-2	859.900	0		0		0	0	0	0	859.900	14
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.980.700	0		0		0	0	0	0	7.980.700	34
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	292.600	0		0		0	0	0	0	292.600	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.400	0		0		0	0	0	0	162.400	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	19.638.400	0	0	337.300	917.100	0	0		20.892.800	40
230301	Porvenir	800224808-8	17.561.500	0	0	212.300	212.300	0	0		17.986.100	46
230901	Old Mutual	800253055-2	551.700	0	0	0	0	0	0		551.700	1
231001	Colfondos	800227940-6	13.198.200	0	0	290.200	290.200	0	0		13.778.600	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.558.900	0	0	111.800	111.800	0	0		8.782.500	19

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.035.900				3.035.900	0	0	3.035.900			30.359	3.035.900	123

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	581.100	0	0	581.100	9
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	47.400	0	0	47.400	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	47.400	0	0	47.400	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	47.400	0	0	47.400	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					125 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-01	2023-12	E	10/01/2024	73682441	\$109.901.400

CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.482.700	0	0	13.482.700	101
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	49.100	0	0	49.100	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	47.400	0	0	47.400	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	47.400	0	0	47.400	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	47.400	0	0	47.400	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	47.400	0	0	47.400	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	94.800	0	0	94.800	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	50.700	0	0	50.700	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.164.000	0	0	2.164.000	6
ICBF				
3.245.900	0	0	3.245.900	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	24.873.700	24.873.700
Pensión	5	61.991.700	61.991.700
Riesgos Laborales	1	3.035.900	3.035.900
CCF	12	14.590.200	14.590.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	3.245.900	3.245.900
MEN	0	0	0
SENA	1	2.164.000	2.164.000
TOTALES	32	109.901.400	109.901.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					123	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	11/12/2023	73051766	\$106.289.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	403.900	0		0		0	0	0	0	403.900	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	522.700	0		0		0	0	0	0	522.700	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.483.000	0		0		0	0	0	0	9.483.000	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.571.600	0		0		0	0	0	0	3.571.600	23
EPS010	EPS Sura	800088702-2	890.800	0		0		0	0	0	0	890.800	12
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.554.200	0		0		0	0	0	0	7.554.200	34
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	321.700	0		0		0	0	0	0	321.700	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	58.300	0		0		0	0	0	0	58.300	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	58.300	0		0		0	0	0	0	58.300	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	19.271.000	0	0	337.200	917.100	0	0		20.525.300	39
230301	Porvenir	800224808-8	17.864.900	0	0	211.500	211.500	0	0		18.287.900	46
230901	Old Mutual	800253055-2	673.400	0	0	0	0	0	0		673.400	2
231001	Colfondos	800227940-6	11.032.100	0	0	262.600	262.600	0	0		11.557.300	15
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.387.700	0	0	111.200	111.200	0	0		8.610.100	18

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.154.300				3.154.300	0	0	3.154.300			31.543	3.154.300	121

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	492.000	0	0	492.000	8
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	47.400	0	0	47.400	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	47.400	0	0	47.400	1

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 vía siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co							EMPLEADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA					\$106.289.100				

CCF13	Comfaca	891190047-2	47.400	0	0	47.400	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	103.800	0	0	103.800	2
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.460.700	0	0	13.460.700	97
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	47.400	0	0	47.400	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	47.400	0	0	47.400	1
CCF37	Comfanorte	890500516-3	62.900	0	0	62.900	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	47.400	0	0	47.400	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	47.400	0	0	47.400	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	47.400	0	0	47.400	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	94.800	0	0	94.800	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	87.000	0	0	87.000	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.260.000	0	0	2.260.000	6
ICBF				
3.389.700	0	0	3.389.700	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	23.150.700	23.150.700
Pensión	5	59.654.000	59.654.000
Riesgos Laborales	1	3.154.300	3.154.300
CCF	14	14.680.400	14.680.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	3.389.700	3.389.700
MEN	0	0	0
SENA	1	2.260.000	2.260.000
TOTALES	35	106.289.100	106.289.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					123	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	10/11/2023	72282135	\$97.344.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	358.500	0		0		0	0	0	0	358.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	643.300	0		0		0	0	0	0	643.300	13
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.218.700	0		0		0	0	0	0	8.218.700	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.481.100	0		0		0	0	0	0	3.481.100	23
EPS010	EPS Sura	800088702-2	867.600	0		0		0	0	0	0	867.600	13
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	6.251.300	0		0		0	0	0	0	6.251.300	32
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	314.800	0		0		0	0	0	0	314.800	5
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	46.500	0		0		0	0	0	0	46.500	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	17.119.800	0	0	294.400	666.100	0	0		18.080.300	37
230301	Porvenir	800224808-8	17.735.700	0	0	204.200	204.200	0	0		18.144.100	49
230901	Old Mutual	800253055-2	1.886.700	0	0	44.900	44.900	0	0		1.976.500	2
231001	Colfondos	800227940-6	10.375.900	0	0	209.300	209.300	0	0		10.794.500	15
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.528.800	0	0	77.500	77.500	0	0		7.683.800	17

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.856.200				2.856.200	0	0	2.856.200			28.562	2.856.200	122

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	494.900	0	0	494.900	9
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	47.400	0	0	47.400	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	47.400	0	0	47.400	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	47.400	0	0	47.400	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					123	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	10/11/2023	72282135	\$97.344.100	

CCF22	Colsubsidio	860007336-1	11.400	0	0	11.400	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.625.800	0	0	12.625.800	98
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	47.400	0	0	47.400	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	47.400	0	0	47.400	1
CCF37	Comfanorte	890500516-3	47.400	0	0	47.400	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	47.500	0	0	47.500	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	47.400	0	0	47.400	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	47.400	0	0	47.400	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	94.800	0	0	94.800	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	47.400	0	0	47.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.495.400	0	0	1.495.400	4
ICBF				
2.242.900	0	0	2.242.900	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	20.369.400	20.369.400
Pensión	5	56.679.200	56.679.200
Riesgos Laborales	1	2.856.200	2.856.200
CCF	14	13.701.000	13.701.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.242.900	2.242.900
MEN	0	0	0
SENA	1	1.495.400	1.495.400
TOTALES	34	97.344.100	97.344.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					125	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	11/10/2023	71520843	\$101.732.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	26.900	0		0		0	1	100	0	27.000	1
EPS001	ALIANSA LUD EPS S.A.	830113831-0	369.300	0		0		0	1	400	0	369.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	753.100	0		0		0	1	800	0	753.900	13
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	7.887.200	0		0		0	1	8.200	0	7.895.400	28
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.418.600	0		0		0	1	3.600	0	3.422.200	23
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.014.900	0		0		0	1	1.100	0	1.016.000	13
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.604.500	0		0		0	1	7.900	0	7.612.400	34
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	376.800	0		0		0	1	400	0	377.200	7
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	47.400	0		0		0	1	100	0	47.500	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	47.400	0		0		0	1	100	0	47.500	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	19.601.800	0	0	326.700	885.900	1	20.300	1.400	20.836.100	39
230301	Porvenir	800224808-8	17.680.100	0	0	191.200	191.200	1	18.300	400	18.081.200	49
230901	Old Mutual	800253055-2	1.848.300	0	0	44.800	44.800	1	2.000	200	1.940.100	2
231001	Colfondos	800227940-6	10.195.400	0	0	199.800	199.800	1	10.600	600	10.606.200	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.277.000	0	0	77.400	77.400	1	7.600	200	7.439.600	17

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.039.900				3.039.900	1	3.200	3.043.100			30.399	3.043.100	123

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	51.000	1	100	51.100	1
CCF04	Comfama	890900841-9	457.400	1	500	457.900	8
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	47.400	1	100	47.500	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					125	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	11/10/2023	71520843	\$101.732.800	

CCF08	Comfenalco Cartagena					890480023-7	47.400	1	100	47.500	1
CCF13	Comfaca					891190047-2	47.400	1	100	47.500	1
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	12.786.100	1	13.300	12.799.400	101
CCF32	Comfamiliar Huila					891180008-2	47.400	1	100	47.500	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena					891780093-3	58.300	1	100	58.400	2
CCF37	Comfanorte					890500516-3	47.400	1	100	47.500	1
CCF38	Cafaba					890270275-5	47.400	1	100	47.500	1
CCF40	Comfenalco Santander					890201578-7	47.400	1	100	47.500	1
CCF41	Caja Fliar Sucre					892200015-5	47.400	1	100	47.500	1
CCF48	Comfatolima					800211025-1	94.800	1	100	94.900	2
CCF67	Comfiar - Arauca					800219488-4	47.400	1	100	47.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.673.900	1	1.800	1.675.700	4
ICBF				
2.510.700	1	2.600	2.513.300	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	21.685.300	21.708.300
Pensión	5	58.841.600	58.903.200
Riesgos Laborales	1	3.039.900	3.043.100
CCF	14	13.874.200	13.889.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.510.700	2.513.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.673.900	1.675.700
TOTALES	35	101.625.600	101.732.800



UBPD
NIT 901158482

Entrada a Almacén IE-27	
Nombres	SUMIMAS
Identificación	8300011338
Dirección	AUTOPISTA MEDLLIN 1.5 SIBERIA
Teléfono	
Fecha de Emisión	2024-12-13 09:43:38

Datos de los Movimientos- Rubro Presupuestal: N/A- Contrato/Factura: ORDEN DE COMPRA 134473 FACTURA SMVP 113315								
Cuenta	Nombre de Producto	Unidad de Medida	Valor Unitario	Costo	Cantidad	Almacén	Impuesto	Valor Total
19051401	3943-ALCOHOL INDUSTRIAL 96% PROASEO 3800 ML	UNIDAD	36,815.20	36,815.20	66.00	5-NIVEL CENTRAL BOGOTA	0.00	2,429,802.98
Valor Total								2,429,802.98

Retenciones		
Nombre	Base	Valor
Valor Total		0.00

Registro Contable									
Libro Contable	Cuenta	Nombre	Centro Costo	Proyecto	Dependencia	Almacén	Nit	Tercero	Valor
	24010101	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS NACIONALES	0	0		0	8300011338	SUMIMAS	-2,429,802.98
	19051401	MATERIALES Y SUMINISTROS	0	0		5	8300011338	SUMIMAS	2,429,802.98
Diferencia									0.00

Firmas del Documento					
ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ	ALMACENISTA	RECIBE BIENES	ENTREGA BIENES
Paola Del Pilar Gasca Cardoso Firmado digitalmente por Paola Del Pilar Gasca Cardoso Fecha: 2024.12.13 09:44:19 -05'00'					
GASCA CARDOSO PAOLA DEL PILAR					

QuickData ERP@2023 - Fecha de Impresión: 2024-12-13 09:43:40

Información de Trazabilidad Documental	
Creado por	GASCA CARDOSO PAOLA DEL PILAR
Fecha de Contabilización	2024-12-13 09:43:38
Grabado el	2024-12-13 09:43:38



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:

MHagonzalg

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

44-03-00

Fecha y Hora Sistema:

2024-12-23-4:32 p. m.

ANGELA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ

UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO (UBPD)

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.												
Numero:	1129024	Fecha Registro:	2024-12-22		Unidad / Subunidad ejecutora:			44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO (UBPD)				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada		Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	185924	
Valor Inicial:	2.719.876,60	Valor Total Operaciones:			0,00			Valor Actual:	2.719.876,60	Saldo x Ordenar:	2.719.876,60	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	142.235,00	Valor Neto:	2.577.641,60					Valor IVA:	387.951,74	Nro. Cdp:	17424	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00					Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	24336 24592	
TERCERO												
Identificacion:	830001338	Razon Social:	SUMIMAS S A S							Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA												
Numero:	17486345055	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.						Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR					CAJA MENOR							
Numero:	946024	Tipo:	Compras en General a Personas Declarantes (Diferentes a Activos)		Identificacion:					Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE												
Numero:	OC-134473 DE 2024		Tipo:		ORDEN DE COMPRA				Fecha:	2024-10-11		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO												
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO		FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD	A-02-02-01-002-008 DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)		Nación	10	CSF	05-NINGUNO						
							Total:	2.719.876,60	0,00	2.719.876,60	2.719.876,60	

Objeto:

OC-134473 DE 2024 PERIODO 2024-10-11 / 2024-11-29 PAGO UNICO PAGO LIQUIDACION G-4244 APGG

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-12-24	Generada	2.719.876,60

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.331.925,00	2,500 %	58.298,00	58.298,00
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	387.952,00	15,000 %	58.193,00	58.193,00
2-01-05-01-01-02-04 RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,00	0,000 %	0,00	0,00
2-01-05-01-01-02-04 RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	2.331.925,00	1,104 %	25.744,00	25.744,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



INFORME DE SUPERVISIÓN

Código: GCO-FT-024 Versión: 002

FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME 27/05/2025

PERÍODO DE INFORME DESDE: 11/10/2024 HASTA: 06/12/2024

TIPO DE INFORME Periodico ☐ Final ☒

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

CONTRATO/CONVENIO N° ORDEN DE COMPRA No. 134473

TIPO DE CONTRATACIÓN Instrumento agregación (Atención a Emergencias)

FECHA DE SUSCRIPCIÓN 10/10/2024

CONTRATISTA Sumimas S.A.S.
N.I.T. 830001338

VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO (CON ADICIONES): \$2.719.876,60

FECHA DE INICIO 11/10/2024 FECHA DE TERMINACIÓN 06/12/2024 FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS 11/10/2024

NOMBRE DEL SUPERVISXR SONIA MARCELA CORTÉS RINCÓN DEPENDENCIA Subdirección Gestión Humana

OBJETO DEL CONTRATO / CONVENIO

Suministro de elementos de protección personal (EPP). - Alcohol.

2. GARANTIAS

Compañía de Seguro	Póliza No.	Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
SEGUROS MUNDIAL TU COMPAÑÍA SIEMPRE	100037297	CUMPLIMIENTO, CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	10/10/2024	29/05/2025

3. MODIFICACIONES/PRORROGAS/ADICIONES/SUSPENSIONES

3.1 MODIFICACIONES CONTRACTUALES

MODIFICACION No.	FECHA	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN
Prorroga	27/11/2024	Mediante comunicación enviada por correo electronico de fecha 22 de noviembre de 2024, dirigida a Sonia Marcela Cortes Rincon, supervisora del contrato, el contratista SUMIMAS S.A.S.presenta la solicitud de prorrogaga de la Orden de compra No. 134473 de fecha 10 de octubre de 2024, indicando lo siguiente: Solicitamos de manera respetuosa la prórroga del plazo de ejecución del Orden de compra 134473 hasta el 06 de diciembre de 2024(...) La solicitud de prórroga se debe a que actualmente por temas de Invierto (cierres de vías y derrumbes) y problemas de aplicativo web de nuestros operadores logísticos se han visto afectados los tiempos de entrega, adicionamos información soporte, Por lo tanto, solicitamos que se prorrogue el plazo de ejecución de la orden hasta la fecha indicada, lo que permitirá cumplir con los plazos de transporte y entrega sin generar costos adicionales para la entidad." Las partes acuerdan que, mediante la firma de la modificación de fecha 27 de noviembre de 2024, se prorrogue el plazo de ejecución de la Orden de Compra hasta el 6 de diciembre de 2024.

3.2 SUSPENSIONES

FECHA DE LA SUSPENSIÓN	TIEMPO DE SUSPENSIÓN	FECHA DE REINICIO

4. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

4.1 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

CONTRATO/OTROSI	Número de C.D.P	Fecha
OC No. 134473	17424	7/06/2024

4.2 REGISTRO PRESUPUESTAL

Número de Registro Presupuestal	Fecha	Valor
185924	10/11/2024	\$ 2.719.876,60

5. INFORMACIÓN SOBRE LA EJECUCIÓN				
5.1 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO				
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	CUMPLIDA	EN CUMPLIMIENTO	NO CUMPLIDA	DESCRIBA COMO SE CUMPLIÓ LA OBLIGACIÓN Y RELACIONE LAS EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES Y SU UBICACIÓN (SI APLICA)
11.1. Constituir una garantía de cumplimiento dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de la Orden de Compra en favor de la Entidad Compradora, por el valor, amparos y vigencia establecidas en el numeral 18.2 de la Cláusula 18	X			La garantía fue presentada por parte del Contratista y aprobada por parte de la Entidad y publicada en la tienda virtual.
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.	X			La entrega de los EPP fue registrada en el documento IE-27, emitido el 13 de diciembre de 2024, el cual fue ingresado al almacén de la entidad.
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	X			El contratista dio cumplimiento a la obligación contractual de suministro de los Elementos de Protección Personal (EPP), conforme a las condiciones y especificaciones establecidas en la Orden de Compra. La entrega se realizó incluyendo el transporte, distribución y entrega oportuna de los EPP en las respectivas sedes a nivel nacional, garantizando su adecuada recepción y disposición por parte del personal designado.
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.	X			El contratista dio cumplimiento a la obligación contractual de suministro de los Elementos de Protección Personal (EPP), conforme a las condiciones y especificaciones establecidas en la Orden de Compra. La entrega se realizó incluyendo el transporte, distribución y entrega oportuna de los EPP en las respectivas sedes a nivel nacional, garantizando su adecuada recepción y disposición por parte del personal designado.
11.5. Entregar a la Entidad Compradora el certificado de importación de los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias que así lo requieran.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.
11.6. Solicitar a la Entidad Compradora la información, formatos, plazos, etc., para el trámite de pago de facturas.	X			El contratista remitió oportunamente la Factura Electrónica de Venta No. SMVP 113315, con fecha de expedición 10/12/2024, correspondiente al suministro de los elementos contratados (alcohol industrial 96% PROASEO 3800ML). La factura fue remitida a través de los canales oficiales dispuestos por la Entidad a través de correo electrónico, cumpliendo con los términos establecidos para el proceso de facturación y legalización del gasto público.
11.7. Cotizar en todos los eventos de Cotización en las Categorías, Segmentos o Grupos en los cuales está adjudicado, salvo las situaciones en las cuales la Entidad Compradora se encuentre en mora de pago con este, caso en el cual, podrá no presentar cotización habiendo notificado previamente el hecho a Colombia Compra Eficiente.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.

11.8. Garantizar la oportuna y correcta prestación de servicios complementarios de la categoría 1, en coordinación con la Entidad Compradora.	X			La entrega de los elementos de protección personal fue debidamente coordinada entre el contratista y la Entidad Compradora. En cumplimiento de los deberes contractuales, el contratista estableció comunicación con la supervisión designada por la Entidad, con el fin de acordar la fecha de prestación del servicio y entrega de los bienes, la cual fue programada y ejecutada a través de reunión con el proveedor el día reunión del 21 de octubre de 2024. Dicha entrega se realizó conforme a las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica correspondiente, tal como se documenta en el informe presentado por el contratista en el marco de la ejecución de la Orden de Compra No. 134473. La supervisión técnica del contrato llevó a cabo la verificación física y documental de los elementos entregados, constatando el cumplimiento de los requisitos exigidos, entre ellos: Coincidencia entre la cantidad entregada y la cantidad solicitada; verificación de las especificaciones técnicas (descripción del producto, composición, propiedades Físico/Químicas, instrucciones de uso, precauciones generales y almacenamiento, material primario de empaque y presentaciones, trazabilidad)
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	X			El contratista dio cumplimiento a esta obligación, al suministrar los elementos contratados de manera oportuna y conforme a las especificaciones técnicas establecidas, los cuales fueron verificados y recibidos a satisfacción por parte de la supervisión designada por la Entidad.
11.10. Garantizar la calidad y funcionamiento de los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias.	X			Los elementos suministrados y recibidos a satisfacción cumplen con los estándares de calidad y funcionamiento establecidos en la presente Orden de Compra, asegurando que son aptos para su uso conforme a su finalidad y características técnicas, sin evidenciar alteraciones físicas, vencimientos prematuros ni desviaciones en su presentación o etiquetado.
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.	X			Los elementos suministrados y recibidos a satisfacción cumplen con los estándares de calidad y funcionamiento establecidos en la presente Orden de Compra, asegurando que son aptos para su uso conforme a su finalidad y características técnicas, sin evidenciar alteraciones físicas, vencimientos prematuros ni desviaciones en su presentación o etiquetado.
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.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.
11.13. Entregar los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de 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.	X			Los elementos suministrados y recibidos a satisfacción cumplen con los estándares de calidad y funcionamiento establecidos en la presente Orden de Compra, asegurando que son aptos para su uso conforme a su finalidad y características técnicas, sin evidenciar alteraciones físicas, vencimientos prematuros ni desviaciones en su presentación o etiquetado.
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.	X			Mediante correo electrónico asistente.comercial@sumimas.com.co, el proveedor SUMIMAS SAS remite los documentos requeridos (los comprobantes de pago de las obligaciones parafiscales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral).

11.15. Cumplir con los Términos y Condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	X			Los elementos suministrados y recibidos a satisfacción cumplen con los estándares de calidad y funcionamiento establecidos en la presente Orden de Compra, asegurando que son aptos para su uso conforme a su finalidad y características técnicas, sin evidenciar alteraciones físicas, vencimientos prematuros ni desviaciones en su presentación o etiquetado.
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. 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	X			Mediante correo electrónico asistente.comercial@sumimas.com.co, el proveedor SUMIMAS SAS remite los documentos requeridos (los comprobantes de pago de las obligaciones parafiscales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral).
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.	X			Los elementos suministrados y recibidos a satisfacción cumplen con los estándares de calidad y funcionamiento establecidos en la presente Orden de Compra, asegurando que son aptos para su uso conforme a su finalidad y características técnicas, sin evidenciar alteraciones físicas, vencimientos prematuros ni desviaciones en su presentación o etiquetado.
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 representante legal y/o ordenador del gasto de la Entidad Compradora.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.
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))				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato toda vez que solamente se contrato la adquisición de EPP.
11.20. Reemplazar provisionalmente los extintores de la entidad compradora a los que se les vaya 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).				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.
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.	X			El contratista dio cumplimiento a la obligación contractual de suministro de los Elementos de Protección Personal (EPP), conforme a las condiciones y especificaciones establecidas en la Orden de Compra. La entrega se realizó incluyendo el transporte, distribución y entrega oportuna de los EPP en las respectivas sedes a nivel nacional, garantizando su adecuada recepción y disposición por parte del personal designado.
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.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.
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.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.
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)				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.

11.25. Abstenerse de entregar productos defectuosos que puedan afectar la seguridad de los usuarios finales o de sus bienes.	X			La obligación fue cumplida en su totalidad, dado que los elementos entregados por el contratista cumplen con los estándares de calidad requeridos, por lo cual no se presentaron elementos defectuosos en la entrega.
11.26. Tomar las medidas correctivas para retirar los productos defectuosos cuando se presenten	X			La obligación fue cumplida en su totalidad, dado que los elementos entregados por el contratista cumplen con los estándares de calidad requeridos, por lo cual no se presentaron elementos defectuosos en la entrega.
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.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.
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.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.
11.29. Las demás que se deriven de la naturaleza propia del Acuerdo Marco, los Documentos del Proceso y las Ofertas presentadas.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.
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 Virtual del Estado Colombiano.	X			Se suscribe el acta de inicio el 11/10/2024, OBJETO DEL CONTRATO (Suministro de elementos de protección personal (EPP). - Alcohol), con el contratista SUMIMAS S.A.S
11.31. Entregar durante los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de la Orden de 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.				Esta obligación no fue exigible ni requerida durante la ejecución del contrato.

5.2 ACTAS DE COMITÉ

RELACIÓN DE ACTAS DE COMITÉ			
(SOLO DILIGENCIAR EN CONTRATOS O CONVENIOS DONDE APLIQUE)			
No.	FECHA		OBJETO

6. INFORMACIÓN FINANCIERA

6.1 RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA

PAGO No.	FECHA	VALOR
1	30/12/2024	\$2.719.876,60

6.2 BALANCE FINANCIERO

No.	CONCEPTO	RECURSOS DE LA UBPD	RECURSOS DE CONTRAPARTIDA	TOTALES
1	Valor Inicial del Contrato	\$ 2.719.876,60	\$ -	\$ 2.719.876,60
2	Valor reducido	\$ -	\$ -	\$ -
3	Valor Adicionado	\$ 2.719.876,60	\$ -	\$ -
4	Valor Final del Contrato	\$ 2.719.876,60	\$ -	
5	Total Ejecutado	\$ 2.719.876,60		\$ 2.719.876,60
6	Valor Pagado	\$ 2.719.876,60		\$ 2.719.876,60
7	Saldo por Pagar			
8	Valor no Ejecutado			
9	Saldo a Liberar o Liberado			
10	Valor Reintegrado a la DTN recursos no ejecutados	\$ -		
11	Valor Consignado a la DTN por Concepto de Rendimientos Financieros	\$ -		

7. RELACIÓN DE INFORMES PRESENTADOS (SI APLICA)

TIPO DE INFORME	NÚMERO	FECHA

8. OTROS ASUNTOS, RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Forma parte del presente informe toda la documentación que lo soporta y que quedará en el expediente del Contrato físico y digital en el secop.Como Supervisor declaro con la suscripción del mismo, que el Contratista ha cumplido con sus obligaciones, incluidas las relacionadas con la afiliación y el pago de los aporte al Sistema General de Salud , Pensión, y Parafiscales de conformidad con la ley; esta información se toma como cierta en virtud del principio de la buena fe.

Sonia Marcela Cortés Rincón
FIRMA DEL SUPERVISXR


*FIRMA DEL SUPERVISXR

* Solo para el caso en que el contrato cuente con Supervisión



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHariano
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 44-03-00
Fecha y Hora Sistema: 2025-02-21-9:12 p. m.
ANDREA FABIOLA RIANO CHAPARRO
UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO (UBPD)

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 17424 de fecha 2024-06-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	185924	Fecha Registro:	2024-10-11	Unidad / Subunidad Ejecutora:		44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO (UBPD)							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	2.719.876,60	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	2.719.876,60	Saldo x Obligar:		0,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	830001338	Razón Social:	SUMIMAS S A S						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	17486345055	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	52252734	Nombre:	PAOLA XIMENA MARTINEZ BALEN			Cargo:	SECRETARIO GENERAL						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	134473	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2024-10-11
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS	A-02-02-01-002-008 DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	Nación	10	CSF		2.719.876,60	0,00						
Total:						2.719.876,60	0,00	2.719.876,60	0,00				

Objeto: SGH Suministro de elementos de protección personal (EPP). - Alcohol

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
44-03-00	UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-11-30	2,719,876.60	0.00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CERTIFICACION

En mi calidad de Contador de la Unidad de Búsqueda de Personas dadas por Desaparecidas y de acuerdo con la solicitud realizada mediante correo electrónico de fecha 20 de febrero de 2025 remitido por la funcionaria Jennyfer Sánchez Martín de la Subdirección de Gestión Humana me permito certificar:

Que de acuerdo con la información soporte de los registros de la contabilidad, con corte a la fecha de la presente certificación, la orden de compra que se relaciona a continuación no presenta partidas conciliatorias, ni saldos pendientes por legalizar contablemente.

Contrato	NIT	Nombre del Contratista
ORDEN DE COMPRA 134473	830.001.338	SUMIMAS S A S

La presente certificación se expide a los 26 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GOMEZ GOMEZ
ANDRES SAIR

Firmado digitalmente por
GOMEZ GOMEZ ANDRES SAIR
Fecha: 2025.02.26 17:39:21
-05'00'

ANDRES SAIR GOMEZ GOMEZ

Contador – UBPD

Proyectó: Angela Patricia Gonzalez Gomez

Contratista *Angela Patricia Gonzalez Gomez*



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHmlopezr

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

44-03-00

MONICA ALEXANDRA LOPEZ RODRIGUEZ

UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO (UBPD)

Fecha y Hora Sistema:

2025-02-24-2:25 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO (UBPD)	Número de Compromiso:	185924	Valor Total:	2.719.876,60	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	830001338	Tercero:		SUMIMAS S A S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Número:	134473		Fecha:	11/10/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	SGH Suministro de elementos de protección personal (EPP). - Alcohol						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-12-21	946024	2.719.876,60	387.951,74	1129024		523880324	2024-12-30	2.719.876,60	142.235,00	2.577.641,60	17486345055	BANCOLOMBIA S.A.			ORDEN DE COMPRA	OC-134473 DE 2024	13-01-01-DT	OC-134473 DE 2024 PERIODO 2024-10-11 / 2024-11-29 PAGO UNICO PAGO LIQUIDACION G-4244 APGG

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

