

	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-2022-005927-CP**

FECHA: 3 de octubre de 2022

El suscrito **TENIENTE CORONEL ANA MILENA MEJIA ZAPATA** Ordenador del Gasto de **DIRECCIÓN LOGISTICA 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	ORDEN DE COMPRA 91221
VALOR TOTAL	\$149.953.923
VALOR A PAGAR	\$74.800.782
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	OCTUBRE
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	Nº 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	RUT- Certificación Bancaria	09
DIGITAL	Entrada de Almacén	01
DIGITAL	Parafiscales	41

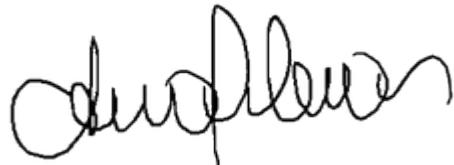
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	4
		Vigencia:	14-07-2022

TOTAL FOLIOS	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
Unidad ó Subunidad 15-01-05-000
Ejecutora Solicitante: COMANDO FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema: 2022-09-28-3:58 p. m.

CUENTAS POR PAGAR

Número:	1159722	Fecha Registro:	2022-09-28	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:	62.857.800,00	Valor Iva:	11.942.982,00	Valor Total:	74.800.782,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	901356386	Razón Social:	SUMINISTROS 2020 S.A.S				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	FE-4	Tipo	FACTURA	Fecha:	2022-09-26

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: 2022.09.28
16:02:01 -05'00'



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)	3															
Dependencia Solicitante:										DILOS			Vigencia	Actual																	
IMPUTACION										RUBRO	USOS PRESUPUESTALES SOLO PARA GTO'S INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL													
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC																							
02	02	01	002	007				10	ADA-Articulos textiles (excepto prendas de vestir)		SOBRECAMA	52121501	Mínima Cuantía	UNIDAD	2979	\$ 50.337,00	\$ 149.953.923,00														
02	02	01	002	007				10	SUBTOTAL ADA-Articulos textiles (excepto prendas de vestir) / REC-10								\$ 149.953.923,00														
																	\$ 0,00														
																	\$ 0,00														
																	\$ 0,00														
															VALOR TOTAL CPA		\$ 149.953.923,00														
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				\$ 49.984.641,00				A SOLICITUD DE DILOS DE ACUERDO A MODIFICACION 662 DEL 20 DE SEPTIEMBRE SE SOLICITA LA ADICION DE 993 UNIDADES LAS CUALES SERAN ADICIONADAS A LA ORDEN DE COMPRA N° 91221																							
Operación versión 4																															
Valor ajustado CPA				\$ 149.953.923,00																											
<p>Elaboró: T3. GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO ASESOR PRESUPUESTAL</p>																															
<p>Vo.Bo TC. JUAN STEVE RUIZ PARRA DIRECTOR DE PROGRAMACION PRESUPUESTAL</p>																															
<p>FIRMA _____ TC. JUAN CARLOS ARENAS FONSECA DIRECTOR GESTIÓN Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO</p>																															



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:

MHcbuitrag

Claudia Patricia Buitrago Marroquin

Unidad ó Subunidad

15-01-05-000

COMANDO FUERZA AEREA

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2022-09-29-2:33 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:	Con Obligacion				Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	
Valor Inicial:	99.969.282,00	Valor Total Operaciones:	49.984.641,00			Valor Actual:	149.953.923,00	Saldo x Obligar:	124.785.423,00	
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:	
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					
						2022-09-29	99.969.282,00	49.984.641,00		
						Total:	99.969.282,00	49.984.641,00	149.953.923,00	124.785.423,00

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	LINERA DE PAGO
000	COMANDO FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION	CSF	2022-09-05	25,168,500,00	0,00	NINGUNO
000	COMANDO FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION	CSF	2022-10-05	0,00	0,00	NINGUNO
000	COMANDO FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION	CSF	2022-12-01	0,00	0,00	NINGUNO
000	COMANDO FUERZA AEREA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION	CSF	2022-11-30	124,785,423,00	124,785,423,00	NINGUNO

JESSICA CARVAJAL ORTEGA
Firmado digitalmente por
Fecha: 2022.09.30 08:50:19
-05'00'

ST. CARVAJAL ORTEGA JESSICA
Jefe Presupuesto COFAC

	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 26/09/2022
CONTRATO N°		OC 91221
FECHA SUSCRIPCIÓN		03/06/2022
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN 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 SUSPENSION	N/A	
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1		
FECHA DE SUSCRIPCION	13/07/2022	
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN 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	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2		
FECHA DE SUSCRIPCION	15/09/2022	
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN 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	30-09-2022	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$99.969.282,00	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 3		
FECHA DE SUSCRIPCION	23/09/2022	
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN 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 PARCIAL \$74.800.782,00 TERCER PAGO TOTAL \$49.984.641	
PLAZO DE ENTREGA	14-10-2022	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$149.953.923,00	

En la Ciudad de Bogotá DC, el día 26 del mes de septiembre de 2022, se reunieron la señora TC ANA MILENA MEJÍA ZAPATA, en su calidad de Ordenador del Gasto, 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	1486	SE RECIBEN LOS ELEMENTOS EN SEGUNDA ENTREGA PARCIAL,

	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

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 <small>(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)</small>	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 <small>(cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)</small>	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
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 <small>(EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)</small>		
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	\$49.984.641	N/A
VALOR FINAL CONTRATO	\$149.953.923	N/A
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0	N/A
PRIMER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	\$25.168.500	FACTURA DE VENTA No. FE-2
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	\$74.800.782	FACTURA DE VENTA No. FE-4
SALDO PAGO TOTAL PAC NOVIEMBRE	\$49.984.641	N/A
SALDO FINAL DEL CONTRATO	\$0	N/A
ANEXOS		

	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

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-4	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	
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
 TC ANA MILENA MEJIA ZAPATA ORDENADOR DEL GASTO	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4cb094cf495718525df546698df1c5a797860725aa6a332997b902fec67166
 9ed16b406b07117d5b2c062a321d3f05f9

Número de Factura: FE-4

Fecha de Emisión: 26/09/2022

Fecha de Vencimiento: 26/10/2022

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

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Bogotá

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CL 44 C 52 15

Actividad Económica: 1410

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

País: Colombia

Número Documento: 899999102

Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: O-23

Dirección: AV EL DORADO CAN MIN DEFENSA FAC

Responsabilidad tributaria: 01 -

OF 109

Teléfono / Móvil: 3159800

Correo:

siifnacion.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	1.486,00	\$ 42.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 11.942.982,00	19.00			\$ 62.857.800,00

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#\$

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-09-26 09:09:49

Documento generado el: 2022-09-26 09:09:48

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800.197.268

MONEDA	COP

Subtotal	62.857.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	62.857.800,00
IVA	11.942.982,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	11.942.982,00
Total neto factura (=)	74.800.782,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 74.800.782,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	1.571.445,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 18764031379002

Rango desde: 1

Rango hasta: 1000

Vigencia: 2023-07-19

	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	\$ 49.984.641,00									
Valor final del contrato	\$ 149.953.923,00									
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										
02 02 01 002 007	10	02-02-01-002-007-10	ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir)	SOBRECAMA \$ 149.953.923,00						
TOTAL VIGENCIA 2022										\$ 149.953.923,00

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
2	OCTUBRE		SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE 2022	02-02-01-002-007-10	SOBRECAMA	\$ 74.800.782,00	\$ 74.800.782,00	\$ 49.984.641,00
TOTALES					\$ 99.969.282,00	\$ 99.969.282,00	\$ 99.969.282,00	\$ 49.984.641,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)		FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA	POSTFIRMA	
FECHA	23/09/2022	FECHA	23/09/2022



FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancíasDoc. Material
5002970224-2022
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD DISER Intendencia	NIT 899999102-2	CODIGO FA9F	ALMACEN FADS	FECHA 04.10.2022	CIUDAD Bogotá D.C.
PROVEEDOR UNION TEMPORAL PROSUMAR	NIT 9015527598	CODIGO 4500425528	No. PEDIDO	DESTINO SOLDADOS	

TRAZABILIDAD: FACT:FE-4 / OC-91221 / SOBRE CAMAS SOLDADOS / INGRESO SOBRE CAMAS SEGUN OC-91221

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1109412	OC91221 I1S5B3A			0000000000110941 SOBRECAMA AZUL SOLDADO FAC		1.486,00	C/U	50.337,00	74.800.782,00

TOTALS

74.800.782,00

MONTO: SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

JUANROME

PEDIDO SAP #: 4500425528

	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 26/09/2022	
CONTRATO N°		OC 91221	
FECHA SUSCRIPCION		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 SUSPENSION		N/A	
FECHA DE REINICIACIÓN		N/A	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1			
FECHA DE SUSCRIPCION		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	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2			
FECHA DE SUSCRIPCION		15/09/2022	
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		30-09-2022	
VALOR FINAL DEL CONTRATO		\$99.969.282,00	
CONTRATO MODIFICATORIO N° 3			
FECHA DE SUSCRIPCION		23/09/2022	
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 PARCIAL \$74.800.782,00 TERCER PAGO TOTAL \$49.984.641	
PLAZO DE ENTREGA		14-10-2022	
VALOR FINAL DEL CONTRATO		\$149.953.923,00	
En la Ciudad de Bogotá DC, el día 26 del mes de septiembre de 2022, se reunieron la señora TC ANA MILENA MEJÍA ZAPATA, en su calidad de Ordenador del Gasto, 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	1486	SE RECIBEN LOS ELEMENTOS EN SEGUNDA ENTREGA PARCIAL,	



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

		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 <small>(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)</small>	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 <small>(cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)</small>	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES	
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	\$49.984.641	N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	\$149.953.923	N/A	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	\$0	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	\$25.168.500	FACTURA DE VENTA No. FE-2	
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	\$74.800.782	FACTURA DE VENTA No. FE-4	
SALDO PAGO TOTAL PAC NOVIEMBRE	\$49.984.641	N/A	
SALDO FINAL DEL CONTRATO	\$0	N/A	
ANEXOS			



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

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-4	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	
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
CONTRATISTAT3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA
SUPERVISOR O INTERVENTORTC ANA MILENA MEJIA ZAPATA
ORDENADOR DEL GASTO

UNIÓN TEMPORAL PROSUTAR

NIT. 901552759-8

REMISION N° 003

FECHA:	8 de Septiembre del 2022		
DESTINO:	FUERZA AEREA COLOMBIANA		
CONTRATO	N.º de orden de compra 91221		
ELEMENTO	BOLTO = 6	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
Sobrecama		UNIDAD	1486 ✓ 01
	37 BOLTO X 40 UND = 1480		
	+ 1 BOLTO 6UND =		
Elaboro: GLORIA ARIZA			
Reviso: ERNEY PALACIOS			
Aprobo: ERNEY PALACIOS			
ENTREGA:	RECEIBE:	T3 Hugo Pulido 1	

OZAR-OK

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4cb094cf495718525df546698df1c5a797860725aa6a332997b902fec67166
9ed16b406b07117d5b2c062a321d3f05f9
Número de Factura: FE-4
Fecha de Emisión: 26/09/2022
Fecha de Vencimiento: 26/10/2022
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: 01 - 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: 01 -
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	1.486,00	\$ 42.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 11.942.982,00	19,00			\$ 62.857.800,00

Descuentos y Recargos Globales

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

Información Complementaria

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

Anticipos

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

Referencias

Notas Finales

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

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-09-26 09:09:49

Documento generado el: 2022-09-26 09:09:48

Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	62.857.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	62.857.800,00
IVA	11.942.982,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	11.942.982,00
Total neto factura (=)	74.800.782,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 74.800.782,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos
0,00
RETENCIONES
Rete fuente
1.571.445,00
Rete IVA
0,00
Rete ICA
0,00

Número de Autorización: 18764031379002

Rango desde: 1

Rango hasta: 1000

Vigencia: 2023-07-19



Colombia Compra Eficiente
(<https://www.colombiacompra.gov.co>)

Buscar

Buscar



DEPARTAMENTO
NACIONAL DE PLANEACIÓN
(<https://www.dnp.gov.co>)

[Quiénes somos \(/secop/colombia-compra-eficiente\)](#)>

Quiénes somos

[Misión \(/secop/colombia-compra-eficiente/nuestra-mision\)](#)

[Visión \(/secop/colombia-compra-eficiente/vision\)](#)

[Objetivos institucionales \(/secop/colombia-compra-eficiente/objetivos-institucionales\)](#)

[Organigrama \(/transparencia-ii/colombia-compra-eficiente/organigrama\)](#)

[Director General \(/content/director\)](#)

[Subdirección de Negocios \(/content/subdireccion-de-negocios\)](#)

[Subdirección Gestión Contractual \(/content/subdireccion-de-gestion-contractual\)](#)

[Subdirección IDT \(/content/subdireccion-idt\)](#)

[Subdirección de Estudios de Mercado y Abastecimiento Estratégico \(/content/subdireccion-de-estudios-de-mercado\)](#)

[Secretaría General \(/content/secretaria-general\)](#)

[Plan Estratégico \(/colombia-compra/colombia-compra-eficiente/estrategia\)](#)

[Entidades del sector \(/colombia-compra/colombia-compra-eficiente/entidades-del-sector\)](#)



SECOP

(/pqrsd)

SECOP

(secop-ii)

SECOP

(soporte)



SOLUCIÓN

EN LÍNEA



DATOS COMPRA

PÚBLICA



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

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

SECOBOT

[Tienda Virtual \(/content/tienda-virtual\)](#)[Relatoría \(/secop/normativa\)](#)>

Tienda Virtual

Relatoría

[Sentencias del Consejo de Estado \(<http://relatoria.colombiacompra.gov.co/>\)](#)

[Conceptos ANCP-CCE \(<http://relatoria.colombiacompra.gov.co/busqueda/conceptos>\)](#)

[Normatividad \(<https://relatoria.colombiacompra.gov.co/busqueda/normativa>\)](#)

[Conoce la relatoría \(<https://www.colombiacompra.gov.co/content/conoce-la-relatoria>\)](#)

[Normativa \(/secop/normativa\)](#)>

Normativa

[Circular Externa Única \(\[https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_circulares/cce_circular_unica.pdf\]\(https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_circulares/cce_circular_unica.pdf\)\)](#)

[Circulares \(/circulares\)](#)

[Minuta de contrato de prestación de servicios de una hoja \(/secop/minuta-de-contrato-de-prestacion-de-servicios-de-una-hoja\)](#)

[Guías y Manuales \(/manuales-guias-y-pliegos-tipo/manuales-y-guias\)](#)

[Documentos Tipo \(/documentos-tipo/documentos-tipo\)](#)

[Transparencia \(<https://www.colombiacompra.gov.co/colombia-compra/transparencia-y-acceso-a-la-informacion-publica>\)](#)

Transparencia

[Comunicaciones y Prensa \(/secop/comunicaciones\)](#)>

Comunicaciones y Prensa

[Participa \(/content/participa\)](#)

Participa

[Comunicados \(/sala-de-prensa/comunicados\)](#)

[Boletines \(/sala-de-prensa/boletin-digital\)](#)

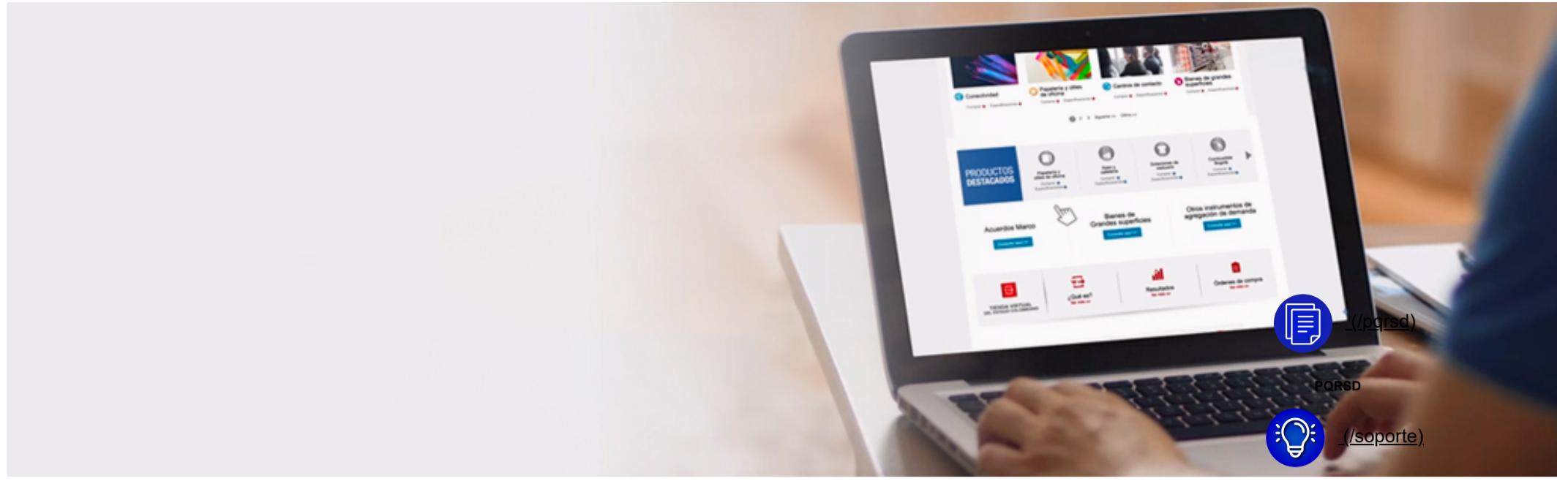
[Infografías \(/sala-de-prensa/infografias\)](#)

[Noticias \(/sala-de-prensa/noticias\)](#)

[Nuestros colaboradores escriben \(/sala-de-prensa/sala-de-prensa/nuestros-colaboradores-escriben\)](#)

[Atención y servicio a la ciudadanía \(/atencion-y-servicio-ciudadano/atencion-y-servicios-la-ciudadania\)](#)

Atención y servicio a la ciudadanía



SOLUCIÓN

>> [Inicio](#) / >> [Tienda Virtual del Estado Colombiano](#) / >> [Ordenes de compra](#) / >> [EN LÍNEA](#) > [91221](#) / <[/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221](#)>



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

[5 Actualizaciones](#) /<[/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5](#)>

PÚBLICA

ORDEN DE COMPRA 91221



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

Información general

SECOBOT

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 Material de Intendencia y Materia Prima

Agregación de
Demandas

Supervisor de la Orden T3 PULIDO PARRA HUGO HERNAN
de Compra

Teléfono Supervisor 3144897177

Fecha de vencimiento 14/10/2022

(Orden de compra)

Especificaciones las establecidas en el Estudio previo y en el acuerdo marco
adicionales de Entrega

Gravámenes Ninguno
adicionales

Dirección

Dirección CRA 54 No 26-25

CAN

BOGOTA DC 111321

Colombia

A la atención de: TC. ANA MILENA MEJIA Proveedor

ZAPATA

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/91221/5?sort=desc&order=No)

Articulo (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5?sort=asc&order=Articulo)

Cantidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5?sort=asc&order=Cantidad)

Unidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5?sort=asc&order=Unidad)

Precio (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5?sort=asc&order=Precio)

Total (/tienda-del-estado-colombiano/o compra/91221/5?sort=asc&order=Total)

No▲ (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5?sort=desc&order=No)	Articulo (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5?sort=asc&order=Articulo)	Cantidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5?sort=asc&order=Cantidad)	Unidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5?sort=asc&order=Unidad)	Precio (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/5?sort=asc&order=Precio)	Total (/tienda-del-estado-colombiano/o-compra/91221/5?sort=asc&order=Total)
1	mim01--SOBRECAMA ET_FAC_052	2979.00	Unidad	42.300,00	126.011.700,00
2	mim01--IVA	1.00	Unidad	23.942.223,00	23.942.223,00
			Total		149.953.923,00



[\(/pqrsd\)](#)

PQRSD



[\(/soporte\)](#)

SOLUCIÓN
EN LÍNEA

Procesos



[\(/solicitud-modificacion-orden-de-compra-entidad\)](#)

Administre su orden de compra [\(/solicitud-modificacion-orden-de-compra-entidad\)](#)



[\(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/instrumentos\)](#)

Regístrate en la Tienda Virtual del estado Colombiano [\(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/instrumentos\)](#)



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



DATOS COMPRA PÚBLICA

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

[\(http://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new\)](#)

Ingrese en la tienda SECOBOT Virtual del estado Colombiano [\(https://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new\)](#)

Accesos directos



[\(/content/tienda-virtual\)](#)

[\(/secop/secop-i\)](#)



[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 \(\)](#)

[\(/manuales-guias-y-pliegos-tipo/manuales-y-guias\)](#)



[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 [\(https://bit.ly/3KOvWSB\)](#)

Chat en

[línea \(node/27031\)](#)

[Agente](#)

[Virtual \(https://pr-cliente-chat-nuevo-cce.mybluemix.net/#/mobile?tenant=5a68efc4b00c00154e744a82\)](https://pr-cliente-chat-nuevo-cce.mybluemix.net/#/mobile?tenant=5a68efc4b00c00154e744a82)

[Clasificador \(/clasificador-de-bienes-y-servicios\)](#)

[Plan anual de](#)

[adquisiciones \(/plan-anual-de-adquisiciones/que-es-el-plan-anual-de-adquisiciones\)](#)

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>)

Ver Política de Tratamiento de datos personales

(<https://www.colombiacompra.gov.co/transparencia/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>) | Aviso de privacidad (<https://www.colombiacompra.gov.co/content/aviso-de-privacidad-ancp-cce>)

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

Datos de contacto

Línea de servicio y atención al ciudadano  ([/pqrstd](tel:7956600)) 7956600

Línea nacional gratuita: 01800 0520808



(/pqrstd)

PQRSD

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)



(/soporte)

SOLUCIÓN

PQRSD: pqrs@colombiacompra.gov.co

(mailto:pqrs@colombiacompra.gov.co), Formulario PQRSD

(/pqrstd)



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

DATOS COMPRA

PÚBLICA



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

SECOBOT

Nit. 900.514.813-2



NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL

"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

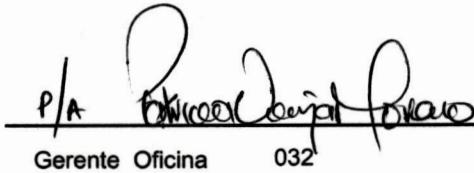
Que SUMINISTROS 2020 SAS identificado con el documento No. 901.356.386

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

No. 032115453 desde el 10 de febrero de 2022

Se expide a solicitud del interesado a los 5 días del mes de septiembre de 2022.

Atentamente,

P/A 
Gerente Oficina 032



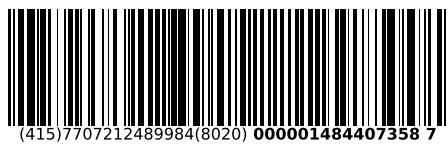
Esta certificación tiene un costo de \$ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 0000014844073587

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 1 3 5 6 3 8 6 | 46. DV
Impuestos y Aduanas de Tunja

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico
2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente
Personas jurídicas | 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 0 141. Dirección principal
TV 6 62 64 BRR ASIS42. 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	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad
1 4 1 0 2 0 2 0 0 1 1 0		4 6 9 0 2 0 2 2 0 8 0 4	50. Código 1 2 51. Código 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código | 5 | 7 | 1 4 4 2 4 8 5 2 |

05- Imp. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exigenza

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20										57. Modo					

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 adelantará 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:

984. Nombre PALACIOS GARNICA ELIUD
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 0000014844073587

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
 9 0 1 3 5 6 3 8 6 4

6. DV
 Impuestos y Aduanas de Tunja

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico
 2 0

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

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

1

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

1

68. Sin personería jurídica

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
 2 0 2 0 0 1 1 0

73. Fecha
 0 3

74. Número de notaría
 2 0 2 0 0 1 1 4

75. Entidad de registro
 1 7 7 3 5 0

76. Fecha de registro
 1 5

77. No. Matrícula mercantil
 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 %

Vigencia

80. Desde

2 0 2 0 0 1 1 4

81. Hasta

2 0 9 9 1 2 3 1

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

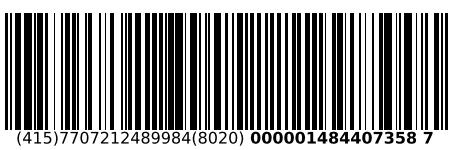
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 0000014844073587

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 1 3 5 6 3 8 6 4

6. DV 12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico
2 0

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN		18	99. Fecha inicio ejercicio representación 20200110
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	101. Número de identificación 1 3 8 0 9 0 3 3 1 9		
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	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
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	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
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	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
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	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		
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) 0000014844073587

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 1 3 5 6 3 8 6 4

6. DV 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	
Revisor fiscal suplante	135. Fecha de nombramiento				
	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
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento				
	Cédula de Ciudadanía	1 3 8 0 7 6 0 5 4 9	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
152. Primer apellido BAUTISTA		153. Segundo apellido ROLDÁN	154. Primer nombre FABIO	155. Otros nombres 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 Inscripción

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 0000014804181472 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

3 | 2

14. Buzón electrónico

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.	40. Ciudad/Municipio 1 1 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		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código		52. Número establecimientos	
46. Código 1 4 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 1 1 1 7	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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	
53. Código 7	1	4	4	2	4	8																				

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exigenza

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código 11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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

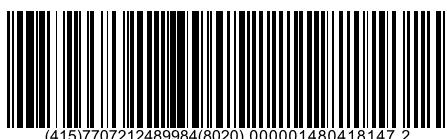
985. Cargo Gestor I

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 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	2 0 2 1 1 1 1 7	
73. Fecha		
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 %

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 1 1 1 7	
81. Hasta	2 0 2 6 1 1 1 7	

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) 0000014804181472

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
9 0 1 5 5 2 7 5 9 8

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

3

2

14. Buzón electrónico

Representación			
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 1 1 7	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3 5 2 7 7 1 9 2 1	101. Número de identificación	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	
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 1 1 7	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3 8 0 9 0 3 3 1 9	101. Número de identificación	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	
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	
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	
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 | 86. DV
Impuestos de Bogotá

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico
3 | 2

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

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 9 0 1 3 5 6 3 8 6	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
1 119. 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 1 7	123. Fecha de retiro	
2 111. Tipo de documento NIT				
112. Número de identificación 9 0 1 0 4 9 0 6 2	113. DV 7	114. Nacionalidad COLOMBIA	169	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
2 119. Razón social MARSAM SAS				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 3 0 2 0 2 1 1 1 1 7	123. Fecha de retiro	
3 111. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía				
1 3	112. Número de identificación 5 2 7 7 1 9 2 1	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido CUERVO	116. Segundo apellido ORTIZ	117. Primer nombre IVONNE	118. Otros nombres GIOVANNA	
3 119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 4 0 2 0 2 1 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	
4 119. 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	
5 119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

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 octubre del 2022.



Eliud Erney Palacios G.

CC 80.903.319

Representante legal – Suministros 2020 SAS

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-07	2022-08	1604997298	9438748025	E	2022/08/19	2022/08/16	BANCO AV VILLAS	0	\$868,100

Liquidación Detallada de Aportes

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)				\$1,866,667	\$298,700			\$1,866,667	\$105,900			\$1,866,667	\$74,700			\$1,866,667	\$19,600			\$366,667	\$18,500	
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (1 Afiliados)				\$366,667	\$58,700			\$366,667	\$45,900			\$366,667	\$14,700			\$366,667	\$3,900			\$366,667	\$18,500	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)				\$366,667	\$58,700			\$366,667	\$45,900			\$366,667	\$14,700			\$366,667	\$3,900			\$366,667	\$18,500	
1	CC	1014300172	PEDRAZA VALENTINA	25-14	10	\$366,667	\$58,700	EP5008	10	\$366,667	\$45,900	CCF10	10	\$366,667	\$14,700	14-11	10	\$366,667	\$3,900	10	\$366,667	\$18,500
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 ELIU	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5005	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	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	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	EP5005	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)				\$3,266,667	\$522,700			\$3,266,667	\$161,900			\$3,266,667	\$130,700			\$3,266,667	\$34,300			\$366,667	\$18,500	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-07	2022-08	1604997298	9438748025	E	2022/08/19	2022/08/16	BANCO AV VILLAS	0	\$868,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$522,700	\$0	\$0	\$522,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$58,700	\$0	\$0	\$58,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$464,000	\$0	\$0	\$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$34,300	\$0	\$0	\$34,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$34,300	\$0	\$0	\$34,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$130,700	\$0	\$0	\$130,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$74,700	\$0	\$0	\$74,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$161,900	\$0	\$0	\$161,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$45,900	\$0	\$0	\$45,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$116,000	\$0	\$0	\$116,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
TOTAL				3	\$868,100	\$0	\$0	\$868,100

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor														
2022-08	2022-09	1655374203	9439583080	E	2022/09/20	2022/09/15	BANCO AV VILLAS	0	\$801,500														
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	Dias	IBC	Aporte						
Sucursal: 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					
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					
1	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				
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte						
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)			\$1,700,000		\$272,000		\$1,700,000		\$68,000		\$1,700,000		\$68,000		\$1,700,000	\$17,800	\$0	\$0					
Centro de Trabajo: COMPENSAR (1 Afiliados)			\$1,700,000		\$272,000		\$1,700,000		\$68,000		\$1,700,000		\$68,000		\$1,700,000	\$17,800	\$0	\$0					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			\$1,700,000		\$272,000		\$1,700,000		\$68,000		\$1,700,000		\$68,000		\$1,700,000	\$17,800	\$0	\$0					
2	CC	1022396532	ARIZA GLORIA	230201	30	\$1,700,000	\$272,000	EPS005	30	\$1,700,000	\$68,000	CCF24	30	\$1,700,000	\$68,000	14-11	30	\$1,700,000	\$17,800				
Total	Afiliados (2)		\$3,200,000		\$512,000		\$3,200,000		\$128,000		\$3,200,000		\$128,000		\$3,200,000	\$33,500	\$0	\$0					

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-08	2022-09	1655374203	9439583080	E	2022/09/20	2022/09/15	BANCO AV VILLAS	0	\$801,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$33,500	\$0	\$0	\$33,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$33,500	\$0	\$0	\$33,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$128,000	\$0	\$0	\$128,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$68,000	\$0	\$0	\$68,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$128,000	\$0	\$0	\$128,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$128,000	\$0	\$0	\$128,000
TOTAL				2	\$801,500	\$0	\$0	\$801,500

Resumen General de Pago

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	Límite	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							
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)			\$2,580,000		\$412,800		\$2,580,000		\$159,300		\$2,580,000		\$103,200		\$2,580,000		\$27,000								
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								
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								
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						
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						
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								
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								
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						
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							
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)			\$1,400,000		\$224,000		\$1,400,000		\$56,000		\$1,400,000		\$56,000		\$1,400,000		\$14,700								
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								
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								
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						
Total Afiliados(4)			\$3,980,000		\$636,800		\$3,980,000		\$215,300		\$3,980,000		\$159,200		\$3,980,000		\$41,700								

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días 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	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	Límite	Pago	Banco	Días 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	Dias	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	
Centro de Trabajo: Principal (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: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: COMPENSAR (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	
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	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días 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

Resumen General de Pago

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	Límite		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	Dias	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					
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					
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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					
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					

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-04	2022-05	1457817280	9434386973	E	2022/05/19	2022/05/16	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	Límite	Pago	Banco	Días 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	Dias	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	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$72,000			\$1,800,000	\$18,800		\$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	
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	
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	
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: 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	
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	
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	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días 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

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-02	2022-03	1312752766	9430591282	E	2022/03/18	2022/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,177,200

Liquidación Detallada de Aportes

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	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	EP5005	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 ELIU	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5005	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	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	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	EP5005	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	

Resumen General de Pago

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	Límite	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

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor													
2021-12	2022-01	1263775231	9428902830	E	2022/01/21	2021/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$967,400													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF		RIESGOS			PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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 ELIU	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	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	\$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		

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-12	2022-01	1263775231	9428902830	E	2022/01/21	2021/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$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
COMPABOY	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



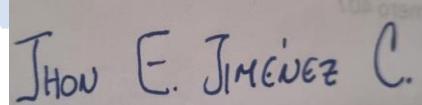
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

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 octubre 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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-08	2022-09	1645505442	9439788405	E	2022/09/14	2022/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$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	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: COMPESAR (7 Afiliados)			\$7,000,000		\$1,120,000				\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$280,000		\$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		\$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		\$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	\$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	\$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	\$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	\$0
5	CC 1019002670	LEÁNO 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	\$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	\$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	\$0
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)			\$1,000,000		\$160,000				\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000		\$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		\$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		\$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	\$0
Total Afiliados (8)			\$8,000,000		\$1,280,000				\$8,000,000	\$320,000			\$8,000,000	\$320,000		\$78,800	\$0	\$0	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-08	2022-09	1645505442	9439788405	E	2022/09/14	2022/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$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
CONFANDI	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	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	Límite	Pago	Banco	Días 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	Dias	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
		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
		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
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
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
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
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
5	CC 1019002670	LEÁNO 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
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
7	CC 103631428	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
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	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
		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
		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
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
Total	Afiliados (8)				\$8,000,000	\$1,280,000			\$8,000,000	\$320,000			\$8,000,000	\$320,000		\$8,000,000	\$78,800	

Resumen General de Pago

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	Límite	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
CONFANDI	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

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días 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	Dias	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	LEÁÑO 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	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	
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	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-05	2022-06	1498781973	9436028323	E	2022/06/14	2022/06/10	BANCO AV VILLAS	0	\$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
CONFANDI	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	Límite	Pago	Banco	Días 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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
		Sucursal: COMPESAR (7 Afiliados)			\$5,300,001	\$848,100			\$5,300,001	\$212,100			\$5,300,001	\$212,100			\$5,300,001	\$55,800	
		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	
		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	
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
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
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
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
5	CC	1019002670	LEANO 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
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
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
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	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	
		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	
		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	
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
Total Afiliados (8)					\$6,300,001	\$1,008,100			\$6,300,001	\$252,100			\$6,300,001	\$252,100			\$6,300,001	\$61,100	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días 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
CONFANDI	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	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	Límite	Pago	Banco	Días 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	Dias	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
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
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
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
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
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
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	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	
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
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	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días 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
CONFANDI	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	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	Límite	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	Dias	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	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	
4	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 (4)			\$4,000,000		\$640,000				\$4,000,000	\$160,000			\$4,000,000	\$160,000		\$4,000,000	\$36,800	\$0 \$0	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-02	2022-03	1361934971	9432186715	E	2022/03/14	2022/03/10	BANCO AV VILLAS	0	\$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
COMPANDI	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	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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2022-01	2022-02	1329979709	9430986777	E	2022/02/14	2022/02/16	BANCO AV VILLAS	2	\$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	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: COMPESAR (2 Afiliados)			\$2,000,000		\$320,000				\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000		\$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		\$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		\$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
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
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)			\$1,000,000		\$160,000				\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000		\$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		\$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		\$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
Total Afiliados(3)			\$3,000,000		\$480,000				\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$120,000		\$26,300	\$0	\$0	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-01	2022-02	1329979709	9430986777	E	2022/02/14	2022/02/16	BANCO AV VILLAS	2	\$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
COMPANDI	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

Resumen General de Pago

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	Límite	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	Dias	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	
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	
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	
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
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
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
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: COMFABOY (1 Afiliados)			\$696,537		\$111,500		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$7,300	
Centro de Trabajo: COMFABOY (1 Afiliados)			\$696,537		\$111,500		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$7,300	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)			\$696,537		\$111,500		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$27,900		\$696,537		\$7,300	
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
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: COMFANDI (1 Afiliados)			\$908,526		\$145,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$4,800	
Centro de Trabajo: CALI (1 Afiliados)			\$908,526		\$145,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$4,800	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)			\$908,526		\$145,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$36,400		\$908,526		\$4,800	
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
Total Afiliados(5)			\$4,118,652		\$659,200		\$4,118,652		\$165,000		\$4,118,652		\$165,000		\$4,118,652		\$38,400	

Resumen General de Pago

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	Límite	Pago	Banco	Días 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
CONFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$27,900	\$0	\$0	\$27,900
CONFANDI	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 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 octubre de 2022.

Atentamente,

IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ
C.C. 52.771.921 DE BOGOTÁ
Propietaria del establecimiento de comercio PROYECTAR I.C.O.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-09	2022-09	I	04/10/2022	62295023	\$994.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	412.500	0	0	0	0	0	0	0	0	412.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	528.000	0	0	0	0	0	0	528.000	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	34.500			34.500	0	0	34.500			345	34.500	1	

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
	Compensar Caja										
CCF24						860066942-7	19.800	0	0	19.800	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	412.500	412.500
Pensión	1	528.000	528.000
Riesgos Laborales	1	34.500	34.500
CCF	1	19.800	19.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	994.800	994.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
EMPLEADOS	UPC				1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-09	2022-09	I	04/10/2022	62295023	\$994.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES				PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extrabajero	Colaborador exterior	Exonerado	ING	RIT	TNE	AIE	TOP	VSP	VST	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	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 ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52771921	CUERVO ORTIZ IVONNE GIOVANNA	57	0	N																	230201	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS008	3.300.000	412.500	14-11	3.300.000	2	34.500	CCF24	3.300.000	19.800	0	0	0	0	0	

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-08	2022-08	I	02/09/2022	61493511	\$934.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	387.500	0	0	0	0	0	0	0	0	387.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	496.000	0	0	0	0	0	0	0	496.000	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	32.400			32.400	0	0	32.400			324	32.400	1	

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	18.600	0	0	18.600	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	387.500	387.500
Pensión	1	496.000	496.000
Riesgos Laborales	1	32.400	32.400
CCF	1	18.600	18.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	934.500	934.500

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
EMPLEADOS	UPC				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	02/09/2022	61493511	\$934.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES				PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exento ejercer	Exonerado	ING	RIT	TRE	AIE	TOP	VSP	VST	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECIÓN	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 ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52771921	CUERVO ORTIZ IVONNE GIOVANNA	57	0	N																230201	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS008	3.100.000	387.500	14-11	3.100.000	2	32.400	CCF24	3.100.000	18.600	0	0	0	0	0	

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1		
TIPO NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA PUBLICA PRIVADA MIXTA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ARL 14-11	CODIGO OPERADOR 83
						MES 2022	AÑO 6	MES 2022	AÑO 6009250					
DIRECCION CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202	CIUDAD/MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.	CODIGO 11001	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D. C.	CODIGO 11	TELEFONO 3123527222	FAX	CORREO ELECTRONICO proyectar.ico@gmail.com	ACTIVIDAD ECONOMICA 4690	VALOR NOMINA 2.910.000	TOTAL EMPLEADOS 1	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) 2022/07/06	No. AUTORIZACION 1539343329		

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0		0	0
SENA					
1	0	0		0	0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No.AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	30.400		0	0	30.400
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	30.400		0	304	30.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A MIN. EDUCACIÓN

TOTAL APORTES DEL FONDO A MIN. EDUCACION			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAF

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAR			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS		
PENSIONES	1	
SALUD	1	
RIESGOS LABORALES	1	
CAJAS DE COMPENSACION	1	
OTRAS	0	
TOTAL	4	

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGELMAIRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	465.600	465.600
SALUD	363.800	363.800
RIESGOS LABORALES	30.400	30.400
CCF	17.500	17.500
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	877.300	877.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1		
TIPO NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA PUBLICA PRIVADA MIXTA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ARL 14-11	CODIGO OPERADOR 83
						MES 2022	AÑO 6	MES 2022	AÑO 6009250					
DIRECCION CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202	CIUDAD/MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.	CODIGO 11001	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D. C.	CODIGO 11	TELEFONO 3123527222	FAX	CORREO ELECTRONICO proyectar.ico@gmail.com	ACTIVIDAD ECONOMICA 4690	VALOR NOMINA 2.910.000	TOTAL EMPLEADOS 1	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) 2022/07/06	No. AUTORIZACION 1539343329		

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ICBF Y SENA

TOTAL AL CIERRE DEL PERÍODO X 1000 - SENA					No. AFIL
CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	
ICBF					
1	0	0		0	0
SENA					
1	0	0		0	0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No.AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	30.400		0	0	30.400
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	30.400		0	304	30.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A MIN. EDUCACIÓN

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAF

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

DETALLE DE CUMPLIMIENTO		
OTRAS	0	
TOTAL	4	
TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGELMAIR Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	465.600	465.600
SALUD	363.800	363.800
RIESGOS LABORALES	30.400	30.400
CCF	17.500	17.500
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	877.300	877.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1			
TIPO NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA PUBLICA PRIVADA MIXTA	CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE	CODIGO ARL 14-11	CODIGO OPERADOR 83	
						MES 2022	AÑO 5	MES 2022	AÑO 5933851						
DIRECCION		CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202		BOGOTÁ, D.C.		11001	BOGOTÁ D. C.	11	3123527222		proyectar.ico@gmail.com		4690	2.900.000	1	2022/06/02	1485956186

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0		0	0
SENA					
1	0	0		0	0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No.AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	30.300		0	0	30.300
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	30.300		0	303	30.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A MIN. EDUCACIÓN

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAF

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS		
PENSIONES	1	
SALUD	1	
RIESGOS LABORALES	1	
CAJAS DE COMPENSACION	1	
OTRAS	0	
TOTAL	4	
TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA		VALOR TOTAL
PENSIONES	464.000	464.000
SALUD	362.500	362.500
RIESGOS LABORALES	30.300	30.300
CCF	17.400	17.400
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	874.200	874.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1		
TIPO NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA PUBLICA PRIVADA MIXTA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ARL 14-11	CODIGO OPERADOR 83
						MES 2022	AÑO 4	MES 2022	AÑO 585883					
DIRECCION CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202	CIUDAD/MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.	CODIGO 11001	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D. C.	CODIGO 11	TELEFONO 3123527222	FAX	CORREO ELECTRONICO proyector.ico@gmail.com	ACTIVIDAD ECONOMICA 4690	VALOR NOMINA 2.810.000	TOTAL EMPLEADOS 1	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) 2022/05/02	No. AUTORIZACION 1438292188		

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ICBF Y SENA

TOTAL AL CIERRE DEL PERÍODO X 1000 - SENA					No. AFIL
CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	
ICBF					
1	0	0		0	0
SENA					
1	0	0		0	0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No.AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	29.400		0	0	29.400
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	29.400		0	294	29.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAF

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

DETALLE DE CUMPLIMIENTO		
OTRAS	0	
TOTAL	4	
TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE, LMA, IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	449.600	449.600
SALUD	351.300	351.300
RIESGOS LABORALES	29.400	29.400
CCF	16.900	16.900
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	847.200	847.200

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1		
TIPO NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA PUBLICA PRIVADA MIXTA	CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE	CODIGO ARL 14-11	CODIGO OPERADOR 83
						MES 2022	AÑO 3	MES 2022	AÑO 5781846					
CC 52771921-	IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ	DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION 138955399
CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202		BOGOTÁ, D.C.		11001	BOGOTÁ D. C.	11	3123527222		proyectar.ico@gmail.com	4690	2.970.000	1	2022/03/30	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0		0	0
SENA					
1	0	0		0	0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No.AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	31.100		0	0	31.100
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORTE COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	31.100		0	311	31.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAI

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS		
PENSIONES	1	
SALUD	1	
RIESGOS LABORALES	1	
CAJAS DE COMPENSACION	1	
OTRAS	0	
TOTAL	4	
TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE, LIMA, IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	475.200	475.200
SALUD	371.300	371.300
RIESGOS LABORALES	31.100	31.100
CCF	17.900	17.900
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	895.500	895.500

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	335611
Número de orden de compra a modificar:	91221

Entidad compradora:	FUERZA AÉREA COLOMBIANA - DIRECCIÓN LOGÍSTICA DE LOS SERVICIOS
Nombre del solicitante:	Samuel Antonio Santos Cruz
Proveedor:	UT PROSUMAR
Mecanismo de agregación de demanda:	Material de Intendencia y Materia Prima

Tipo de Solicitud:	Modificación de la Orden de Compra
Fecha:	2022-09-23 10:23:41

Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
Fecha de vencimiento	2022-09-30	2022-10-14

Cuentas asociadas

Id	Nombre	Código	Segmento 1	Segmento 2
84958	FUERZA AÉREA COLOMBIANA - DILOS	CDP-77922	CDP	77922

Artículos actuales

No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
1	mim01-- SOBRECAMA ET_FAC_052	1986.0	Unidad	42300.00	CDP-77922	84007800.00
2	mim01--IVA	1.0	Unidad	15961482.00	CDP-77922	15961482.00

Artículos editados y/o agregados

Tipo	No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
Editado	1	mim01-- SOBRECAMA ET_FAC_052	2979.00	Unidad	42300.00	CDP-77922	126011700.00
Editado	2	mim01--IVA	1.00	Unidad	23942223.00	CDP-77922	23942223.00

Detalle o justificación de la aclaración

A solicitud de la Entidad se realiza adición y se modifica el plazo de ejecución de la orden de compra de acuerdo a los documentos adjuntos.

Firma ordenador del gasto

Nombre: TC. ANA MILENA MEJIA ZAPATA

Documento: 37900177 de SAN GIL

Firma de proveedor

Nombre: ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA

Documento: CC. RL. 80.903.319

Representante legal UT PROSUMAR

Nit. 9 0 1 5 5 2 7 5 9 - 8



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

****FAC-S-2022-174170-CI****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2022-174170-CI del 21 de septiembre de 2022 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CODAF-JELOG-DILOS-SUBIS

Señora Teniente Coronel

ANA MILENA MEJIA ZAPATA

Director Logística de los Servicios

Ciudad

Asunto: Informe Viabilidad Adición OC 91221 SOBRECAMAS

En referencia a la orden de compra citada en el asunto, cuyo objeto es la **ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FAC**, respetuosamente me permito informar a la señora Teniente Coronel Director Logística de los Servicios, que teniendo en cuenta el traslado de recursos solicitado por el señor Mayor Javier Báez, Subdirector de Bienes y Servicios, para reducir el déficit del elemento "sobrecamas de soldados", el cual se encuentra por un valor de \$49.984.641, y que equivale al 50% del valor inicial de la orden de compra (\$99.969.282), se pretende adquirir la cantidad de 993 unidades de este material. Por lo cual, esta supervisión considera viable adicionar y continuar con la presente orden de compra, toda vez que el contratista mediante oficio de fecha 21 de septiembre de 2022, manifestó estar interesado en continuar con el proceso con la salvedad de ampliar el plazo de ejecución por dos semanas más, es decir, hasta el día 14 de octubre de 2022.

Lo anterior, para su conocimiento y trámites pertinentes.

"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Carrera 54 No. 26-25 CAN - Comutador (1) 3159800 Bogotá,, Colombia.

anticorrupcion@fac.mil.co - unidadcorrespondenci@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS



Técnico Tercero HUGO HERNAN PULIDO PARRA
Técnico Especialista Apoyo Logístico

Anexo: Tres Folios (FAC-S-2022-025374-CE Solicitud Interés Adición OC 91221 - Respuesta Interés contratista)

Copia: CT TORRES / SUBIS

Elaboró: T3. PULIDO / SUBIS Aprobó: T3. PULIDO / SUBIS



"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Carrera 54 No. 26-25 CAN - Comutador (1) 3159800 Bogotá,, Colombia.

anticorrupcion@fac.mil.co - unidadcorrespondenci@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co

www.fac.mil.co



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASI SE VA A LAS ESTRELLAS

****FAC-S-2022-025374-CE****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2022-025374-CE del 21 de septiembre de 2022 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CODAF-JELOG-DILOS

Señor Señor

ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA

representante legal

trasversal 6 N 62 - 42 barrio asis



Contraseña:dzorZr1tuN

Asunto: Solicitud Confirmación Interés Adición OC 91221

En consideración al déficit que se tiene frente a la adquisición del elemento "sobrecamas" para la vigencia 2022 y teniendo en cuenta la recomposición del presupuesto asignado a la Dirección Logística de los Servicios, situación que permite incrementar la adquisición de mencionado elemento con la finalidad de satisfacer la necesidad de los soldados que ingresarán a prestar su servicio militar en el tercer trimestre de 2022 y primer trimestre de la vigencia 2023, con toda atención me permito informar al señor Representante Legal de la UT PROSUMAR, que esta entidad se encuentra interesada en adicionar la orden de compra 91221, cuyo objeto es la **ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FAC**, la cual se encuentra en ejecución y en estado vigente con la empresa que usted representa.

Por lo anterior, me permito solicitar que de estar interesado en continuar con el presente proceso contractual, se dé respuesta mediante oficio, el cual deberá ser adjuntado y enviado por correo electrónico al supervisor de la orden de compra, con el fin de realizar los trámites pertinentes.

"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Carrera 54 No. 26-25 CAN - Comutador (1) 3159800 Bogotá,, Colombia.

anticorrupcion@fac.mil.co - unidadcorrespondenci@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co

www.fac.mil.co



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

Teniente Coronel ANA MILENA MEJIA ZAPATA
Director Logística De Los Servicios

Copia: CT TORRES / SUBIS
Elaboró: T3. PULIDO / SUBIS Revisó: CT. TORRES / SUBIS Aprobó:TC. MEJIA / DILOS



"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Carrera 54 No. 26-25 CAN - Comutador (1) 3159800 Bogotá,, Colombia.

anticorrucion@fac.mil.co - unidadcorrespondenci@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co

www.fac.mil.co

21/09/2022

Señores:

FUERZA AEREA COLOMBIANA

Ciudad

Referencia: Comunicación Radicado No FAC-S-2022-025374-CE del 21 de septiembre de 2022 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA CODAF-JELOG-DILOS

Asunto: Aceptación adición orden de compra No. 91221 DEL 2022 / FUERZA AEREA COLOMBIANA

Respetados señores:

Yo, **ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 80.903.319**, en mi calidad de Representante Legal suplente de la **UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR**, con toda atención me permito comunicar la aceptación e interés en ejecutar la adición a la orden de compra No. 91221 DEL 2022 / FUERZA AEREA COLOMBIANA.

Adicional a esto les indicamos que dependiendo la cantidad de unidades adicionales a adquirir requerimos de una a dos semanas adicionales para la ejecución.

Cordialmente,



ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA

CC 80.903.319

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

****FAC-S-2022-174972-CI****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 3, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2022-174972-CI del 22 de septiembre de 2022 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CODAF-JELOG-DILOS

Señor Teniente Coronel
JUAN CARLOS ARENAS FONSECA
 Director Gestión y Seguimiento Administrativo
 Ciudad

Asunto: Modificadorio por Adición Orden de Compra 91221 SOBRECAMAS

Respetuosamente me permito solicitar al señor Teniente Coronel Director Gestión y Seguimiento Administrativo, tenga a bien autorizar y ordenar a quien corresponda, se realicen los trámites administrativos correspondientes para la modificación por adición de la Orden de Compra relacionada en el asunto, cuyo objeto es la "ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA", teniendo en cuenta la adición realizada al CPA N° 443 por valor de \$49.984.641, y donde mediante oficio No FAC-S-2022-025374-CE del 21 de septiembre de 2022 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFACODAF-JELOG-DILOS, se solicitó al contratista confirmar si se encontraba interesado en continuar el proceso de acuerdo a lo siguiente:

"En consideración al déficit que se tiene frente a la adquisición del elemento "sobrecamas" para la vigencia 2022 y teniendo en cuenta la recomposición del presupuesto asignado a la Dirección Logística de los Servicios, situación que permite incrementar la adquisición de mencionado elemento con la finalidad de satisfacer la necesidad de los soldados que ingresarán a prestar su servicio militar en el tercer trimestre de 2022 y primer trimestre de la vigencia 2023, con toda atención me permito informar al señor Representante Legal de la UT PROSUMAR, que esta entidad se encuentra interesada en adicionar la orden de compra 91221, cuyo objeto es la ADQUISICION DE SOBRECAMAS PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FAC, la cual se encuentra en ejecución y en estado vigente con la empresa que usted representa".

"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Carrera 54 No. 26-25 CAN - Comutador (1) 3159800 Bogotá,, Colombia.

anticorrupcion@fac.mil.co - unidadcorrespondenci@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

Así mismo, en respuesta a la solicitud presentada a la UT PROSUMAR, para continuar el proceso de adquisición, éste manifiesta lo descrito a continuación:

"Yo, ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.903.319, en mi calidad de Representante Legal suplente de la UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR, con toda atención me permito comunicar la aceptación e interés en ejecutar la adición a la orden de compra No. 91221 DEL 2022 / FUERZA AEREA COLOMBIANA.

Adicional a esto les indicamos que dependiendo la cantidad de unidades adicionales a adquirir requerimos de una a dos semanas adicionales para la ejecución".

PLAZO DE EJECUCIÓN ACTUAL	PLAZO DE EJECUCIÓN A MODIFICAR
30 de septiembre de 2022	14 de octubre de 2022 *Se solicita se ajusten las garantías por ampliación de tiempo*

TIPO DE ENTREGA ACTUAL	TIPO DE ENTREGA A MODIFICAR
Entrega total 1486 unidades con fecha 30 de septiembre de 2022	Entrega parcial 1486 unidades con fecha 30 de septiembre de 2022 Entrega total de 993 unidades con fecha 14 de octubre de 2022 *Se solicita se ajusten las garantías por ampliación de tiempo y tipos de entrega*

Nota: Teniendo en cuenta que el plazo y tipo de entrega solicitados se modifican, quedarán de la siguiente forma:

Entrega Parcial por 1486 unidades: \$74.800.782 **PAC OCTUBRE**
Entrega Total por 993 unidades: \$49.984.641 **PAC NOVIEMBRE**

Lo anterior para su conocimiento y trámites pertinentes.

"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Carrera 54 No. 26-25 CAN - Comutador (1) 3159800 Bogotá,, Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - unidadcorrespondenci@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

Teniente Coronel ANA MILENA MEJIA ZAPATA
Director Logística De Los Servicios

Anexo: Cinco Folios (FAC-S-2022-025374-CE Solicitud Interés Adición OC 91221 - Respuesta
Interés contratista - FAC-S-2022-174170-CI Informe Viabilidad Adición DILOS)

Copia: CT TORRES / SUBIS

Elaboró: T3. PULIDO / SUBIS Revisó: CT. TORRES / SUBIS Aprobó: TC. MEJIA / DILOS



"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Carrera 54 No. 26-25 CAN - Comutador (1) 3159800 Bogotá,, Colombia.
anticorruption@fac.mil.co - unidadcorrespondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

****FAC-S-2022-175605-CI****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2022-175605-CI del 22 de septiembre de 2022 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CODAF-JEADA-DIGES

Señora Coronel

MERY CECILIA MELENDEZ QUINTERO

Director Compras Públicas

Ciudad

Asunto: Modificadorio por Adición Orden de Compra 91221 SOBRECAMAS

Con toda atención me permito solicitar a la señora Coronel Directora de Compras Públicas, se ordene a quien corresponda hacer la modificación a la orden de compra 91221 cuyo objeto es “ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA”, de acuerdo a lo solicitado por parte de la Dirección Logística de los Servicios y teniendo en cuenta lo siguiente:

- ② Realizar una adicción por valor de \$49.984.641, de acuerdo a la viabilidad del supervisor.
- ② Prorrogar el contrato que vence el 30 de septiembre hasta el 14 de octubre de 2022.
- ② Modificar la entrega parcial por 1486 unidades por valor de \$74.800.782 y pagar en el PAC Octubre
- ② Modificar la entrega total de 993 unidades por valor de \$49.984.641 y pagar en el PAC Noviembre.

Así mismo me permito solicitar se informe a esta Dirección una vez se realice el modificadorio con el fin de proceder a realizar los ajustes presupuestales.

Respetuosamente,

“ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS”

Carrera 54 No. 26-25 CAN - Comutador (1) 3159800 Bogotá,, Colombia.

anticorrupcion@fac.mil.co - unidadcorrespondenci@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

Teniente Coronel JUAN CARLOS ARENAS FONSECA
Director Gestión Y Seguimiento Administrativo

Anexo: Adjunto documentos
Copia: AT PEREA / ADMIJ; Copia: T3 PULIDO / SUBIS; Copia: T3 GUERRERO / ADMOT

Elaboró: CT. CRUZ / ADMOT Aprobó: TC. ARENAS / DIGES



"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Carrera 54 No. 26-25 CAN - Comutador (1) 3159800 Bogotá,, Colombia.

anticorrupcion@fac.mil.co - unidadcorrespondenci@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co

www.fac.mil.co



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)	3															
Dependencia Solicitante:										DILOS			Vigencia	Actual																	
IMPUTACION										RUBRO	USOS PRESUPUESTALES SOLO PARA GTO'S INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL													
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC																							
02	02	01	002	007				10	ADA-Articulos textiles (excepto prendas de vestir)		SOBRECAMA	52121501	Mínima Cuantía	UNIDAD	2979	\$ 50.337,00	\$ 149.953.923,00														
02	02	01	002	007				10	SUBTOTAL ADA-Articulos textiles (excepto prendas de vestir) / REC-10								\$ 149.953.923,00														
																	\$ 0,00														
																	\$ 0,00														
																	\$ 0,00														
															VALOR TOTAL CPA		\$ 149.953.923,00														
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				\$ 49.984.641,00				A SOLICITUD DE DILOS DE ACUERDO A MODIFICACION 662 DEL 20 DE SEPTIEMBRE SE SOLICITA LA ADICION DE 993 UNIDADES LAS CUALES SERAN ADICIONADAS A LA ORDEN DE COMPRA N° 91221																							
Operación versión 4																															
Valor ajustado CPA				\$ 149.953.923,00																											
<p>Elaboró: T3. GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO ASESOR PRESUPUESTAL</p>																															
<p>Vo.Bo TC. JUAN STEVE RUIZ PARRA DIRECTOR DE PROGRAMACION PRESUPUESTAL</p>																															
<p>FIRMA _____ TC. JUAN CARLOS ARENAS FONSECA DIRECTOR GESTIÓN Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO</p>																															



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:

MHdmdaza

Diana Milena Daza Gonzalez

Unidad ó Subunidad

15-01-05-000

COMANDO FUERZA AEREA

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2022-09-21-11:35 a. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscripto Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

Número:	77922	Fecha Registro:	2022-05-24	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Compromiso	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	99.972.000,00	Valor Total Operaciones:	49.981.923,00	Valor Actual.:	149.953.923,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Número:	82422	Fecha Registro:	2022-05-23	Número:	Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:
---------	-------	-----------------	------------	---------	----------------------------	--	-------------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
1007 DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS (DILOS)	A-02-02-01-002-007 ARTICULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF	2022-09-21		49.984.641,00			
					2022-06-10	99.972.000,00	-2.718,00			
					Total:	99.972.000,00	49.981.923,00	149.953.923,00	49.984.641,00	0,00

Objeto: DILOS - ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FAC - CPA No 443

JESSICA
CARVAJAL
ORTEGA

Firmado digitalmente
por JESSICA
CARVAJAL ORTEGA
Fecha: 2022.09.21
15:31:16 -05'00'

ST. CARVAJAL ORTEGA JESSICA
Jefe Área Presupuesto COFAC