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


### 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
<b>ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)</b>	
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

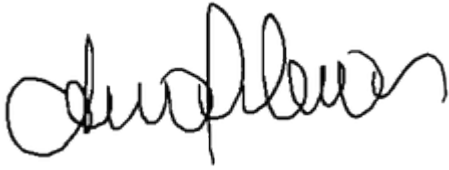
	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GA-JEADA-FR-201</b>
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>4</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>14-07-2022</b>

<b>TOTAL FOLIOS</b>	<b>74</b>
---------------------	-----------

En constancia de lo anterior firman:



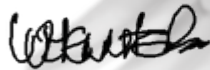
	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GA-JEADA-FR-201</b>
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>4</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>14-07-2022</b>



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 Jellog



Aerotécnico MARIA ALEJANDRA PEREA GUERRERO  
Técnico Especialista Gestión Presupuestal Y Contractual

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

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







## Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHmperea Maria Alejandra Perea Guerrero  
Unidad ó Subunidad 15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA  
Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema: 2022-11-01-2:19 p. m.

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:	FES	Tipo	FACTURA
Fecha:			2022-10-31

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA


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

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

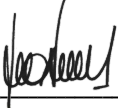
MARIA  
ALEJANDRA  
PEREA  
GUERRERO

Firmado  
digitalmente por  
MARIA ALEJANDRA  
PEREA GUERRERO  
Fecha: 2022.11.01  
14:21:23 -05'00'


Jefatura o Unidad:		DILOS				CPA N°		443	Versión (Iniciando en 1)		3																																																																																																																																										
Dependencia Solicitante:		DILOS				Vigencia		Actual	Fecha ajuste (versión 2 en adelante)		23-may-2022																																																																																																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">IMPUTACIÓN</th> <th rowspan="2">RUBRO</th> <th rowspan="2">USOS PRESUPUESTALES SOLO PARA GTOS INVERSIÓN</th> <th rowspan="2">DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO</th> <th rowspan="2">CÓDIGO CLASIFICACIÓN</th> <th rowspan="2">MODALIDAD DE CONTRATACIÓN</th> <th rowspan="2">UNIDAD DE MEDIDA</th> <th rowspan="2">CANTIDAD</th> <th rowspan="2">VALOR UNITARIO</th> <th rowspan="2">VALOR TOTAL</th> </tr> <tr> <th>CTA</th> <th>SUB CTA</th> <th>OBJ</th> <th>ORD</th> <th>SUB ORD</th> <th>ITEM</th> <th>SUB ITEM 1</th> <th>SUB ITEM 2</th> <th>REC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>01</td> <td>002</td> <td>007</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>10</td> <td>ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir)</td> <td></td> <td>SOBRECAMA</td> <td>52121501</td> <td>Mínima Cuantía</td> <td>UNIDAD</td> <td>2979</td> <td>\$ 50.337,00</td> <td>\$ 149.953.923,00</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>01</td> <td>002</td> <td>007</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>10</td> <td>SUBTOTAL ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir) / REC-10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 149.953.923,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="18" style="text-align: right;"><b>VALOR TOTAL CPA</b></td> <td><b>\$ 149.953.923,00</b></td> </tr> </tbody> </table>												IMPUTACIÓN										RUBRO	USOS PRESUPUESTALES SOLO PARA GTOS INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC	02	02	01	002	007					10	ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir)		SOBRECAMA	52121501	Mínima Cuantía	UNIDAD	2979	\$ 50.337,00	\$ 149.953.923,00	02	02	01	002	007					10	SUBTOTAL ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir) / REC-10							\$ 149.953.923,00																		\$ 0,00																		\$ 0,00																		\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL CPA</b>																		<b>\$ 149.953.923,00</b>
IMPUTACIÓN										RUBRO	USOS PRESUPUESTALES SOLO PARA GTOS INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CÓDIGO CLASIFICACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL																																																																																																																																			
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	REC																																																																																																																																													
02	02	01	002	007					10	ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir)		SOBRECAMA	52121501	Mínima Cuantía	UNIDAD	2979	\$ 50.337,00	\$ 149.953.923,00																																																																																																																																			
02	02	01	002	007					10	SUBTOTAL ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir) / REC-10							\$ 149.953.923,00																																																																																																																																				
																	\$ 0,00																																																																																																																																				
																	\$ 0,00																																																																																																																																				
																	\$ 0,00																																																																																																																																				
<b>VALOR TOTAL CPA</b>																		<b>\$ 149.953.923,00</b>																																																																																																																																			
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																																																																																																																																																			



Elaboró: T3. GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO  
ASESOR PRESUPUESTAL



FIRMA  
TC. JUAN CARLOS ARENAS FONSECA  
DIRECTOR GESTIÓN Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO



Vo.Bo  
TC. JOHN STEVE RUIZ PARRA  
DIRECTOR DE PROGRAMACION PRESUPUESTAL



## 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:	0,00					
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:	Activa					
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	37900177	Nombre:	ANA MILENA MEJIA ZAPATA		Cargo:	DIRECTOR LOGISTICA DE LOS SERVICIOS							
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	91221	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2022-06-03
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
1007 DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS (DILOS)	A-02-02-01-002-007 ARTICULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF	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  
JESSICA CARVAJAL ORTEGA  
Fecha: 2022.09.30 08:50:19  
-05'00'

ST. CARVAJAL ORTEGA JESSICA  
Jefe Presupuesto COFAC


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

<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN TOTAL DE BIENES</b>	<b>FECHA 31/10/2022</b>
CONTRATO N°	OC 91221
FECHA SUSCRIPCIÓN	03/06/2022
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	UNICO PAGO TOTAL \$99.969.282,00
CONTRATISTA	UT PROSUMAR
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	T3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$99.969.282,00
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	05-08-2022
FECHA DE INICIO	03/06/2022
FECHA DE SUSPENSION	N/A
FECHA DE REINICIACION	N/A
<b>CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</b>	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13/07/2022
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	PRIMER PAGO PARCIAL \$25.168.500,00 SEGUNDO PAGO TOTAL \$74.800.782,00
PLAZO DE ENTREGA	15-09-2022
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$99.969.282,00
<b>CONTRATO MODIFICATORIO N° 2</b>	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	15/09/2022
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	PRIMER PAGO PARCIAL \$25.168.500,00 SEGUNDO PAGO TOTAL \$74.800.782,00
PLAZO DE ENTREGA	30-09-2022
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$99.969.282,00
<b>CONTRATO MODIFICATORIO N° 3</b>	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23/09/2022
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	PRIMER PAGO PARCIAL \$25.168.500,00 SEGUNDO PAGO PARCIAL \$74.800.782,00 TERCER PAGO TOTAL \$49.984.641
PLAZO DE ENTREGA	14-10-2022
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$149.953.923,00
<b>CONTRATO MODIFICATORIO N° 4</b>	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13/10/2022
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION DE SOBRECAMAS CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA
FORMA DE PAGO	PRIMER PAGO PARCIAL \$25.168.500,00 SEGUNDO PAGO PARCIAL \$74.800.782,00 TERCER PAGO TOTAL \$49.984.641
PLAZO DE ENTREGA	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	

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

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
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS <small>(Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)</small>	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR <small>(cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)</small>	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES		
N/A		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$99.969.282	N/A
VALOR 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 No. FE-2
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	\$74.800.782	FACTURA DE VENTA No. FE-4
SALDO PAGO TOTAL PAC NOVIEMBRE Y/O DICIEMBRE 2022	\$49.984.641	FACTURA DE VENTA No. FE-5
SALDO FINAL DEL CONTRATO	\$0	N/A

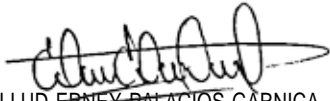
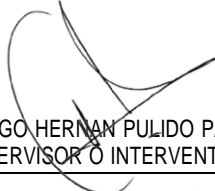

	<b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-006</b>
	<b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>03</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>14-11-19</b>

<b>ANEXOS</b>
---------------

**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. <b>FE-5</b>	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

<b>EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON</b>
--

 <b>ELLUD ERNEY PALACIOS GÁRNICA</b> CONTRATISTA	 <b>T3 HUGO HERNAN PULIDO PARRA</b> SUPERVISOR O INTERVENTOR
 <b>TC ANA MILENA MEJIA ZAPATA</b> 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: Consignación 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  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen Fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
Actividad Económica: 1410

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

## Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC  
Nombre Comercial: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 899999102  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: O-23  
Responsabilidad tributaria: 01 -

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

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	002	Sobrecama ET-FAC-052	NIU	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#\$  
Linea 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
TASA DE CAMBIO	

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

	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										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
02	02	01	002	007					10	02-02-01-002-007-10	ADA-Artículos textiles (excepto prendas de vestir)	SOBRECAMA	\$ 149.953.923,00
TOTAL VIGENCIA 2022													\$ 149.953.923,00

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

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

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	
FECHA	

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 \(/s/segop/secop\)>](#) [PQRS \(/pqrsd\)](#)

SECOP

PQRS

 [SECOP \(/s/segop/secop-ii\)](#)

[SECOP \(/s/segop/secop-i\)](#) [Soporte \(/soporte\)](#)

SOLUCIÓN

EN LÍNEA



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

DATOS COMPRA

PÚBLICA



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

SECOBOT

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

Tienda Virtual

Relatoría

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

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

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

[Conoce la relatoría \(https://www.colombiacompra.gov.co/content/conoce-la-relatoria\)](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 \(https://www.colombiacompra.gov.co/colombia-compra/transparencia-y-acceso-informacion-publica\)](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



SOLUCIÓN  
FINJA  
>> Inicio (/) / >> Tienda Virtual del Estado Colombiano (/tienda-virtual-del-estado-colombiano) / >> Ordenes de compra (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra) / >> 91221 (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221) / 6

..(pqrsd)  
PQRS  
..(soporte)  
..(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/)

## 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 Agregación de Demanda	Material de Intendencia y Materia Prima
Supervisor de la Orden de Compra	T3 PULIDO PARRA HUGO HERNAN
Teléfono Supervisor	3144897177
Fecha de vencimiento (Orden de compra)	31/10/2022
Especificaciones adicionales de Entrega	las establecidas en el Estudio previo y en el acuerdo marco
Gravámenes adicionales	Ninguno

## Dirección

Dirección	CRA 54 No 26-25 CAN BOGOTA DC 111321 Colombia A la atención de: TC. ANA MILENA MEJIA ZAPATA
Proveedor	
Nombre	UT PROSUMAR
Dirección Principal	CL 44 C 52 15 Bogota DC, Bogota DC Colombia
Teléfono (Del Trabajo)	+1 (301) 6428929
Teléfono (Celular)	+1 (601) 4428776

## Artículos

No▲ (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?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-estac-colombiano/o-compra/912sort=asc&orde
---	---	---	---	---	---

No▲ (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/91221/6?sort=desc&order=No)	Artículo (/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-estac-colombiano/o-compra/912sort=asc&orde
1	mim01--SOBRECAMA ET_FAC_052	2979.00	Unidad	42.300,00	126.011.700,00
2	mim01--IVA	1.00	Unidad	23.942.223,00	23.942.223,00
				Total	149.953.923,00



./(/pqrsd)

PQRS

## Modificaciones

## Documentos adicionales



./(/soporte)

SOLUCIÓN EN LÍNEA

## Procesos



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



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

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



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

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



DATOS COMPRA PÚBLICA

./(/https://secobot.colombiacompra.gov.co/)  
./(/http://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new)

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

## Accesos directos



./(/content/tienda-virtual)

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



./(/secop/secop-i)

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



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

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



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

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



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

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



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

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



./(/node/135)

Mesa de Servicio ./(/node/135)



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



[Chat en](#)

[línea \(node/27031\)](#)

[Agente](#)

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

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

[Plan anual de](#)

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

## Colombia Compra Eficiente


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

Ver Política de Términos y Condiciones de las Plataformas Electrónicas de Compra y Contratación Pública (<https://www.colombiacompra.gov.co/secop/terminos-y-condiciones>)  
Ver Política de Tratamiento de datos personales (<https://www.colombiacompra.gov.co/transparencia/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>) | Aviso de privacidad (<https://www.colombiacompra.gov.co/content/aviso-de-privacidad-ancp-cce>)

[Mapa del sitio \(https://www.colombiacompra.gov.co/sitemap\)](https://www.colombiacompra.gov.co/sitemap)

[\(https://www.facebook.com/ColombiaCompraEficiente/\)](https://www.facebook.com/ColombiaCompraEficiente/)  
[\(https://twitter.com/ColombiaCompraEficiente/\)](https://twitter.com/ColombiaCompraEficiente/)  
[\(https://www.linkedin.com/company/colombiacompra/\)](https://www.linkedin.com/company/colombiacompra/)  
[compra-eficiente/](https://www.youtube.com/channel/UC2pHOdAhZovC5vE7IsuiGbg)

### Datos de contácto

Línea de servicio y atención al ciudadano  [\(/pqrsd\)](#)  
7956600  
Línea nacional gratuita: 01800 0520808

**PQRSD**  
Línea en Bogotá (Mesa de servicio): 60 (1) 7456788  
**Línea anticorrupción:** [lineaetica@colombiacompra.gov.co](mailto:lineaetica@colombiacompra.gov.co)  [\(/soporte\)](#)  
[lineaetica@colombiacompra.gov.co](mailto:lineaetica@colombiacompra.gov.co)  
[notificacionesjudiciales@colombiacompra.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colombiacompra.gov.co)  
[notificacionesjudiciales@colombiacompra.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colombiacompra.gov.co)  
[ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co](mailto:ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co)  
**SOLUCIÓN**  
[ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co](mailto:ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co)  
**EN LÍNEA** [gov.co](#)  
**PQRSD:** [pqrs@colombiacompra.gov.co](mailto:pqrs@colombiacompra.gov.co)  
[pqrs@colombiacompra.gov.co](mailto:pqrs@colombiacompra.gov.co)  [\(/content/analisis-de-datos-de-compra-publica\)](#)  
[Formulario PQRSD \(/pqrsd\)](#)

Nit. 900.514.813-2

**DATOS COMPRA  
PÚBLICA**



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

**SECOBOT**

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

**CERTIFICA:**

Que **SUMINISTROS 2020 SAS** identificado con el documento No. **901.356.386**  
posee en la oficina **LA SOLEDAD** (032) una cuenta corriente  
No. **032115453** desde el **10 de febrero de 2022**

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

Atentamente,

P/A   
Gerente Oficina 032



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

14844073587



(415)7707212489984(8020) 000001484407358 7

## Impuestos y Aduanas de Tunja

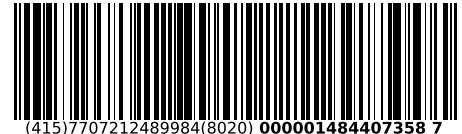
Fecha generación documento PDF: 04-08-2022 03:59:00PM

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 000001484407358 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 3 5 6 3 8 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

2 0

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 0 0 1 1 0

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 2 0 0 1 1 4

77. No. Matrícula mercantil

1 7 7 3 5 0

78. Departamento

1 5

79. Ciudad/Municipio

3 8

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

**Estado y Beneficio**

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

**Vinculación económica**

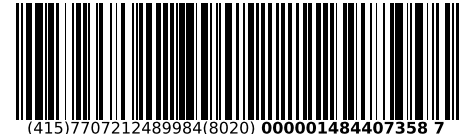
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14844073587



(415)7707212489984(8020) 000001484407358 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 5 6 3 8 6 4	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja	14. Buzón electrónico 2 0
---	------------	---	------------------------------

**Representación**

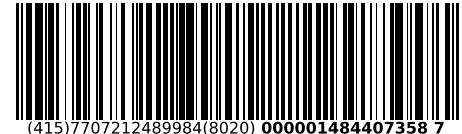
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 2 0 0 1 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 8 0 9 0 3 3 1 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PALACIOS	105. Segundo apellido GARNICA	106. Primer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



4. Número de formulario

**14844073587**



(415)7707212489984(8020) 000001484407358 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 3 5 6 3 8 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

2 0

**Revisor Fiscal y Contador**

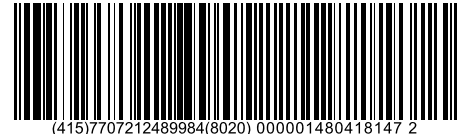
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha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



2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 000001480418147 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 5 2 7 5 9

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

UNION TEMPORAL PROSUMAR

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Bogotá D.C.

1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 44 C 52 15

42. Correo electrónico

2020suministros@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 4 4 2 8 7 7 6

45. Teléfono 2

3 0 1 6 4 2 8 9 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

1 4 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 1 1, 1 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 2 4 8

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

6 8

61. Fecha

2022 - 01 - 04 / 10 : 58: 10

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

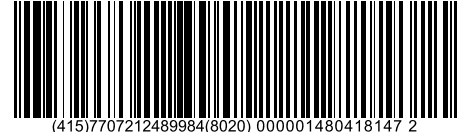
984. Nombre REINO LOPEZ JOSLYNE ELENA

985. Cargo Gestor I

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 000001480418147 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 5 2 7 5 9 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

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

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 1 1 1 1 7

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

76. Fecha de registro

77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

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

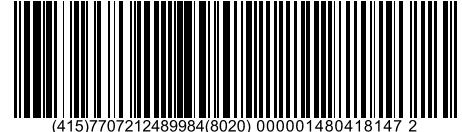
**Vinculación económica**

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 000001480418147 2

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

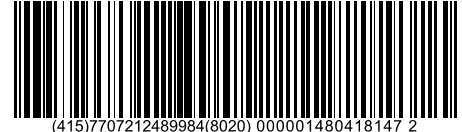
**Representación**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14804181472



(415)7707212489984(8020) 000001480418147 2

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

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

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

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**

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**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901356386	4	SUMINISTROS 2020 S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 46 #4-29	BOYACA-BOYACA	4428776	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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	10	\$366,667	\$18,500
Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
2	CC	80903319	PALACIOS ELIUD	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF10	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	\$15,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: COMPENSAR (1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: COMPENSAR ( 1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$14,700		\$0	\$0	
3	CC	1022396532	ARIZA GLORIA	230201	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$56,000	CCF24	30	\$1,400,000	\$56,000	14-11	30	\$1,400,000	\$14,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados( 3)					\$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	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

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	
<b>TOTAL</b>				<b>3</b>	<b>\$868,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$868,100</b>	

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
2022-08	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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$ 1,500,000	\$240,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)					\$ 1,500,000	\$240,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados)					\$ 1,500,000	\$240,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$60,000			\$ 1,500,000	\$15,700		\$0	\$0	
1	CC	80903319	PALACIOS ELIUD	230201	30	\$ 1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$ 1,500,000	\$60,000	CCF10	30	\$ 1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$ 1,500,000	\$15,700	30	\$0	\$0
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: 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	30	\$0	\$0
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	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-08	2022-09	1655374203		9439583080	E	2022/09/20	2022/09/15	BANCO AV VILLAS	\$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	
<b>TOTAL</b>				<b>2</b>	<b>\$801,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$801,500</b>	

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

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



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

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

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

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

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



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

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

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

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

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



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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	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	
<b>TOTAL</b>				<b>3</b>	<b>\$1,177,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,177,200</b>	

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

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



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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-03	2022-04	32911069		9432911069	E	2022/04/22	2022/04/22	BANCO AV VILLAS	\$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	
<b>TOTAL</b>				<b>3</b>	<b>\$1,177,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,177,200</b>	

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

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



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

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

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

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
2021-12	2022-01	1263775231	9428902830	E	2022/01/21	2021/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$967,400

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



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

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

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



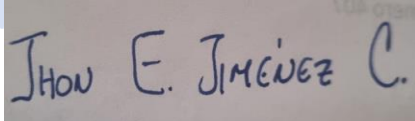
## PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	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

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

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

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



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

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

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

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

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



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

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



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

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

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

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

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



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

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

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

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



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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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





## **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES**

Yo, **IVONNE GIOVANNA CUERVO ORTIZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 52.771.921 de Bogotá, actuando como persona natural y Propietaria del establecimiento de comercio PROYECTAR i.c.o., identificado con nit 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.



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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS    UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1            0
2022-09	2022-09	I	04/10/2022	62295023	TOTAL A PAGAR
					\$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	412.500	1

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.500				34.500	0	0	34.500			345	34.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	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

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-09	2022-09	I	04/10/2022	62295023	10
					TOTAL A PAGAR
					\$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	Exonerado	Cotiz. exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52771921	CUERVO ORTIZ IVONNE GIOVANNA				57	0			N																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

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

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

## 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	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.600	0	0	18.600	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	387.500	387.500
Pensión	1	496.000	496.000
Riesgos Laborales	1	32.400	32.400
CCF	1	18.600	18.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	934.500	934.500



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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-08	2022-08	I	02/09/2022	61493511	10
					TOTAL A PAGAR
					\$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	Exonerado	Cotiz. exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	APP	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	3.100.000	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

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

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

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



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

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

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

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

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



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

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

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

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



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

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

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

## 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:

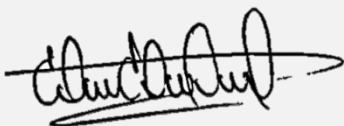


# UNIÓN TEMPORAL PROSUMAR

- 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:

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

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



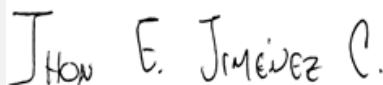
## Firma representante legal del Integrante 1

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:	<a href="mailto:2020suministros@gmail.com">2020suministros@gmail.com</a>



## 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:	<a href="mailto:proyectar.ico@gmail.com">proyectar.ico@gmail.com</a>



Jhon E. Jimenez C.

**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:	<a href="mailto:marsamsas@gmail.com">marsamsas@gmail.com</a>



FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES  
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercanciasDoc. 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 IIS5B3A		000000000000110941	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 CUARENTAY UN PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA  
POST-FIRMA

JUANROME



**Obligación Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHivargas Irma Constanza Vargas Perez  
Unidad ó Subunidad: 15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA  
Ejecutora Solicitante:  
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:	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						CAJA MENOR					
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	
1007 DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS (DILOS)	A-02-02-01-002-007 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 COMÚN - 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 DEMÁS 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