

	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-2022-006919-CP**

FECHA: 4 de noviembre de 2022

El suscrito **TENIENTE CORONEL ANA MILENA MEJIA ZAPATA** Ordenador del Gasto de **DIRECCIÓN LOGÍSTICA DE LOS SERVICIOS** nombrado mediante **resolución No.146 9 de marzo de 2021** ; autoriza **pago total 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	\$49.984.641
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	NOVIEMBRE
BANCO	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.
TITULAR	SUMINISTROS 2020 S.A.S
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Corriente
NUMERO CUENTA	032115453
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	02
DIGITAL	Radicado Cuentas por Pagar	01
DIGITAL	CPA	01
DIGITAL	CRP	01
DIGITAL	Acta Recibo a Satisfacción	03
DIGITAL	Factura	02
DIGITAL	Formato GA-JEADA-FR-132	01
DIGITAL	Orden de Compra	04
DIGITAL	RUT - Certificación Bancaria	09
DIGITAL	Entrada de Almacén	01
DIGITAL	Parafiscales	49

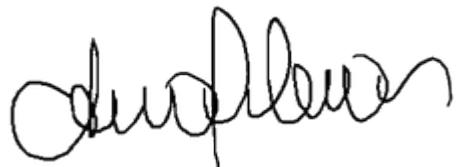
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	4
		Vigencia:	14-07-2022

TOTAL FOLIOS	74
---------------------	-----------

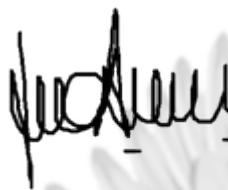
En constancia de lo anterior firman:



	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 LUZ YENNIFER GARCIA ACOSTA
Jefe Área Ordenadores Jelog



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: 2022-11-01-2:19 p. m.

Maria Alejandra Perea Guerrero
COMANDO FUERZA AEREA

CUENTAS POR PAGAR

Número:	1252722	Fecha Registro:	2022-11-01	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:	42.003.900,00	Valor Iva:		7.980.741,00	Valor Total:	49.984.641,00	Valor Total Moneda Original: 0,00
TERCERO							
Identificación:	901356386	Razón Social:	SUMINISTROS 2020 S.A.S				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número:	FE5	Tipo	FACTURA	Fecha:	2022-10-31

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: 2022.11.01
14:21:23 -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 Cantidad	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	LINEA 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 TOTAL DE BIENES		FECHA 31/10/2022		
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			
CONTRATO MODIFICATORIO N° 4				
FECHA DE SUSCRIPCION	13/10/2022			
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	31-10-2022			
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$149.953.923,00			
En la Ciudad de Bogotá DC, el día 31 del mes de octubre 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 total, 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				



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

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	993	SE RECIBEN LOS ELEMENTOS CORRESPONDIENTES A LA TERCERA ENTREGA TOTAL, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN 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 EJECUCIÓN DEL SERVICIO <small>(EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)</small>		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TÍTULO PROFESIONAL O TÉCNICO)
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 ADICION	\$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 N°. FE-2
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	\$74.800.782	FACTURA DE VENTA N°. FE-4
SALDO PAGO TOTAL PAC NOVIEMBRE Y/O DICIEMBRE 2022	\$49.984.641	FACTURA DE VENTA N°. FE-5
SALDO FINAL DEL CONTRATO	\$0	N/A



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

ANEXOS

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

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	
COPIA	Registro presupuestal CRP	X
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	X
ORIGINAL	Factura (s) No. FE-5	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 Ó INTERVENTOR

TC ANA MILENA MEJIA ZAPATA
ORDENADOR DEL GASTO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : c7a60ef188ab8c7ac99b6a67163e3e9db62259d4c88344f26bf3a6e49f364d27e131be49aecbad54570ee3732d2de07f

Número de Factura: FE-5
 Fecha de Emisión: 31/10/2022
 Fecha de Vencimiento: 31/10/2022
 Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
 Medio de Pago: Consigación bancaria
 Orden de pedido:
 Fecha de orden de pedido:

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: 0-23
 Dirección: AV EL DORADO CAN MIN DEFENSA FAC OF 109
 Responsabilidad tributaria: 01 -
 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	993,00	\$ 42.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.980.741,00	19.00			\$ 42.003.900,00

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-

10-31 13:16:11

Documento generado el: 2022-10-31

13:16:11

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800.197.268

MONEDA	COP

Subtotal	42.003.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	42.003.900,00
IVA	7.980.741,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.980.741,00
Total neto factura (=)	49.984.641,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 49.984.641,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	1.050.097,50
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 18764031379002

Rango desde: 1

Rango hasta: 1000

Vigencia: 2023-07-19

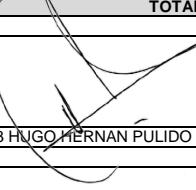
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	1
			Vigencia	20/05/2021

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	\$ 49.984.641,00												
Valor final del contrato	\$ 149.953.923,00												
IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN													
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO	USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
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	\$ 124.785.423,00
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
3	NOVIEMBRE		TERCER PAGO TOTAL PAC NOVIEMBRE Y/O DICIEMBRE 2022	02-02-01-002-007-10	SOBRECAMA	\$ 49.984.641,00	\$ 49.984.641,00	\$ 0,00
TOTALES						\$ 149.953.923,00	\$ 149.953.923,00	\$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA
FECHA	

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	



Colombia Compra Eficiente

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



DEPARTAMENTO
NACIONAL DE PLANEACIÓN

(<https://www.dnp.gov.co>)

Buscar

Buscar

[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 ([/secop](#))
(/pqrds)
secop>

SECOP

PQRSD

 SECOP ([/secop-ii](#))
(/soporte)
SECOP ([/secop-secop-i](#))

SECOP

soporte

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

SOLUCIÓN
EN LÍNEA



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

DATOS COMPRA
PÚBLICA



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

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



>> [Inicio](#) / >> [Tienda Virtual del Estado Colombiano](#) / >> [Ordenes de compra](#) / >> [EN LÍNEA](#) > [91221](#) / > [/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221](#) / 6



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

[6 Actualizaciones](#) / > [/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6](#)

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 31/10/2022

(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▲	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=desc&order=No)	(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=asc&order=Articulo)	(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=asc&order=Cantidad)	(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=asc&order=Unidad)	(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=asc&order=Precio)	(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=asc&order=Total)

No▲ (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=desc&order=No)	Articulo (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=asc&order=Articulo)	Cantidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=asc&order=Cantidad)	Unidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=asc&order=Unidad)	Precio (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=asc&order=Precio)	Total (/tienda-del-estado-colombiano/o-compra/91221/6?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



[\(/pqrstd\)](#)

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
[\(https://secobot.colombiacompra.gov.co/\)](https://secobot.colombiacompra.gov.co/)
[\(<http://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new>\)](http://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new)



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

Accesos directos



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

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



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



[\(<https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii>\)](https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii)

[SECOP II \(/content/secop-ii-2\)](#)



[\(/compra-publica-innovadora/introduccion\)](#)

[Compra Pública para la Innovación \(/compra-publica-innovadora/introduccion\)](#)



[\(<https://relatoria.colombiacompra.gov.co/>\)](https://relatoria.colombiacompra.gov.co/)

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



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

[Manuales, guías y documentos tipo \(/manuales-guias-y-pliegos-tipo/manuales-y-guias\)](#)



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

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



TRANSPARENCIA Y ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA (<https://bit.ly/3KOvWSB>)

Chat en

[línea \(node/27031\)](#)

Agente

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

[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  ([/pqrsp](https://www.colombiacompra.gov.co/pqrsp)) 7956600

Línea nacional gratuita: 01800 0520808



(/pqrsp)

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)

SOLUCIÓN

EN LÍNEA

PQRSD: pqrsp@colombiacompra.gov.co

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

(/pqrsp)



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

DATOS COMPRA

PÚBLICA



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

SECOBOT

(<https://www.facebook.com/OficinaColombiaCompraEficiente>)

[compra-
eficiente/](#)



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 Patricia Díaz Flores
Gerente Oficina 032



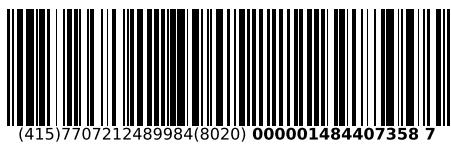
Esta certificación tiene un costo de \$ **0,00**, el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

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 4

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

2 0

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente
Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

1

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

40. Ciudad/Municipio

1 5 Tunja

0 0 1

41. Dirección principal

TV 6 62 64 BRR ASIS

42. Correo electrónico 2020suministros@gmail.com

43. Código postal 5 0 0 0 0

44. Teléfono 1

3 0 1 6 4 2 8 9 2 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

1 4 1 0 | 2 0 2 0 0 1 1 0

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

4 6 9 0 | 2 0 2 2 0 8 0 4

Otras actividades

50. Código

1

2

8 4 2 2 1 3 9 2

Ocupación

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
5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

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 exigena

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
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

0

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

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PALACIOS GARNICA ELIUD

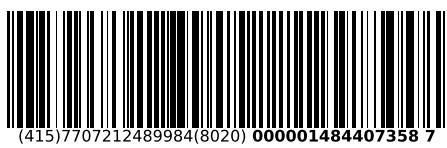
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase 0 4
72. Número
73. Fecha 2 0 2 0 0 1 1 0
74. Número de notaria
75. Entidad de registro 0 3
76. Fecha de registro 2 0 2 0 0 1 1 4
77. No. Matrícula mercantil 1 7 7 3 5 0
78. Departamento 1 5
79. Ciudad/Municipio 3 8

82. Nacional 1 0 0 %
83. Nacional público 0 . 0 %
84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
85. Extranjero 0 %
86. Extranjero público 0 . 0 %
87. Extranjero privado 0 . 0 %

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

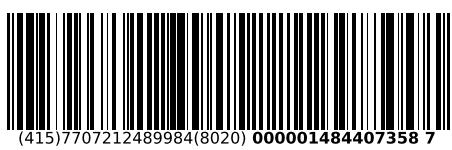
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

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

2 0

14. Buzón electrónico

Representación

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

Página 4 de 4 Hoja 5

14844073587



4. Número de formulario



(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

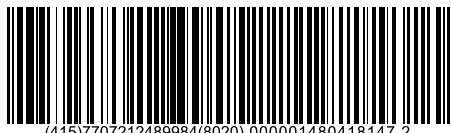
Revisor Fiscal y Contador

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	
135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplante	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3 8 0 7 6 0 5 4 9	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 4 0 2 4 8
	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 0 1 Inscripción

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

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

46. Código 47. Fecha inicio actividad

1 4 1 0 | 2 0 2 1 1 1 1 7

48. Código 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

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 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

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

6 8

61. Fecha

2022 - 01 - 04 / 10 : 58: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se 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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre REINO LOPEZ JOSLYNE ELENA

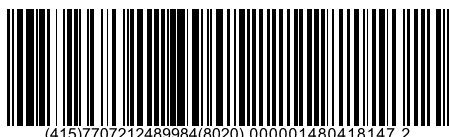
985. Cargo Gestor I

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

65. Fondos

68. Sin personería jurídica 7

63. Formas asociativas

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase 0 4
72. Número
73. Fecha 2 0 2 1 1 1 1 7
74. Número de notaría
75. Entidad de registro
76. Fecha de registro
77. No. Matrícula mercantil
78. Departamento
79. Ciudad/Municipio 1 1
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 8 1	90. Fecha cambio de estado 2 0 2 2 0 1 0 4	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

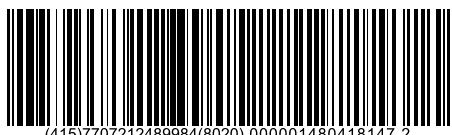
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior 171. País 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 000001480418147 2

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

14. Buzón electrónico

Representación

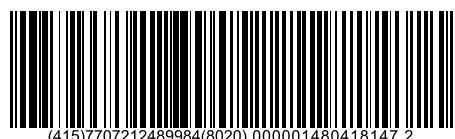
98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 1 1 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3 5 2 7 7 1 9 2 1		
104. Primer apellido CUERVO		105. Segundo apellido ORTIZ	106. Primer nombre IVONNE
108. Número de Identificación 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 Ciudadaní	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
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
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
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
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) 6. DV 12. Dirección seccional
9 0 1 5 5 2 7 5 9 8 Impuestos de Bogotá14. Buzón electrónico
3 2

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

111. Tipo de documento NIT 3 1	112. Número de identificación 9 0 1 3 5 6 3 8 6	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	16 9
115. Primer apellido 119. Razón social SUMINISTROS 2020 S.A.S	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
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	
111. Tipo de documento NIT 3 1	112. Número de identificación 9 0 1 0 4 9 0 6 2	113. DV 7	114. Nacionalidad COLOMBIA	16 9
115. Primer apellido 119. Razón social MARSAM SAS	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
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	
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	16 9
115. Primer apellido CUERVO	116. Segundo apellido ORTIZ	117. Primer nombre IVONNE	118. Otros nombres GIOVANNA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 4 0 2 0 2 1 1 1 1 7	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido 119. Razón social	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido 119. Razón social	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	



**SUMINISTROS
2020**

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

SUMINISTROS 2020 SAS – NIT: 901.356.386-4

CALLE 46 # 4 - 29 – TUNJA – BOYACA

CEL: 3016428929

E-MAIL: contacto@suministros2020.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave			Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-07	2022-08	1604997298	9438748025	E	2022/08/19	2022/08/16	BANCO AV VILLAS	0	\$868,100	

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)			\$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	EPS008	10	\$366,667	\$45,900	CCF10	10	\$366,667	\$14,700	14-11	10	\$366,667	\$3,900
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	\$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)		\$3,266,667		\$522,700		\$3,266,667		\$161,900		\$3,266,667		\$130,700		\$3,266,667	\$34,300	\$366,667	\$18,500	

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

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

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	Días	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)			\$2,580,000		\$412,800		\$2,580,000		\$159,300		\$2,580,000		\$103,200		\$2,580,000	\$27,000	\$660,000	\$33,000	
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (2 Afiliados)			\$1,080,000		\$172,800		\$1,080,000		\$99,300		\$1,080,000		\$43,200		\$1,080,000	\$11,300	\$660,000	\$33,000	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (2 Afiliados)			\$1,080,000		\$172,800		\$1,080,000		\$99,300		\$1,080,000		\$43,200		\$1,080,000	\$11,300	\$660,000	\$33,000	
1	CC	1049621773	MEDINA OLGA	230201	7	\$420,000	\$67,200	EPS005	7	\$420,000	\$16,800	CCF10	7	\$420,000	\$16,800	14-11	7	\$420,000	\$4,400
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	\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)			\$1,500,000		\$240,000		\$1,500,000		\$60,000		\$1,500,000		\$60,000		\$1,500,000	\$15,700	\$0	\$0	
3	CC	80903319	PALACIOS ELIUD	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF10	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$15,700
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	
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	\$660,000	\$33,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	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

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	Sí

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

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
2022-05	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	Días Mora	Valor
2022-04	2022-05	1457817280	9434386973	E	2022/05/19	2022/05/16	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	

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

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

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
2022-03	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

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
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	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Dias	IBC	Apote	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$696,537	\$111,500			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$27,900		\$696,537	\$7,300	
Centro de Trabajo: Principal (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	
1	CC 80903319	PALACIOS ELIUD	230201	23	\$696,537	\$111,500	EPS005	23	\$696,537	\$27,900	CCF10	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Dias	IBC	Apote	
Sucursal: COMPENSAR (5 Afiliados)					\$2,786,148	\$446,000			\$3,482,685	\$198,700			\$2,786,148	\$111,600		\$3,482,685	\$36,500	
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	
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	
2	CC 1022396532	ARIZA GLORIA		0	\$0	\$0	EPS005	23	\$696,537	\$87,100	0	\$0	\$0	\$0	14-11	23	\$696,537	\$7,300
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
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
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
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
Total	Afiliados (6)				\$3,482,685	\$557,500			\$4,179,222	\$226,600			\$3,482,685	\$139,500		\$4,179,222	\$43,800	

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 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

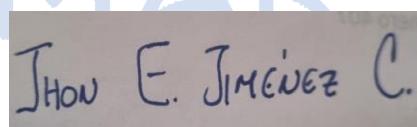
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

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	Limite	Pago	Banco	Dias 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	

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
COMPANDI	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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-06	2022-07	1560421262	9437447828	E	2022/07/15	2022/07/19	BANCOLOMBIA	4	\$1,998,800		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
					\$7,000,000	\$1,120,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$73,500		\$0	\$0
					\$7,000,000	\$1,120,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$73,500		\$0	\$0
					\$7,000,000	\$1,120,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$280,000			\$7,000,000	\$73,500		\$0	\$0
1	CC 52764082	BARRETO ELISABETH	231001	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
2	CC 79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
3	CC 80422042	CASALLAS PEDRO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
4	CC 1015401371	JIMENEZ JHON	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS008	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
5	CC 1019002670	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
7	CC 1030631428	SIERRA ANGIE	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0
					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0
					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0
8	CC 1144183272	CASALLAS JHOVAN	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF57	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$5,300	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (8)				\$8,000,000	\$1,280,000			\$8,000,000	\$320,000			\$8,000,000	\$320,000			\$8,000,000	\$78,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	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
COMPANDI	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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-05	2022-06	1498781973	9436028323	E	2022/06/14	2022/06/10	BANCO AV VILLAS	0	\$1,740,000		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-04	2022-05	1453192960	9434767843	E	2022/05/13	2022/05/11	BANCO AV VILLAS	0	\$1,573,400		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Dias	IBC	Apote	
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	LEÁÑO 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	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Dias	IBC	Apote	
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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-03	2022-04	1416725296	9433614827	E	2022/04/18	2022/04/18	BANCO AV VILLAS	0	\$1,556,500		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Dias	IBC	Apote	
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	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Codigo	Días	IBC	Apote	Dias	IBC	Apote	
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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-02	2022-03	1361934971	9432186715	E	2022/03/14	2022/03/10	BANCO AV VILLAS	0	\$996,800		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	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	
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	
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	
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	\$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	\$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	\$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	
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	
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	\$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	

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	Limite	Pago	Banco	Dias 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		\$2,000,000	\$21,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (2 Afiliados)			\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000		\$2,000,000	\$80,000		\$2,000,000	\$21,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)			\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000		\$2,000,000	\$80,000		\$2,000,000	\$21,000		\$0	\$0	
1	CC 79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF24	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	\$10,500
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
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	
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
Total Afiliados(3)			\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$120,000		\$3,000,000	\$120,000		\$3,000,000	\$26,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	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

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

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 (3 Afiliados)			\$2,513,589	\$402,300			\$2,513,589	\$100,700			\$2,513,589	\$100,700			\$2,513,589	\$26,300		\$0	\$0	
		Centro de Trabajo: RIESGO 2 (3 Afiliados)			\$2,513,589	\$402,300			\$2,513,589	\$100,700			\$2,513,589	\$100,700			\$2,513,589	\$26,300		\$0	\$0	
		Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)			\$2,513,589	\$402,300			\$2,513,589	\$100,700			\$2,513,589	\$100,700			\$2,513,589	\$26,300		\$0	\$0	
1	CC	79504521	CASALLAS LIBARDO	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$36,400	CCF24	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$9,500	30	\$0	\$0
2	CC	1015401371	JIMENEZ JHON	230901	30	\$908,526	\$145,400	EPS008	30	\$908,526	\$36,400	CCF24	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$9,500	30	\$0	\$0
3	CC	1030631428	SIERRA ANGIE	25-14	23	\$696,537	\$111,500	EPS017	23	\$696,537	\$27,900	CCF24	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300	23	\$0	\$0
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: COMFABOY (1 Afiliados)			\$696,537	\$111,500			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$7,300		\$0	\$0	
		Centro de Trabajo: COMFABOY (1 Afiliados)			\$696,537	\$111,500			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$7,300		\$0	\$0	
		Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)			\$696,537	\$111,500			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$27,900			\$696,537	\$7,300		\$0	\$0	
4	CC	1049621773	MEDINA OLGA	230201	23	\$696,537	\$111,500	EPS005	23	\$696,537	\$27,900	CCF10	23	\$696,537	\$27,900	14-11	23	\$696,537	\$7,300	23	\$0	\$0
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)			\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$36,400			\$908,526	\$36,400			\$908,526	\$4,800		\$0	\$0	
		Centro de Trabajo: CALI (1 Afiliados)			\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$36,400			\$908,526	\$36,400			\$908,526	\$4,800		\$0	\$0	
		Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)			\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$36,400			\$908,526	\$36,400			\$908,526	\$4,800		\$0	\$0	
5	CC	1144183272	CASALLAS JHOVAN	230201	30	\$908,526	\$145,400	EPS037	30	\$908,526	\$36,400	CCF57	30	\$908,526	\$36,400	14-11	30	\$908,526	\$4,800	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(5)				\$4,118,652	\$659,200			\$4,118,652	\$165,000			\$4,118,652	\$165,000			\$4,118,652	\$38,400		\$0	\$0	

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	1	\$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	Protección (ING + Protección)	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 50 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	TOTAL A PAGAR
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	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	ING	RET	TRG	AE	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 ICBF	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	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
	Compensar Caja										
CCF24						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 50 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	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	Extrabajero	Colaborador	Exonerado	ING	RET	TRG	AE	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	3.100.000	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

PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1																
TIPO NUMERO		NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR				
CC	52771921-	IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ		U	C	S	D			MES	AÑO	MES	AÑO			PUBLICA	PRIVADA			PEQUEÑO	GRANDE			14-11	83	
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		2.910.000		1		2022/07/06		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 PERIODO 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 ABORTOS DEL PERÍODO A MIN. EDUCACIÓN

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

TOTAL ABORTOS DEL PERÍODO A ESAL

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESPA			
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/IMA/IRP 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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

PERIODOS DE COTIZACION												PAG 1 DE 1				
DATOS GENERALES		TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR	
TIPO	NUMERO	U	C	S	D		MES	AÑO	MES	AÑO		PUBLICA PRIVADA MIXTA	PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE	14-11	83	
CC	52771921-						2022	6	2022	6009250						
NOMBRE O RAZON SOCIAL		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
CALLE 5C No. 72 B 75 OF 202		BOGOTÁ, D.C.		11001	BOGOTÁ D. C.		11	3123527222		proyectar.ico@gmail.com		4690	2.910.000	1	2022/07/06	1539343329

TOTAL APORTES DEL PERIODO 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 PERIODO 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 ESAL

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 IGE LIMA RP 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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1							
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL			TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
		U	C	S	D	MES	AÑO	MES		AÑO	PEQUEÑO	GRANDE	INDEPENDIENTE						
CC	52771921-	IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2022	5	2022	5933851	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14-11	83	
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 PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

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 PERIODO 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 PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO 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 LMAIR Y MORA	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

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1							
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL			TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
		U	C	S	D	MES	AÑO	MES		AÑO	PEQUENO	GRANDE	INDEPENDIENTE						
CC	52771921-	IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2022	4	2022	5856883	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14-11	83	
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		2.810.000	1	2022/05/02	1438292188		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO 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 PERIODO A ESAI

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION										PAG							
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL			TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
		U	C	S	D	MES	AÑO	MES		AÑO	PEQUEÑO	GRANDE	INDEPENDIENTE						
CC	52771921-	IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2022	3	2022	5781846	<input checked="" type="checkbox"/>	PUBLICA PRIVADA MIXTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14-11	83	
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		2.970.000	1	2022/03/30	1389555399		

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 1 ENERO X AFILIACION					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	31.100		0	0	31.100
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT 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 PERÍODO A MIN. EDUCACIÓN

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

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAL

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

ESTADO DE COH. ENERO/ABRIL		
OTRAS		0
TOTAL		4
TOTAL A PAGAR POR TIPO	ANTES DE	VALOR TOTAL
ADMINISTRADORA	IGELMAIRP Y	MORA
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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR

Formato 5 – Documento de Constitución de Unión Temporal

Bogotá, D.C., 17/11/2021

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Ciudad

Referencia: Proceso de selección **CCENEG-052-01-2021**

Los suscritos, Eliud Erney Palacios Garnica, Ivonne Giovanna Cuervo Ortiz y Jhon Edison Jiménez Casallas, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de SUMINISTROS 2020 S.A.S., PROYECTAR I.C.O., y MARSAM S.A.S., respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en **UNIÓN TEMPORAL**, para participar en el proceso de la referencia, y presentar Propuesta en los siguientes términos:

1. La duración de este Unión Temporal será igual al término de ejecución y liquidación del Acuerdo Marco y un (1) año más.
2. El Unión Temporal está integrado por:

No.	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	NIT O C.C.	% PARTICIPACIÓN (*)	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE (+) LA PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL ACUERDO
1	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	901.356.386-4	30%	Actividades de confección de oferta, administración, operación de recursos financieros y logísticos que demanden el proceso de selección N° CCENEG-052-01-2021 Acuerdo Marco
2	PROYECTAR I.C.O.	52.771.921-5	40%	Actividades de confección de oferta, administración, operación de recursos financieros y logísticos que demanden el proceso de selección N° CCENEG-052-01-2021 Acuerdo Marco
3	MARSAM S.A.S.	901.049.062-7	30%	Actividades de confección de oferta, administración, operación de recursos financieros y logísticos que demanden el proceso de selección N° CCENEG-052-01-2021 Acuerdo Marco

(*) El total de la columna, es decir, la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.
(+) Discriminar en función de las actividades a ejecutar para cada uno de los integrantes de la Unión Temporal. En el caso en el cual no se realice distinción en las actividades a ejecutar, o no sean detalladas, se entenderá como un Consorcio.

3. El Unión Temporal se denominará: **UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR**
4. El **Representante Legal del Unión Temporal** Ivonne Giovanna Cuervo Ortiz, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.771.921 de Bogotá D.C., quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Acuerdo Marco, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
5. El **Representante Legal Suplente del Unión Temporal** es Eliud Erney Palacios Garnica, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.903.319 de Bogotá D.C., quien tendrá las mismas facultades del Representante Legal Principal.
6. **Compromiso:** Al conformar el Unión Temporal para participar en el presente proceso de selección, sus integrantes se comprometen a:

UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR

- 6.1. Participar en la presentación conjunta de la Propuesta, así como a suscribir el Acuerdo Marco.
- 6.2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la Propuesta y de las obligaciones que se originen del Acuerdo y Órdenes de Compra tanto en la Operación Secundaria.
- 6.3. Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en el desarrollo de la Propuesta, del Acuerdo Marco y las Órdenes de Compra.
- 6.4. No ceder su participación en el Unión Temporal a otro integrante del mismo.
- 6.5. No ceder su participación en el Unión Temporal a terceros sin autorización previa de Colombia Compra Eficiente.
- 6.6. No revocar el Unión Temporal durante el tiempo de duración del Acuerdo y un (1) año más.

7. La sede del Unión Temporal y notificaciones serán en:

Persona de contacto	ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA		
Dirección y ciudad	Calle 44C #52-15	Ciudad	Bogotá D.C.
Teléfono	4428776 - 3016428929	Celular	4428776 - 3016428929
Correo electrónico	2020suministros@gmail.com		

En constancia, se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los diecisiete (17) del mes de noviembre de 2021.



Firma representante legal del Integrante 1

Nombre/Razón Social del Integrante:	SUMINISTROS 2020 S.A.S.
Participación (%)	30%
Representante Legal:	ELIUD ERNEY PALACIOS GARNICA
Documento de Identidad:	80.903.319 de Bogotá D.C.
NIT:	901.356.386-4
Dirección física y Teléfono:	Calle 46 #4-29 Tunja - Boyacá
Correo Principal:	2020suministros@gmail.com



Firma representante legal del Integrante 2

Nombre/Razón Social del Integrante:	PROYECTAR I.C.O.
Participación (%)	40%
Representante Legal:	IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ
Documento de Identidad:	52.771.921 de Bogotá D.C.
NIT:	52.771.921-5
Dirección física y Teléfono:	Calle 5C #72B-75 Oficina 202 Bogotá D.C.
Correo Principal:	proyector.ico@gmail.com

UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR



Firma representante legal del Integrante 3

Nombre/Razón Social del Integrante:	MARSAM S.A.S.
Participación (%)	30%
Representante Legal:	JHON EDISON JIMENEZ CASALLAS
Documento de Identidad:	1.049.401.371 de Bogotá D.C.
NIT:	901.049.062-7
Dirección física y Teléfono:	Calle 42 #54-22 Local 103 Cali – Valle del Cauca
Correo Principal:	marsamsas@gmail.com



FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancíasDoc. Material
5002992718-2022
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD DISER Intendencia	NIT 899999102-2	CODIGO FA9F	ALMACEN FADS	FECHA 31.10.2022	CIUDAD Bogotá D.C.
PROVEEDOR UNION TEMPORAL PROSUMAR	NIT 9015527598	CODIGO	No. PEDIDO 4500428937	DESTINO SOLDADOS	

TRAZABILIDAD: FACT:FE-5 / OC91221 / OC91221-SOBRECAMAS / 2° ENTRADA OC91221-SOBRECAMAS

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR. TOTAL
1109412	OC91221 I1S5B3A			00000000000110941 SOBRECAMA AZUL SOLDADO FAC		993,00	C/U	50.337,00	49.984.641,00

TOTALES

49.984.641,00

MONTO: CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CIENTOS Y UN PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA

JUANROME

**Obligación Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHivargas
Unidad ó Subunidad 15-01-05-000
Ejecutora Solicitante: COMANDO FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema: 17/11/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	1162322	Fecha Registro:	2022-11-17	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	Si	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso: 574322	
Valor Inicial:	49.984.641,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	49.984.641,00	Saldo x Ordenar:	49.984.641,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	2.421.105,00	Valor Neto:			47.563.536,00	Valor IVA:	7.980.741,00	Nro. Cdp:	77922	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00	Atributo Contable:	40-BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Comprobante Contable:		
TERCERO										
Identificacion:	901356386	Razon Social:	SUMINISTROS 2020 S.A.S					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA										
Numero:	032115453	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.				Tipo:	Corriente	Estado: Activa	
CUENTA X PAGAR										
Numero:	1252722	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:					Fecha de Registro:	
DOCUMENTO SOPORTE										
Numero:		FE-5	Tipo:	FACTURA			Fecha:	2022-11-17		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO										
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
TU07 DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS (DILOS)	A-02-02-01-U02-U07 ARTICULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF	40-BIENES, SERVICIOS					
					Total:		49.984.641,00	0,00	49.984.641,00	49.984.641,00

Objeto: H006919 - OC 91221 - ADQUISICIÓN DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DESOLDADOS DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR		
000 COMANDO FUERZA AEREA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2022-11-21	Generada	49.984.641,00		
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	42.003.900,00	2,500 %	1.050.098,00	1.050.098,00
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMUN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	7.980.741,00	15,000 %	1.197.111,00	1.197.111,00
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	42.003.900,00	0,414 %	173.896,00	173.896,00

TC ANA MILENA MEJIA ZAPATA

ORDENADOR DEL GASTO

ST. RAMIREZ BEJARANO ANGIE STEPHANY

CONTADORA COFAC