

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	04
		Vigencia:	14-07-2022

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2022-004943-CP**

FECHA: 6 de septiembre de 2022

El suscrito **TENIENTE CORONEL ANA MILENA MEJIA ZAPATA** Ordenador del Gasto de **DIRECCIÓN LOGÍSTICA DE LOS SERVICIOS** nombrado mediante **resolución No.146 9 de marzo de 2021** ; autoriza **pago parcial ORDEN DE COMPRA 91221** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	UNION TEMPORAL PROSUMAR
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	901552759
No DOC. SOPORTE	91221
VALOR TOTAL	\$ 99.969.282
VALOR A PAGAR	\$ 25.168.500
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	N/A
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	N/A
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	N/A
VIGENCIA	2022
PAC MES	SEPTIEMBRE
BANCO	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.
TITULAR	SUMINISTROS 2020 S.A.S
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Corriente
NUMERO CUENTA	032115453
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	02
DIGITAL	Radicado Cuentas por Pagar	01
DIGITAL	CPA	01
DIGITAL	CRP	01
DIGITAL	Acta Recibo a Satisfacción	03
DIGITAL	Factura	02
DIGITAL	Formato GA-JEADA-FR-132	01
DIGITAL	Orden de Compra	04
DIGITAL	Entrada de Almacén	01
DIGITAL	Parafiscales	41
DIGITAL	RUT- Certificación Bancaria	09

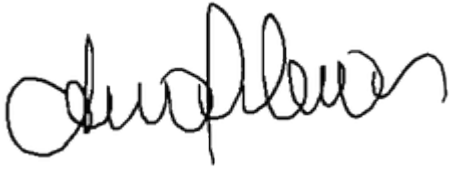
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	4
		Vigencia:	14-07-2022

<i>TOTAL FOLIOS</i>	66
----------------------------	-----------

En constancia de lo anterior firman:



	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	4
		Vigencia:	14-07-2022



Teniente Coronel ANA MILENA MEJIA ZAPATA
Director Logística De Los Servicios



Teniente Coronel JUAN CARLOS ARENAS FONSECA
Director Gestión Y Seguimiento Administrativo



Capitán PEDRO EDUARDO PARADA BAEZ
Subdirector Seguimiento Presupuestal Y Contractual



Aerotécnico MARIA ALEJANDRA PEREA GUERRERO
Técnico Especialista Gestión Presupuestal Y Contractual

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	4
		Vigencia:	14-07-2022

Elaboró AT. PEREA / ADMIJ Revisó: Revisó: AT. PEREA / ADMIJ Aprobó





Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHmperea Maria Alejandra Perea Guerrero
Unidad ó Subunidad 15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2022-08-24-2:19 p. m.

Cuentas por pagar							
Número:	985222	Fecha Registro:	2022-08-24	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA		
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Nro. Compromiso:	574322	Nro. Cdp:	77922
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	21.150.000,00	Valor Iva:	4.018.500,00	Valor Total:	25.168.500,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
Tercero							
Identificación:	901356386	Razón Social:	SUMINISTROS 2020 S.A.S				

Documentos soporte-datos administrativos			
Número:	FE-2	Tipo	FACTURA
Fecha:	2022-08-05		

Documentos soporte recibidos	
CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA

Objeto.:	
----------	--

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MARIA
ALEJANDRA
PEREA
GUERRERO

Firmado digitalmente
por MARIA ALEJANDRA
PEREA GUERRERO
Fecha: 2022.08.24
14:24:37 -05'00'

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	14-11-19

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL DE BIENES		FECHA 05/08/2022	
CONTRATO N°		OC 91221	
FECHA SUSCRIPCIÓN		03/06/2022	
OBJETO DEL CONTRATO		ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	
FORMA DE PAGO		UNICO PAGO TOTAL \$99.969.282,00	
CONTRATISTA		UT PROSUMAR	
INTERVENTOR		N/A	
SUPERVISOR		T3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$99.969.282,00	
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)		05-08-2022	
FECHA DE INICIO		03/06/2022	
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A	
FECHA DE REINICIACIÓN		N/A	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		13/07/2022	
OBJETO DEL CONTRATO		ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	
FORMA DE PAGO		PRIMER PAGO PARCIAL \$25.168.500,00 SEGUNDO PAGO TOTAL \$74.800.782,00	
PLAZO DE ENTREGA		15-09-2022	
VALOR FINAL DEL CONTRATO		\$99.969.282,00	
En la Ciudad de Bogotá DC, el día 05 del mes de agosto de 2022, se reunieron la señora MY LUZ ANGELA MARMOLEJO ROMERO, en su calidad de Ordenador del Gasto (E), el señor T3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA y el señor ELLUD ERNEY PALACIOS GARNICA en su calidad de Representante Legal de la UT PROSUMAR; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en el citado contrato.			
Luego de adelantar la inspección a los bienes y/o servicios, se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas, y la entrega(s) se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:			
DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS		CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A		N/A	N/A
N/A		N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS		CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
SOBRECAMA		500	SE RECIBEN LOS ELEMENTOS EN PRIMERA ENTREGA PARCIAL, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS
N/A		N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS		CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A		N/A	N/A
N/A		N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)		CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A		N/A	N/A
N/A		N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR (cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de		CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	14-11-19

operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)		
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES
N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$99.969.282	N/A
VALOR ADICIÓN	\$0	N/A
VALOR FINAL CONTRATO	\$99.969.282	N/A
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0	N/A
PRIMER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	\$25.168.500	FACTURA DE VENTA No. FE-2
SALDO PENDIENTE	\$74.800.782	N/A

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	
COPIA	Registro presupuestal CRP	X
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	X
ORIGINAL	Factura (s) No. FE-2	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	
COPIA	Garantía Única de Cumplimiento	
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	
COPIA	RUT	X
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	14-11-19

COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonarán los pagos	X
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	
COPIA	Licencia de importación	
COPIA	Declaración de importación	
COPIA	Guía aérea	
COPIA	Guía de empaque	
COPIA	Los demás documentos que se requieran	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 ELLUD ERNEY PALACIOS GARNICA CONTRATISTA	 T3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA SUPERVISOR O INTERVENTOR
 MY LUZ ANGELA MARMOLEJO ROMERO ORDENADOR DEL GASTO (E)	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : f75283f5711f3c51c8664bfa07b064598c6d2bd95663e9c8b9a93045ff49fb569fe991a04f62666de949f97f3f0411c7

Número de Factura: FE-2
Fecha de Emisión: 05/08/2022
Fecha de Vencimiento: 19/09/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido: 91221
Fecha de orden de pedido: 03/06/2022

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL PROSUMAR
Nombre Comercial: UNION TEMPORAL PROSUMAR
Nit del Emisor: 901552759
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Actividad Económica: 1410

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 44 C 52 15
Teléfono / Móvil: 6014428776
Correo: 2020suministros@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC
Nombre Comercial: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999102
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AV EL DORADO CAN MIN DEFENSA FAC OF 109
Teléfono / Móvil: 3159800
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	002	Sobrecama ET-FAC-052	NIU	500,00	\$ 42.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.018.500,00	19.00			\$ 21.150.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

#\$15-01-05-000;ordendecompra91221;hugo.pulido@fac.mil.co#\$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-08-05 14:24:54
Documento generado el: 2022-08-05 14:24:52
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	21.150.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21.150.000,00
IVA	4.018.500,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	4.018.500,00
Total neto factura (=)	25.168.500,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 25.168.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	528.750,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA				Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL				Versión No:	1
					Vigencia	20/05/2021

Jefatura o Unidad:	JELOG
Nombre del Supervisor de Contrato	T3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA
Ordenador del Gasto	DILOS
No. Contrato	OC 91221
Objeto del contrato	ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DESOLDADOS DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA
Valor del contrato	\$ 99.969.282,00
Adición / Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 99.969.282,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2019													\$ 0,00
TOTAL VIGENCIA 2020													\$ 0,00
TOTAL VIGENCIA 2021													\$ 0,00
02	02	01	002	007					10	02-02-01-002-007-10	ADA-Articulos textiles (excepto prendas de vestir)	SOBRECAMA	\$ 99.969.282,00
TOTAL VIGENCIA 2022													\$ 99.969.282,00
TOTAL VIGENCIAS 2019, 2020, 2021, 2022													\$ 99.969.282,00

										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			\$ 0,00
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	SEPTIEMBRE		PRIMER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE 2022	02-02-01-002-007-10	SOBRECAMA	\$ 25.168.500,00	\$ 25.168.500,00	\$ 74.800.782,00
TOTALES						\$ 25.168.500,00	\$ 25.168.500,00	\$ 74.800.782,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA
FECHA	5/08/2022

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	5/08/2022

Atención y servicio a la ciudadanía



>> Inicio (/) / >> Tienda Virtual del Estado Colombiano (/tienda-virtual-del-estado-colombiano) / >> Ordenes de compra (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra) / 91221

2 Actualizaciones (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/2)

ORDEN DE COMPRA 91221

DATOS COMPRA
PÚBLICA

SECOBOT
_ (https://secobot.colombiacompra.gov.co/)

Información general

Estado	Emitido
Fecha de la orden	03/06/2022
Solicitud núm.	158826
Solicitante	Samuel Santos Cruz
Enviar Al Usuario	Samuel Santos Cruz
Entidad	FUERZA AÉREA COLOMBIANA - DIRECCIÓN LOGÍSTICA DE LOS SERVICIOS
N.I.T.	8999999102
Justificación	ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA
Instrumento de Agregación de Demanda	Material de Intendencia y Materia Prima
Supervisor de la Orden de Compra	T3 PULIDO PARRA HUGO HERNAN
Teléfono Supervisor	3144897177
Fecha de vencimiento (Orden de compra)	15/09/2022
Especificaciones adicionales de Entrega	las establecidas en el Estudio previo y en el acuerdo marco
Gravámenes adicionales	Ninguno

Dirección

Dirección	CRA 54 No 26-25 CAN BOGOTA DC 111321 Colombia A la atención de: TC. ANA MILENA MEJIA
-----------	--

Proveedor

Nombre	UT PROSUMAR
Dirección Principal	CL 44 C 52 15 Bogota DC, Bogota DC Colombia
Teléfono (Del Trabajo)	+1 (301) 6428929
Teléfono (Celular)	+1 (601) 4428776

Artículos

No  (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=desc&order=No)	Articulo (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=asc&order=Articulo)	Cantidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=asc&order=Cantidad)	Unidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=asc&order=Unidad)	Precio (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=asc&order=Precio)	Total (/tienda-del-estac-colombiano/o-compra/91:sort=asc&orde
--	---	---	---	---	---

No▲ (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=desc&order=No)	Artículo (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=asc&order=Articulo)	Cantidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=asc&order=Cantidad)	Unidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=asc&order=Unidad)	Precio (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=asc&order=Precio)	Total (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221?sort=asc&order=Total)
1	mim01--SOBRECAMA ET_FAC_052	1986.00	Unidad	42.300,00	84.007.800,00
2	mim01--IVA	1.00	Unidad	15.961.482,00	15.961.482,00
				Total	99.969.282,00



./(/pqrsd)

PQRS



./(/soporte)

SOLUCIÓN
EN LÍNEA

Modificaciones

Creado: 2022-07-13 11:19

Documentos adicionales



./(/content/analisis-de-datos-de-compra-publica)

06/28/2022 - 15:16

DATOS COMPRA
PÚBLICA



./(/https://secobot.colombiacompra.gov.co/)

SECOBOT

07/05/2022 - 09:04

07/29/2022 - 14:24

Procesos



./(/solicitud-modificacion-orden-de-compra-entidad)

Administre su
orden de compra ./(/solicitud-
modificacion-orden-de-compra-
entidad)



./(/tienda-virtual-del-estado-
colombiano/instrumentos)

Regístrese en la Tienda
Virtual del estado Colombiano
./(/tienda-virtual-del-estado-
colombiano/instrumentos)



./(/http://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new)

Ingrese en la tienda
Virtual del estado Colombiano
./(/https://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new)

Accesos directos



./(/content/tienda-virtual)

Tienda virtual del estado colombiano ./(/content/tienda-virtual)



./(/secop/secop-i)

SECOP I ./(/secop/secop-i)



./(/https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii)

SECOP II ./(/content/secop-ii-2)



./(/compra-publica-innovadora/introduccion)

Compra Pública para la Innovación ./(/compra-publica-
innovadora/introduccion)



./(/https://relatoria.colombiacompra.gov.co/)

Relatoria ./(/https://relatoria.colombiacompra.gov.co/)



./(/manuales-guias-y-pliegos-tipo/manuales-y-guias)

Manuales, guías y documentos tipo ./(/manuales-guias-y-pliegos-
tipo/manuales-y-guias)



[\(/node/135\)](#)

[Mesa de Servicio \(/node/135\)](#)



TRANSPARENCIA Y ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA



[./pqr](#)

PQRSD



[./soporte](#)

SOLUCIÓN
EN LÍNEA



[./content/analisis-de-datos-de-compra-publica\)](#)

DATOS COMPRA
PÚBLICA



[./https://secobot.colombiacompra.gov.co/\)](#)

SECOT

Datos de contácto

Línea de servicio y atención al ciudadano: 60 (1) 7956600
Linea nacional gratuita: 01800 0520808

Línea en Bogotá (Mesa de servicio): 60 (1) 7456788
Línea anticorrupción: lineaetica@colombiacompra.gov.co
(<mailto:lineaetica@colombiacompra.gov.co>)
notificacionesjudiciales@colombiacompra.gov.co
(<mailto:notificacionesjudiciales@colombiacompra.gov.co>)
ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co
(<mailto:ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co>)
PQRSD: pqr@colombiacompra.gov.co
(<mailto:pqr@colombiacompra.gov.co>) Formulario PQRSD
([/pqr](#))

Nit. 900.514.813-2



Colombia Compra Eficiente

Carrera 7 No 26 - 20 Piso 23 / Dirección General / Edificio Seguros Tequendama (Bogotá D.C)
Piso 17: Atención y servicio al ciudadano - Piso 17: Ventanilla única de radicación - Subdirección de negocios - Código Postal: 110311 Horario de atención: de 8:00 a.m a 5:00 p.m / Lunes a Viernes

Ver Política de Términos y Condiciones de las Plataformas Electrónicas de Compra y Contratación Pública (<https://www.colombiacompra.gov.co/secop/terminos-y-condiciones>)

Mapa del sitio (<https://www.colombiacompra.gov.co/sitemap>)

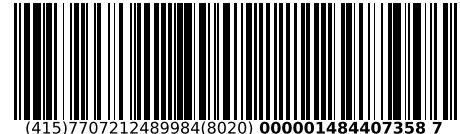
[\(https://www.facebook.com/ColombiaCompraEficiente/\) \(https://twitter.com/ColombiaCompraEficiente/\) \(https://www.instagram.com/colombiacompraeficiente/\) \(https://www.youtube.com/channel/UC2pHOdAhZovC5vE7IsuiGbg\)](#)

[compra-eficiente/\)](#)

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 000001484407358 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

9 0 1 3 5 6 3 8 6

4

2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente
Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

SUMINISTROS 2020 S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Boyacá

1 5

40. Ciudad/Municipio

Tunja

0 0 1

41. Dirección principal

TV 6 62 64 BRR ASIS

42. Correo electrónico 2020suministros@gmail.com

43. Código postal 5 0 0 0 0

44. Teléfono 1

3 0 1 6 4 2 8 9 2 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

1 4 1 0

2 0 2 0 0 1 1 0

4 6 9 0

2 0 2 2 0 8 0 4

8 4 2 2

1 3 9 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
5 7 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN VALOR

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2022 - 08 - 04 / 15 : 58: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PALACIOS GARNICA ELIUD

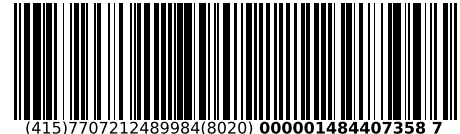
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 000001484407358 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 3 5 6 3 8 6 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

2 0

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 0 0 1 1 0

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 2 0 0 1 1 4

77. No. Matrícula mercantil

1 7 7 3 5 0

78. Departamento

1 5

79. Ciudad/Municipio

3 8

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 0 1 1 4	-	-
2			-	-
3			-	-
4			-	-
5			-	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
---------------------------	--	--	---------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

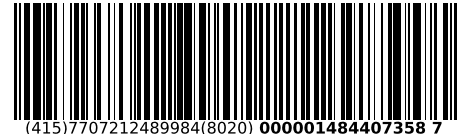
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 000001484407358 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 3 5 6 3 8 6 4

Impuestos y Aduanas de Tunja

2 0

Representación

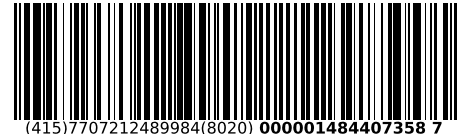
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 2 0 0 1 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 8 0 9 0 3 3 1 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PALACIOS	105. Segundo apellido GARNICA	106. Primer nombre ELIUD
107. Otros nombres ERNEY	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
2		
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal	
3		
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal	
4		
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal	
5		
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 000001484407358 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 3 5 6 3 8 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

2 0

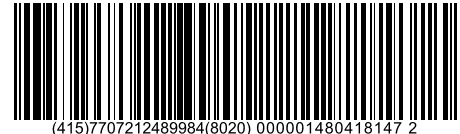
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 7 6 0 5 4 9		1 4 0 2 4 8
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	BAUTISTA	ROLDÁN	FABIO	YESID
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 2 0 3 0 1				

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 000001480418147 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 5 2 7 5 9

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

UNION TEMPORAL PROSUMAR

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 44 C 52 15

42. Correo electrónico

2020suministros@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 4 4 2 8 7 7 6

45. Teléfono 2

3 0 1 6 4 2 8 9 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

1 4 1 0

2 0 2 1 1 1 1 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 2 4 8

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

6 8

61. Fecha

2022 - 01 - 04 / 10 : 58: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

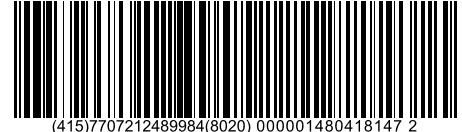
984. Nombre REINO LOPEZ JOSLYNE ELENA

985. Cargo Gestor I

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 000001480418147 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 5 2 7 5 9 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 1 1 1 1 7

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

76. Fecha de registro

77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 1 0 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
---------------------------	--	--	---------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

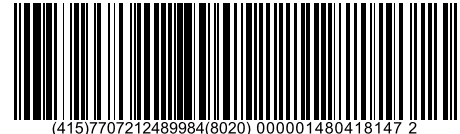
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 000001480418147 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 5 5 2 7 5 9	6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

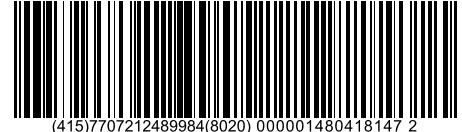
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 1 1 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 5 2 7 7 1 9 2 1	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido CUERVO	105. Segundo apellido ORTIZ	106. Primer nombre IVONNE	107. Otros nombres GIOVANNA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 1 1 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 8 0 9 0 3 3 1 9	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido PALACIOS	105. Segundo apellido GARNICA	106. Primer nombre ELIUD	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 000001480418147 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 5 5 2 7 5 9 8 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 1 3 5 6 3 8 6	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social SUMINISTROS 2020 S.A.S					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 3 0 2 0 2 1 1 1 7	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 1 0 4 9 0 6 2	113. DV 7	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social MARSAM SAS					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 3 0 2 0 2 1 1 1 7	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	1 3	112. Número de identificación 5 2 7 7 1 9 2 1	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CUERVO		116. Segundo apellido ORTIZ	117. Primer nombre IVONNE	118. Otros nombres GIOVANNA	
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 4 0 2 0 2 1 1 1 7	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

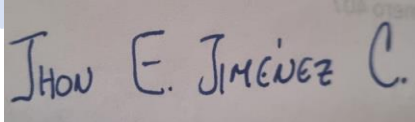
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Jhon Edison Jiménez Casallas, identificado con cedula de ciudadanía No 1.015.401.371 de Bogotá en mi condición de representante legal de MARSAM SAS identificada con NIT 901.049.062 - 7 bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Bogotá D.C; a los cinco (5) días del mes de agosto de 2022.

Cordialmente,



JHON EDISON JIMENEZ CASALLAS
C.C. No. 1.015.401.371 de Bogotá D.C.
Representante legal
MARSAM S.A.S.
Nit. 901.049.062-7

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1560421262	9437447828	E	2022/07/15	2022/07/19	BANCOLOMBIA	4	\$1,998,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPESAR (7 Afiliados)					\$7,000,000	\$1,120,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$73,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (7 Afiliados)					\$7,000,000	\$1,120,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$73,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)					\$7,000,000	\$1,120,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$73,500		\$0	\$0	
1	CC	52764082	BARRETO ELISABETH	231001	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
2	CC	79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
3	CC	80422042	CASALLAS PEDRO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
4	CC	1015401371	JIMENEZ JHON	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS008	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
5	CC	1019002670	LEAÑO VANESSA	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS002	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
6	CC	1016014492	ORTIZ CRISTIAN	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
7	CC	1030631428	SIERRA ANGIE	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CALI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
8	CC	1144183272	CASALLAS JHOVAN	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF57	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(8)					\$8,000,000	\$1,280,000			\$8,000,000	\$320,000			\$8,000,000	\$320,000			\$8,000,000	\$78,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-06	2022-07	1560421262	9437447828	E	2022/07/15	2022/07/19	BANCOLOMBIA	4	\$1,998,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				8	\$1,280,000	\$0	\$0	\$1,280,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$78,800	\$0	\$0	\$78,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	\$78,800	\$0	\$0	\$78,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				8	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
TOTAL				8	\$1,998,800	\$0	\$0	\$1,998,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1498781973	9436028323	E	2022/06/14	2022/06/10	BANCO AV VILLAS	0	\$1,740,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPESAR (6 Afiliados)					\$5,966,667	\$954,700			\$5,966,667	\$238,700			\$5,966,667	\$238,700			\$5,966,667	\$62,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (6 Afiliados)					\$5,966,667	\$954,700			\$5,966,667	\$238,700			\$5,966,667	\$238,700			\$5,966,667	\$62,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)					\$5,966,667	\$954,700			\$5,966,667	\$238,700			\$5,966,667	\$238,700			\$5,966,667	\$62,600		\$0	\$0	
1	CC	52764082	BARRETO ELISABETH	25-14	29	\$966,667	\$154,700	EPS005	29	\$966,667	\$38,700	CCF24	29	\$966,667	\$38,700	14-11	29	\$966,667	\$10,100	29	\$0	\$0
2	CC	79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
3	CC	80422042	CASALLAS PEDRO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
4	CC	1015401371	JIMENEZ JHON	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS008	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
5	CC	1019002670	LEAÑO VANESSA	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS002	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
6	CC	1016014492	ORTIZ CRISTIAN	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CALI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
7	CC	1144183272	CASALLAS JHOVAN	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF57	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(7)					\$6,966,667	\$1,114,700			\$6,966,667	\$278,700			\$6,966,667	\$278,700			\$6,966,667	\$67,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-06	1498781973		9436028323	E	2022/06/14	2022/06/10	BANCO AV VILLAS	\$1,740,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	\$1,114,700	\$0	\$0	\$1,114,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$154,700	\$0	\$0	\$154,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$67,900	\$0	\$0	\$67,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	\$67,900	\$0	\$0	\$67,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				7	\$278,700	\$0	\$0	\$278,700	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	\$238,700	\$0	\$0	\$238,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	\$278,700	\$0	\$0	\$278,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$78,700	\$0	\$0	\$78,700	
TOTAL				7	\$1,740,000	\$0	\$0	\$1,740,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1453192960	9434767843	E	2022/05/13	2022/05/11	BANCO AV VILLAS	0	\$1,573,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPESTAR (7 Afiliados)					\$5,300,001	\$848,100			\$5,300,001	\$212,100			\$5,300,001	\$212,100			\$5,300,001	\$55,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (7 Afiliados)					\$5,300,001	\$848,100			\$5,300,001	\$212,100			\$5,300,001	\$212,100			\$5,300,001	\$55,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)					\$5,300,001	\$848,100			\$5,300,001	\$212,100			\$5,300,001	\$212,100			\$5,300,001	\$55,800		\$0	\$0	
1	CC	79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
2	CC	80422042	CASALLAS PEDRO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
3	CC	1014180269	CASALLAS RONALD	231001	13	\$433,334	\$69,400	EPS002	13	\$433,334	\$17,400	CCF24	13	\$433,334	\$17,400	14-11	13	\$433,334	\$4,600	13	\$0	\$0
4	CC	1015401371	JIMENEZ JHON	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS008	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
5	CC	1019002670	LEAÑO VANESSA	230301	11	\$366,667	\$58,700	EPS002	11	\$366,667	\$14,700	CCF24	11	\$366,667	\$14,700	14-11	11	\$366,667	\$3,900	11	\$0	\$0
6	CC	52974778	MOLINA JOHANA	230201	15	\$500,000	\$80,000	EPS017	15	\$500,000	\$20,000	CCF24	15	\$500,000	\$20,000	14-11	15	\$500,000	\$5,300	15	\$0	\$0
7	CC	1016014492	ORTIZ CRISTIAN	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CALI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
8	CC	1144183272	CASALLAS JHOVAN	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF57	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(8)					\$6,300,001	\$1,008,100			\$6,300,001	\$252,100			\$6,300,001	\$252,100			\$6,300,001	\$61,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1453192960	9434767843	E	2022/05/13	2022/05/11	BANCO AV VILLAS	0	\$1,573,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	\$1,008,100	\$0	\$0	\$1,008,100	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$69,400	\$0	\$0	\$69,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$538,700	\$0	\$0	\$538,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$61,100	\$0	\$0	\$61,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	\$61,100	\$0	\$0	\$61,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				8	\$252,100	\$0	\$0	\$252,100	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	\$212,100	\$0	\$0	\$212,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	\$252,100	\$0	\$0	\$252,100	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$32,100	\$0	\$0	\$32,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
TOTAL				8	\$1,573,400	\$0	\$0	\$1,573,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	1416725296	9433614827	E	2022/04/18	2022/04/18	BANCO AV VILLAS	0	\$1,556,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPESAR (6 Afiliados)					\$5,233,334	\$837,400			\$5,233,334	\$209,400			\$5,233,334	\$209,400			\$5,233,334	\$55,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (6 Afiliados)					\$5,233,334	\$837,400			\$5,233,334	\$209,400			\$5,233,334	\$209,400			\$5,233,334	\$55,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)					\$5,233,334	\$837,400			\$5,233,334	\$209,400			\$5,233,334	\$209,400			\$5,233,334	\$55,000		\$0	\$0	
1	CC	79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
2	CC	80422042	CASALLAS PEDRO	230301	15	\$500,000	\$80,000	EPS017	15	\$500,000	\$20,000	CCF24	15	\$500,000	\$20,000	14-11	15	\$500,000	\$5,300	15	\$0	\$0
3	CC	1014180269	CASALLAS RONALD	231001	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS002	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
4	CC	1015401371	JIMENEZ JHON	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS008	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
5	CC	52974778	MOLINA JOHANA	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
6	CC	1016014492	ORTIZ CRISTIAN	230301	22	\$733,334	\$117,400	EPS005	22	\$733,334	\$29,400	CCF24	22	\$733,334	\$29,400	14-11	22	\$733,334	\$7,700	22	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CALI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
7	CC	1144183272	CASALLAS JHOVAN	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF57	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(7)					\$6,233,334	\$997,400			\$6,233,334	\$249,400			\$6,233,334	\$249,400			\$6,233,334	\$60,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	1416725296	9433614827	E	2022/04/18	2022/04/18	BANCO AV VILLAS	0	\$1,556,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	\$997,400	\$0	\$0	\$997,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$357,400	\$0	\$0	\$357,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$60,300	\$0	\$0	\$60,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	\$60,300	\$0	\$0	\$60,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				7	\$249,400	\$0	\$0	\$249,400	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	\$209,400	\$0	\$0	\$209,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	\$249,400	\$0	\$0	\$249,400	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$29,400	\$0	\$0	\$29,400	
TOTAL				7	\$1,556,500	\$0	\$0	\$1,556,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-03	1361934971	9432186715	E	2022/03/14	2022/03/10	BANCO AV VILLAS	0	\$996,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPESAR (3 Afiliados)					\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$31,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (3 Afiliados)					\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$31,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$31,500		\$0	\$0	
1	CC	79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
2	CC	1015401371	JIMENEZ JHON	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS008	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
3	CC	52974778	MOLINA JOHANA	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CALI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
4	CC	1144183272	CASALLAS JOHON	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF57	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(4)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$160,000			\$4,000,000	\$160,000			\$4,000,000	\$36,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-02	2022-03	1361934971		9432186715	E	2022/03/14	2022/03/10	BANCO AV VILLAS	\$996,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$36,800	\$0	\$0	\$36,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$36,800	\$0	\$0	\$36,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
TOTAL				4	\$996,800	\$0	\$0	\$996,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-01	2022-02	1329979709		9430986777	E	2022/02/14	2022/02/16	BANCO AV VILLAS	\$746,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPESAR (2 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$21,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (2 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$21,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$21,000		\$0	\$0	
1	CC	79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
2	CC	1015401371	JIMENEZ JHON	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS008	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CALI (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	
3	CC	1144183272	CASALLAS JHOVAN	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF57	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$26,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-01	2022-02	1329979709		9430986777	E	2022/02/14	2022/02/16	BANCO AV VILLAS	\$746,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$26,300	\$0	\$0	\$26,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$26,300	\$0	\$0	\$26,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$120,000	\$0	\$0	\$120,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
TOTAL				3	\$746,300	\$0	\$0	\$746,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2022-01	1287690420	9429627945	E	2022/01/17	2022/01/17	BANCO AV VILLAS	0	\$1,027,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: COMPESAR (3 Afiliados)					\$2,513,589		\$402,300		\$2,513,589		\$100,700		\$2,513,589		\$100,700		\$2,513,589		\$26,300		\$0		\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (3 Afiliados)					\$2,513,589		\$402,300		\$2,513,589		\$100,700		\$2,513,589		\$100,700		\$2,513,589		\$26,300		\$0		\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					\$2,513,589		\$402,300		\$2,513,589		\$100,700		\$2,513,589		\$100,700		\$2,513,589		\$26,300		\$0		\$0	
1	CC	79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$36,400	CCF24	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$9,500	30	\$0	\$0	\$0	\$0
2	CC	1015401371	JIMENEZ JHON	230901	30	\$908,526	\$145,400	EPS008	30	\$908,526	\$36,400	CCF24	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$9,500	30	\$0	\$0	\$0	\$0
3	CC	1030631428	SIERRA ANGIE	25-14	23	\$696,537	\$111,500	EPS017	23	\$696,537	\$27,900	CCF24	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300	23	\$0	\$0	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: COMFABOY (1 Afiliados)					\$696,537		\$111,500		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$7,300		\$0		\$0	
Centro de Trabajo: COMFABOY (1 Afiliados)					\$696,537		\$111,500		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$7,300		\$0		\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$696,537		\$111,500		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$7,300		\$0		\$0	
4	CC	1049621773	MEDINA OLGA	230201	23	\$696,537	\$111,500	EPS005	23	\$696,537	\$27,900	CCF10	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300	23	\$0	\$0	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)					\$908,526		\$145,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$4,800		\$0		\$0	
Centro de Trabajo: CALI (1 Afiliados)					\$908,526		\$145,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$4,800		\$0		\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$908,526		\$145,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$4,800		\$0		\$0	
5	CC	1144183272	CASALLAS JHOVAN	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$36,400	CCF57	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$4,800	30	\$0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(5)					\$4,118,652		\$659,200		\$4,118,652		\$165,000		\$4,118,652		\$165,000		\$4,118,652		\$38,400		\$0		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901049062	7	MARSAM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPESAR	CALLE 44 C # 52 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2022-01	1287690420	9429627945	E	2022/01/17	2022/01/17	BANCO AV VILLAS	0	\$1,027,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	\$659,200	\$0	\$0	\$659,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$111,500	\$0	\$0	\$111,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$256,900	\$0	\$0	\$256,900	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$38,400	\$0	\$0	\$38,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	\$38,400	\$0	\$0	\$38,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$27,900	\$0	\$0	\$27,900	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$100,700	\$0	\$0	\$100,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$27,900	\$0	\$0	\$27,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$27,900	\$0	\$0	\$27,900	
TOTAL				5	\$1,027,600	\$0	\$0	\$1,027,600	

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo, **IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 52.771.921 de Bogotá, actuando como persona natural y Propietaria del Establecimiento de comercio PROYECTAR I.C.O., identificado con Nit. N° 52.771.921-5, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá D.C., certifico que he realizado a la fecha el pago de los aportes como persona natural a los cuales me encuentro obligada, dichos aportes se han realizado con seis (6) meses de anticipación a la fecha de cierre de la contratación.

Declaro bajo la gravedad de juramento que no tengo trabajadores a mi cargo.

Además, dado los alcances de la ley 43 de 1990, no estoy obligada a tener revisor fiscal.

Dada en Bogotá D.C., a los cinco (5) días del mes de agosto de 2022.

Atentamente,



IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ

C.C. 52.771.921 de Bogotá D.C.

Propietaria del Establecimiento de Comercio

PROYECTAR I.C.O.

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES****TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

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

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES****TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

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

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES****TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

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

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES****TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

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

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES****TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52771921	IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ		CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202	3123527222	proyectar.ico@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2022-01	2022-01	I		56555725	\$820.000
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	340.000	0		0		0	0	0	0	340.000	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	435.200	0	0	0	0	0	0		435.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	28.400				28.400	0	0	28.400			284	28.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16.400	0	0	16.400	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	340.000	340.000
Pensión	1	435.200	435.200
Riesgos Laborales	1	28.400	28.400
CCF	1	16.400	16.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	820.000	820.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52771921	IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ		CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202	3123527222	proyectar.ico@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

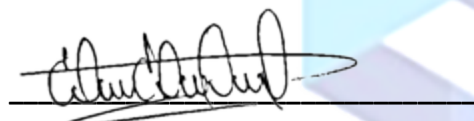
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-01	2022-01	I		56555725	\$820.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Subjeto	Exonerado	Colim. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52771921	CUERVO ORTIZ IVONNE GIOVANNA					57	0		N									X								230201	2.720.000	435.200	0	0	0	0	EPS008	2.720.000	340.000	14-11	2.720.000	2	28.400	CCF24	2.720.000	16.400	0	0	0	0	0

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Eliud Erney Palacios Garnica identificado con cédula de ciudadanía No. 80.903.319 en mi condición de representante legal de SUMINISTROS 2020 SAS identificada con NIT: 901.356.386-4, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada a los 5 días del mes de agosto del 2022.



Eliud Erney Palacios G.

CC 80.903.319

Representante legal – Suministros 2020 SAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1563272406	9436923438	E	2022/07/22	2022/07/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,086,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$2,580,000	\$412,800			\$2,580,000	\$159,300			\$2,580,000	\$103,200			\$2,580,000	\$27,000		\$660,000	\$33,000	
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (2 Afiliados)					\$1,080,000	\$172,800			\$1,080,000	\$99,300			\$1,080,000	\$43,200			\$1,080,000	\$11,300		\$660,000	\$33,000	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (2 Afiliados)					\$1,080,000	\$172,800			\$1,080,000	\$99,300			\$1,080,000	\$43,200			\$1,080,000	\$11,300		\$660,000	\$33,000	
1	CC	1049621773	MEDINA OLGA	230201	7	\$420,000	\$67,200	EPS005	7	\$420,000	\$16,800	CCF10	7	\$420,000	\$16,800	14-11	7	\$420,000	\$4,400	7	\$0	\$0
2	CC	1014300172	PEDRAZA VALENTINA	25-14	18	\$660,000	\$105,600	EPS002	18	\$660,000	\$82,500	CCF10	18	\$660,000	\$26,400	14-11	18	\$660,000	\$6,900	18	\$660,000	\$33,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
3	CC	80903319	PALACIOS ELIUD	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF10	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$15,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
4	CC	1022396532	ARIZA GLORIA	230201	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$56,000	CCF24	30	\$1,400,000	\$56,000	14-11	30	\$1,400,000	\$14,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(4)					\$3,980,000	\$636,800			\$3,980,000	\$215,300			\$3,980,000	\$159,200			\$3,980,000	\$41,700		\$660,000	\$33,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1563272406	9436923438	E	2022/07/22	2022/07/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,086,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$636,800	\$0	\$0	\$636,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$105,600	\$0	\$0	\$105,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$531,200	\$0	\$0	\$531,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$41,700	\$0	\$0	\$41,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$41,700	\$0	\$0	\$41,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$159,200	\$0	\$0	\$159,200	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	3	\$103,200	\$0	\$0	\$103,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$215,300	\$0	\$0	\$215,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$82,500	\$0	\$0	\$82,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$132,800	\$0	\$0	\$132,800	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,200	\$0	\$0	\$13,200	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$13,200	\$0	\$0	\$13,200	
TOTAL				4	\$1,086,000	\$0	\$0	\$1,086,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1000000654	9435651336	E	2022/06/21	2022/06/23	BANCO BOGOTA	2	\$1,177,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$3,300,000	\$528,000			\$3,300,000	\$132,000			\$3,300,000	\$132,000			\$3,300,000	\$34,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0	
1	CC	1049621773	MEDINA OLGA	230201	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF10	30	\$1,800,000	\$72,000	14-11	30	\$1,800,000	\$18,800	30	\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
2	CC	80903319	PALACIOS ELIUD	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF10	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$15,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
3	CC	1022396532	ARIZA GLORIA	230201	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$56,000	CCF24	30	\$1,400,000	\$56,000	14-11	30	\$1,400,000	\$14,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$4,700,000	\$752,000			\$4,700,000	\$188,000			\$4,700,000	\$188,000			\$4,700,000	\$49,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1000000654	9435651336	E	2022/06/21	2022/06/23	BANCO BOGOTA	2	\$1,177,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$752,000	\$0	\$0	\$752,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$752,000	\$0	\$0	\$752,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$49,200	\$0	\$0	\$49,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$49,200	\$0	\$0	\$49,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$132,000	\$0	\$0	\$132,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
TOTAL				3	\$1,177,200	\$0	\$0	\$1,177,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1457817280	9434386973	E	2022/05/19	2022/05/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,177,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$3,300,000	\$528,000			\$3,300,000	\$132,000			\$3,300,000	\$132,000			\$3,300,000	\$34,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0	
1	CC	1049621773	MEDINA OLGA	230201	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF10	30	\$1,800,000	\$72,000	14-11	30	\$1,800,000	\$18,800	30	\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
2	CC	80903319	PALACIOS ELIUD	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF10	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$15,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
3	CC	1022396532	ARIZA GLORIA	230201	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$56,000	CCF24	30	\$1,400,000	\$56,000	14-11	30	\$1,400,000	\$14,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$4,700,000	\$752,000			\$4,700,000	\$188,000			\$4,700,000	\$188,000			\$4,700,000	\$49,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-04	2022-05	1457817280		9434386973	E	2022/05/19	2022/05/16	BANCO DAVIVIENDA	\$1,177,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$752,000	\$0	\$0	\$752,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$752,000	\$0	\$0	\$752,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$49,200	\$0	\$0	\$49,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$49,200	\$0	\$0	\$49,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$132,000	\$0	\$0	\$132,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
TOTAL				3	\$1,177,200	\$0	\$0	\$1,177,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	32911069	9432911069	E	2022/04/22	2022/04/22	BANCO AV VILLAS	0	\$1,177,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$3,300,000	\$528,000			\$3,300,000	\$132,000			\$3,300,000	\$132,000			\$3,300,000	\$34,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0	
1	CC	1049621773	MEDINA OLGA	230201	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF10	30	\$1,800,000	\$72,000	14-11	30	\$1,800,000	\$18,800	30	\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
2	CC	80903319	PALACIOS ELIUD	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF10	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$15,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
3	CC	1022396532	ARIZA GLORIA	230201	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$56,000	CCF24	30	\$1,400,000	\$56,000	14-11	30	\$1,400,000	\$14,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$4,700,000	\$752,000			\$4,700,000	\$188,000			\$4,700,000	\$188,000			\$4,700,000	\$49,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	32911069	9432911069	E	2022/04/22	2022/04/22	BANCO AV VILLAS	0	\$1,177,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$752,000	\$0	\$0	\$752,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$752,000	\$0	\$0	\$752,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$49,200	\$0	\$0	\$49,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$49,200	\$0	\$0	\$49,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$132,000	\$0	\$0	\$132,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
TOTAL				3	\$1,177,200	\$0	\$0	\$1,177,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-03	1312752766	9430591282	E	2022/03/18	2022/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,177,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$3,300,000	\$528,000			\$3,300,000	\$132,000			\$3,300,000	\$132,000			\$3,300,000	\$34,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$18,800		\$0	\$0	
1	CC	1049621773	MEDINA OLGA	230201	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF10	30	\$1,800,000	\$72,000	14-11	30	\$1,800,000	\$18,800	30	\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
2	CC	80903319	PALACIOS ELIUD	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF10	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$15,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
3	CC	1022396532	ARIZA GLORIA	230201	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$56,000	CCF24	30	\$1,400,000	\$56,000	14-11	30	\$1,400,000	\$14,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$4,700,000	\$752,000			\$4,700,000	\$188,000			\$4,700,000	\$188,000			\$4,700,000	\$49,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-02	2022-03	1312752766	9430591282	E	2022/03/18	2022/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,177,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$752,000	\$0	\$0	\$752,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$752,000	\$0	\$0	\$752,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$49,200	\$0	\$0	\$49,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$49,200	\$0	\$0	\$49,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$132,000	\$0	\$0	\$132,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
TOTAL				3	\$1,177,200	\$0	\$0	\$1,177,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-12	2022-01	1263775231		9428902830	E	2022/01/21	2021/12/28	BANCO DAVIVIENDA	\$967,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$696,537	\$111,500			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$7,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$696,537	\$111,500			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$7,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$696,537	\$111,500			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$7,300		\$0	\$0	
1	CC	80903319	PALACIOS ELIUD	230201	23	\$696,537	\$111,500	EPS005	23	\$696,537	\$27,900	CCF10	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300	23	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPENSAR (5 Afiliados)					\$2,786,148	\$446,000			\$3,482,685	\$198,700			\$2,786,148	\$111,600			\$3,482,685	\$36,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: COMPENSAR (5 Afiliados)					\$2,786,148	\$446,000			\$3,482,685	\$198,700			\$2,786,148	\$111,600			\$3,482,685	\$36,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)					\$2,786,148	\$446,000			\$3,482,685	\$198,700			\$2,786,148	\$111,600			\$3,482,685	\$36,500		\$0	\$0	
2	CC	1022396532	ARIZA GLORIA		0	\$0		EPS005	23	\$696,537	\$87,100		0	\$0	\$0	14-11	23	\$696,537	\$7,300	0	\$0	\$0
3	CC	11188768	CASALLAS NELSON	230301	23	\$696,537	\$111,500	EPS005	23	\$696,537	\$27,900	CCF24	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300	23	\$0	\$0
4	CC	52203163	GARNICA MARI	25-14	23	\$696,537	\$111,500	EPS008	23	\$696,537	\$27,900	CCF24	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300	23	\$0	\$0
5	CC	1016014492	ORTIZ CRISTIAN	230301	23	\$696,537	\$111,500	EPS005	23	\$696,537	\$27,900	CCF24	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300	23	\$0	\$0
6	CC	1110460186	TRIANA LEIDY	230301	23	\$696,537	\$111,500	EPS005	23	\$696,537	\$27,900	CCF24	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300	23	\$0	\$0
Total Afiliados(6)					\$3,482,685	\$557,500			\$4,179,222	\$226,600			\$3,482,685	\$139,500			\$4,179,222	\$43,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-12	2022-01	1263775231		9428902830	E	2022/01/21	2021/12/28	BANCO DAVIVIENDA	\$967,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$557,500	\$0	\$0	\$557,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$111,500	\$0	\$0	\$111,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$334,500	\$0	\$0	\$334,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$111,500	\$0	\$0	\$111,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$43,800	\$0	\$0	\$43,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	\$43,800	\$0	\$0	\$43,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$139,500	\$0	\$0	\$139,500	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$27,900	\$0	\$0	\$27,900	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	\$111,600	\$0	\$0	\$111,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	\$226,600	\$0	\$0	\$226,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$27,900	\$0	\$0	\$27,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$198,700	\$0	\$0	\$198,700	
TOTAL				6	\$967,400	\$0	\$0	\$967,400	

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

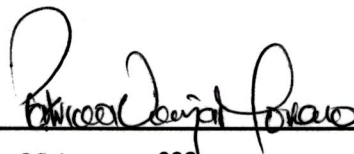
Que **SUMINISTROS 2020 SAS** identificado con el documento No. **901.356.386**

posee en la oficina **LA SOLEDAD** (032) una cuenta corriente

No. **032115453** desde el **10 de febrero de 2022**

Se expide la presente a solicitud del interesado a los **08** días del mes de **julio** de **2022**

Atentamente,

P/A 
Gerente Oficina 032



Esta certificación tiene un costo de \$ **0,00** , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.



FUERZA AÉREA COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES NUEVO
CATALOGO PRESUPUESTAL

Código:

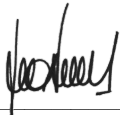
GA-JEADA-FR-185

Versión:

7

Vigencia:

16/02/2022

Jefatura o Unidad:		DILOS				CPA N°	443	Versión (iniciando en 1)	2									
Dependencia Solicitante:		DILOS				Vigencia	Actual											
						Fecha ajuste (versión 2 en adelante)	09-jun-2022	Fecha versión 1	23-may-2022									
IMPUTACIÓN																		
CTA	SUB CTA	ORD	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC	RUBRO	USOS PRESUPUESTALES SOLO PARA GTOS INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
02	02	01	002	007					10	ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir)	SOBRECAMA	52121501	Mínima Cuantía	UNIDAD	1986	\$ 50.337,00	\$ 99.969.282,00	
02	02	01	002	007					10	SUBTOTAL ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir) / REC-10							\$ 99.969.282,00	
																	\$ 0,00	
																	\$ 0,00	
																	\$ 0,00	
VALOR TOTAL CPA																	\$ 99.969.282,00	
OPERACIÓN		VALOR OPERACIÓN								OBSERVACIÓN								
Valor inicial versión 1		\$ 99.972.000,00								A SOLICITUD DE DILOS, SE REQUIERE EXPEDICIÓN DEL CPA Y CDP PARA INICIO PROCESO: Objeto: ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FAC. SEGÚN TRASLADO PRESUPUESTAL INTERNO No. 312 DEL 20 DE MAYO DE 2.022								
Operación versión 2		(\$ 2.718,00)								A SOLICITUD DE DILOS - DICOP SE REQUIERE REDUCCIÓN DE CPA Y CDP 77922 - POR ADJUDICACIÓN PROCESO ORDEN DE COMPRA N° 91221								
Operación versión 3																		
Operación versión 4																		
Valor ajustado CPA		\$ 99.969.282,00																
 Elaboró: ASD2 SERGIO RODRIGO HERRERA DELGADO ASESOR PRESUPUESTAL  Vo.Bo. TC. JOHN STEVE RUIZ PARRA DIRECTOR DE PROGRAMACION PRESUPUESTAL  FIRMA TC. JUAN CARLOS ARENAS FONSECA DIRECTOR GESTIÓN Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO																		



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad Ejecutora
Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHdmdaza
15-01-05-000

Diana Milena Daza Gonzalez
COMANDO FUERZA AEREA

2022-09-05-3:25 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 77922 de fecha 2022-05-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	574322	Fecha Registro:	2022-06-09	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	99.969.282,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	99.969.282,00	Saldo x Obligar:	99.969.282,00

TERCERO BENEFICIARIO

Identificación: NIT	901356386	Razón Social:	SUMINISTROS 2020 S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	------------------------	----------------	-----------------

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901552759	Razón Social:	UNION TEMPORAL PROSUMAR		
---------------------	-----------	---------------	-------------------------	--	--

CUENTA BANCARIA

Número:	032115453	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--------------------------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	37900177	Nombre:	ANA MILENA MEJIA ZAPATA	Cargo:	DIRECTOR LOGISTICA DE LOS SERVICIOS
-----------------	----------	---------	-------------------------	--------	-------------------------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	91221	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2022-06-03
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------	-------	-----------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
1007 DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS (DILOS)	A-02-02-01-002-007 ARTICULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF		99.969.282,00	0,00		
Total:						99.969.282,00	0,00	99.969.282,00	99.969.282,00

Objeto:	ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
000	COMANDO FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2022-09-05	25,168,500.00	25,168,500.00	NINGUNO
000	COMANDO FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2022-10-05	74,800,782.00	74,800,782.00	NINGUNO

JESSICA
CARVAJAL
ORTEGA

Firmado digitalmente por
JESSICA CARVAJAL ORTEGA
Fecha: 2022.09.06 11:58:15
-05'00'

ST. CARVAJAL ORTEGA JESSICA
Jefe Área Presupuesto COFAC



FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancíasDoc. Material
5002940840-2022
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD DISER Intendencia	NIT 899999102-2	CODIGO FA9F	ALMACEN FADS	FECHA 23.08.2022	CIUDAD Bogotá D.C.
PROVEEDOR UNION TEMPORAL PROSUMAR	NIT 0901552759	CODIGO	No. PEDIDO 4500422273	DESTINO SOLDADOS	

TRAZABILIDAD: FE-2-SOBRECAMA / FACT FE-2 / OC91221-UTPROSUMAR / 1°ENTRADA OC91221-SOBRECAMAS

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1109412	OC91221 01A01A01A			000000000000110941 SOBRECAMA AZUL SOLDADO FAC		500,00	C/U	50.337,00	25.168.500,00

TOTALES

25.168.500,00

MONTO: VEINTICINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

JUANMAHO



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHcmartine

Carlos Eduardo Martinez Rodriguez

Unidad ó Subunidad Ejecutora

15-01-05-000

COMANDO FUERZA AEREA

Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

15/09/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	964322	Fecha Registro:	2022-09-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-000	COMANDO FUERZA AEREA					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	574322		
Valor Inicial:	25.168.500,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	25.168.500,00	Saldo x Ordenar:	25.168.500,00				
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:	1.219.086,00	Valor Neto:	23.949.414,00	Valor IVA:	4.018.500,00	Nro. Cdp:	77922				
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	40-BIENES, SERVICIOS	Comprobante Contable:					
TERCERO											
Identificacion:	901356386	Razon Social:	SUMINISTROS 2020 S.A.S					Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA											
Numero:	032115453	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa				
CUENTA X PAGAR											
Numero:	985222	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:				Fecha de Registro:			
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	FE-2	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2022-09-15						
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	
1007 DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS (DILOS)	A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS						
Total:							25.168.500,00	0,00	25.168.500,00	25.168.500,00	

Objeto: FAC-S-2022-004943-CP-OC 91221-ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 COMANDO FUERZA AEREA		1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF		2022-09-19	Generada	25.168.500,00
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4.018.500,00	15,000 %	602.775,00	602.775,00
2-01-05-01-01-01 RETENCION ICA INDUSTRIAL PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS (EXCEPTO BEBIDAS) PRODUCCIÓN DE CALZADO Y PRENDAS DE VESTIR	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	21.150.000,00	0,414 %	87.561,00	87.561,00
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	21.150.000,00	2,500 %	528.750,00	528.750,00

TC. ANA MILENA MEJIA ZAPATA
ORDENADOR DEL GASTO

ST.RAMIREZ BEJARANO ANGIE STEPHANY
CONTADOR COFAC