



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	
---------	----------	---------------------	--	-------------------	--

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS

Orden de compra 157322 del 2025

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE DISEÑO Y METROLOGIA
CONTRATO NRO.	Orden de compra 157322
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	05/12/2025
OBJETO	COMPRA DE MATERIALES DE FORMACIÓN PARA ACCIÓN DE FORMACIÓN EN ELABORACIÓN DE MUEBLES LISTOS PARA ARMAR
CONTRATISTA	INVESAKK SAS
CC o NIT	802014471-6
LUGAR DE EJECUCIÓN	Centro de Diseño y Metrología BOGOTA
FECHA DE INICIO	05/12/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	25 días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$898.059,00
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2025
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$898.059,00
FORMA DE PAGO	Único pago
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	/1/
PERIODO DEL INFORME	Desde el 05/12/2025 hasta el 30/12/2025

1.1. Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A



Devolución del pago anticipado	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones sociales	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N/A			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O DE ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
Ejecutar el objeto del contrato para el Centro de Diseño y Metrología del Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA- Regional Distrito Capital, según los detalles, especificaciones y condiciones técnicas y económicas señaladas por la entidad en los diferentes documentos que integran el proceso de contratación.	Si	Se cumple y se firma la nota de entrada y presente documento en evidencia.
En cumplimiento de lo dispuesto en el párrafo del artículo 1º de la Ley 828 de 2003, el CONTRATISTA deberá efectuar los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral.	Si	Parafiscales y pago de seguridad social anexa en la carpeta GF
Cumplir con las obligaciones del Sistema de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos laborales), así como al SG-SST y demás normas aplicables, y presentar los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores.	Si	Parafiscales y pago de seguridad social anexa en la carpeta GF
Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía a la entidad a través del supervisor del contrato.	Si	Al no existir novedad se ve cumplimiento de la obligación
Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta la entidad a través del Supervisor del contrato designado por el subdirector del Centro.	Si	Comunicación con el subdirector que permitió la entrega reflejada en acta de recibido a satisfacción.
Informar al Centro de Diseño y Metrología del Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA- Regional Distrito Capital dentro de las 24 horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del Centro de formación.	Si	Al no existir novedad se ve cumplimiento de la obligación
Asumir el riesgo y estar pendiente de los bienes a utilizar dentro de la prestación del servicio. El Centro de Diseño y Metrología del Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA- Regional Distrito Capital no suministrará ningún tipo de elemento, equipo o personal para la prestación del servicio.	Si	Al no existir novedad se ve cumplimiento de la obligación



Designar a una persona de contacto responsable para la ejecución del contrato, para lo cual debe suministrar a la entidad a través del supervisor del contrato nombres y apellidos, teléfono fijo, celular y correo electrónico.	Si	Comunicación con el subdirector que permitió la entrega reflejada en acta de recibido a satisfacción.
Cumplir el Decreto 1072 del 2015, Ley 197 del 2001, relativo a la Política ambiental del Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA y todos los requisitos legales vigentes y las Leyes ambientales, siendo responsables ante las autoridades de la protección ambiental y sobre el cumplimiento de éstas. En cumplimiento del proceso de Gestión Contractual y específicamente al ANEXO DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y DE ENERGÍA- GCCON-AN- 001 Versión 03, a los	Si	Se verifica cumplimiento por las profesionales de SST y Ambiental del centro.
Criterios para la Contratación Servicios de Eventos se trata.	Si	Se cumple al no presentarse los criterios.
Vigilar que sus dependientes den estricto cumplimiento durante la ejecución del objeto contractual, a todas las medidas ambientales establecidas. Es obligación especial de EL CONTRATISTA ejecutar sus actividades o servicios sin crear riesgo para la salud, la seguridad o el medio ambiente, ya que todos los costos que se generen con ocasión a la contaminación se trasladarán a los directos causantes, incluyendo multas y gastos que se generen con ocasión de requerimientos o actuación de las autoridades.	Si	Se verifica cumplimiento por las profesionales de SST y Ambiental del centro.
Las demás que sean derivadas del marco normativo vigente	Si	Se da cumplimiento a lo solicitado por el supervisor.

2.1. Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

Se da cumplimiento a obligaciones ambientales, SST y SIGA, se adjuntan vistos buenos de las profesionales referentes del centro de formación y la información correspondiente.



3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
23/12/2025	FEV No. CRAB174	\$ 898,058.74	\$ 898,058.74	\$ 898,058.74	100%
23/12/2025	FEV No. CRAB175	\$ 0.26	\$ 0.26	\$ 0.26	100%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado Noviembre	Planilla nro. 81824973 del 2025-11-20
----------------------	-----------------------------	---------------------------------------

5. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

6. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

7. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago ochocientos noventa y ocho mil cincuenta y nueve con cero centavos. (\$898.059,00) conforme lo pactado contractualmente.

8. OBSERVACIONES

N/A



Para constancia se firma 24/12/2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Edgar Ramos Perilla".

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Andres Dionisio Robayo".

EDGAR RAMOS PERILLA Supervisor del contrato	ANDRES DIONISIO ROBAYO Contratista - Apoyo a la supervisión
--	--

Revisó: Edgar Ramos Perilla – Coordinador académico – Instructor G20 – Supervisor del contrato

Elaboró: Andres Dionisio Robayo – Contratista – apoyo a la supervisión.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-20, 02:17:40 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	INVESAKK
NIT	NI 802014471
Código Sucursal (Nombre)	01 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	81824973
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1943158710
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 24.133.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	16	\$ 5.061.400	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	4	\$ 1.299.400	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	15	\$ 8.061.200	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 228.700	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	8	\$ 680.500	\$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	1	\$ 39.900	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	3	\$ 439.100	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 392.000	\$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 26.600	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	8	\$ 633.200	\$ 0
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	\$ 57.000	\$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	1	\$ 99.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	12	\$ 1.219.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	36	\$ 2.371.500	\$ 0
N890480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	1	\$ 41.200	\$ 0
N890102002	CCF06	COMBARRANQUILLA	31	\$ 2.936.800	\$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	1	\$ 15.200	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2	\$ 451.300	\$ 0
N891780093	CCF33	CCF DEL MAGDALENA	1	\$ 79.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 24.133.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 24.133.100



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-24, 02:14:10 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	INVESAKK
NIT	NI 802014471
Código Sucursal (Nombre)	01 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	81868354
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1951645599
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 27.705.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	8	\$ 1.885.500	\$ 4.800
N800229739	230201	PROTECCION	4	\$ 1.520.700	\$ 3.900
N900336004	25-14	COLPENSIONES	16	\$ 11.623.100	\$ 29.300
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	\$ 947.600	\$ 2.400
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	\$ 508.800	\$ 1.300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	4	\$ 448.400	\$ 1.200
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 57.000	\$ 200
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	7	\$ 594.200	\$ 1.500
N800088702	EPS010	EPS SURA	11	\$ 3.652.700	\$ 9.200
N890903790	14-11	ARL SURA	30	\$ 1.649.500	\$ 4.200
N890102002	CCF06	COMBARRANQUILLA	24	\$ 3.536.800	\$ 8.900
N891080005	CCF16	COMFACOR	1	\$ 20.900	\$ 100
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	1	\$ 124.200	\$ 400
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2	\$ 152.000	\$ 400
N891780093	CCF33	CCF DEL MAGDALENA	1	\$ 57.000	\$ 200
N892200015	CCF41	CCF DE SUCRE	1	\$ 57.000	\$ 200
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	\$ 320.000	\$ 900
N899999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 480.000	\$ 1.300

SubTotales: \$ 27.635.400 \$ 70.400
Total a Pagar: \$ 27.705.800



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-25, 03:48:47 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	INVESAKK
NIT	NI 802014471
Código Sucursal (Nombre)	01 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	81869365
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1954924718
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 15.083.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	12	\$ 2.729.100	\$ 8.600
N800229739	230201	PROTECCION	5	\$ 1.066.500	\$ 3.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	8	\$ 4.541.200	\$ 14.400
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	3	\$ 699.600	\$ 2.200
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	\$ 115.900	\$ 400
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	3	\$ 191.900	\$ 700
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	3	\$ 171.700	\$ 600
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	\$ 65.000	\$ 300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	8	\$ 466.000	\$ 1.500
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	\$ 5.700	\$ 100
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	2	\$ 134.500	\$ 500
N800088702	EPS010	EPS SURA	6	\$ 955.300	\$ 3.100
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 57.000	\$ 200
N839000495	EPSIC4	ANAS WAYUU E P S I SGP	1	\$ 57.000	\$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	28	\$ 1.645.200	\$ 5.200
N890480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	1	\$ 57.000	\$ 200
N890102002	CCF06	COMBARRANQUILLA	16	\$ 1.503.700	\$ 4.800
N891080005	CCF16	COMFACOR	4	\$ 182.300	\$ 600
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	1	\$ 57.000	\$ 200
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2	\$ 116.300	\$ 400
N891780093	CCF33	CCF DEL MAGDALENA	2	\$ 83.200	\$ 300
N892115006	CCF30	CAJA DE COMP FAMILIAR DE LA GUAJIRA	2	\$ 133.700	\$ 500
SubTotales:				\$ 15.034.800	\$ 48.400
Total a Pagar:					\$ 15.083.200



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-26, 02:30:39 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	INVESAKK
NIT	NI 802014471
Código Sucursal (Nombre)	01 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	81921897
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1957483213
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 14.119.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	25	\$ 6.267.000	\$ 23.700
N800229739	230201	PROTECCION	6	\$ 1.419.500	\$ 5.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 537.900	\$ 2.100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 58.500	\$ 300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	\$ 172.000	\$ 700
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 134.500	\$ 600
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	6	\$ 373.600	\$ 1.500
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	\$ 70.300	\$ 300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	9	\$ 556.700	\$ 2.100
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	\$ 57.000	\$ 300
N901543761	CCFC33	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	\$ 58.900	\$ 300
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	\$ 65.000	\$ 300
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	1	\$ 78.900	\$ 300
N800088702	EPS010	EPS SURA	7	\$ 420.600	\$ 1.600
N890903790	14-11	ARL SURA	32	\$ 1.779.200	\$ 6.800
N890480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	2	\$ 135.900	\$ 600
N890102002	CCF06	COMBARRANQUILLA	19	\$ 1.226.700	\$ 4.700
N891080005	CCF16	COMFACOR	2	\$ 135.100	\$ 600
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	2	\$ 132.200	\$ 500
N891780093	CCF33	CCF DEL MAGDALENA	4	\$ 198.600	\$ 800
N892200015	CCF41	CCF DE SUCRE	3	\$ 186.900	\$ 800
SubTotales:				\$ 14.065.000	\$ 54.300
Total a Pagar:					\$ 14.119.300



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-26, 02:35:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	INVESAKK
NIT	NI 802014471
Código Sucursal (Nombre)	01 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	81921701
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1957502088
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 7.355.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	10	\$ 2.256.700	\$ 8.600
N800229739	230201	PROTECCION	3	\$ 740.600	\$ 2.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	\$ 467.800	\$ 1.800
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 227.800	\$ 900
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	3	\$ 171.000	\$ 700
N830003564	EPS017	FAMISANAR	2	\$ 83.600	\$ 400
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 57.000	\$ 300
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	\$ 57.000	\$ 300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	5	\$ 380.500	\$ 1.500
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	\$ 57.000	\$ 300
N800088702	EPS010	EPS SURA	6	\$ 384.200	\$ 1.500
N890903790	14-11	ARL SURA	19	\$ 1.285.100	\$ 4.900
N890102002	CCF06	COMBARRANQUILLA	19	\$ 1.158.700	\$ 4.400
SubTotales:				\$ 7.327.000	\$ 28.400
Total a Pagar:					\$ 7.355.400



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-27, 11:45:41 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	INVESAKK
NIT	NI 802014471
Código Sucursal (Nombre)	01 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	81936463
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1959714324
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 13.251.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	12	\$ 4.266.700	\$ 18.800
N800229739	230201	PROTECCION	7	\$ 2.152.800	\$ 9.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	\$ 649.200	\$ 2.900
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	\$ 581.100	\$ 2.600
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	3	\$ 229.500	\$ 1.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	\$ 202.300	\$ 900
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 3.800	\$ 100
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	7	\$ 643.600	\$ 2.900
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	2	\$ 107.900	\$ 500
N800088702	EPS010	EPS SURA	7	\$ 710.800	\$ 3.200
N890903790	14-11	ARL SURA	22	\$ 1.716.700	\$ 7.600
N890102002	CCF06	COMBARRANQUILLA	17	\$ 1.627.600	\$ 7.200
N891780093	CCF33	CCF DEL MAGDALENA	2	\$ 124.100	\$ 600
N892115006	CCF30	CAJA DE COMP FAMILIAR DE LA GUAJIRA	3	\$ 176.300	\$ 800

SubTotales: \$ 13.192.400 \$ 58.700
Total a Pagar: \$ 13.251.100



Samir

más que una ferretería

NIT 802.014.471-6



SC 4114-1



CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. PERSONA JURÍDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.

Yo, **VICENTE RIVERA GUTIERREZ**, identificado con C.C: 8.675.305 de Barranquilla, y con Tarjeta Profesional No. 21935–T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de INVESAKK SAS identificado con Nit 802.014.471-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla, certifico que la empresa se encuentra al día con lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, decreto 510 de 2003, Ley 1562 de 2012, en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias relacionadas con el pago de los aportes mensuales a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportesa las Cajas de Compensación Familiar durante los últimos seis (06) meses, cumpliendo con todas las obligaciones laborales del personal contratado.

Igualmente certifico que esta empresa es persona jurídica contribuyente, declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, y autor retenedores en la fuente a título del impuesto sobre la renta conforme a la Ley 1819 del 2016 decreto reglamentario 2201 de Diciembre de 2016 y por consiguiente exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la exención del pago de los aportes a salud (EPS) en el porcentaje correspondiente al empleador.

Dada en la ciudad de Barranquilla, a los quince días (15) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

VICENTE RIVERA GUTIERREZ
C.C: 8.675.305 de Barranquilla
T.P: 21935–T
Revisor Fiscal