



INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 1 de 6

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003 DE 03 OCTUBRE DE 2025

LAPSO del 01 al 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
(Indicar día, mes y año sobre el que se informa)

CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA	: OC.148344
CONTRATISTA	: PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.
OBJETO DEL CONTRATO	: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS AUDIOVISUALES Y ELECTRÓNICOS PARA EL GRUPO DE GUARDACOSTAS DE LA AMAZONÍA Y COLEGIO NAVAL DE LETICIA
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	: 05/09/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	: 10/10/2025
VALOR INICIAL	: \$ 18.715.011 COP
REDUCCIÓN	: \$ 234.111
VALOR TOTAL CONTRATO	: \$ 25.061.900 COP
DESCRIPCIÓN E IDONEIDAD DEL SUPERVISOR	: Experiencia como supervisor de anteriores contratos con el mismo objeto de contrato.
SUPERVISOR INICIAL	: MA1 ESTUPIÑAN GONZÁLEZ DIEGO
SUPERVISOR FINAL	: MA1 ESTUPIÑAN GONZÁLEZ DIEGO

En la ciudad de Leticia – Amazonas, a los (03) día del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025), en calidad de Supervisor de la ORDEN DE COMPRA No. 148344 suscrito con la empresa PANAMERICANA OUTSOURCING S.A NIT. 830077644-6, representada legalmente por CARLOS ALBERTO FRANCISCO RÍOS y dando cumplimiento a las prescripciones de la Ley 80 de octubre 28 de 1993 ¹, artículos 4º, 5º, 11º, 12º, 26º, 50º, 51º, 52º, 53º ², 56º, Ley 1474 de 2011 ³, entre otros los artículos 82º, 83º y 84º, la Resolución 6302 del 31 de julio de 2014 ⁴, la Directiva 15 del 10 de marzo de 2015 ⁵ y la Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016 ⁶, modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018, numeral 2.4 “EJECUCIÓN”, en el presente informe deja constancia de los (bienes/obras/servicios entregados/actividades desarrolladas), por el contratista en el periodo descrito anteriormente, para lo cual se desagregan a continuación las obligaciones específicas establecidas en el contrato/convenio/orden de compra y se detallan las evidencias y soportes que corroboran la verificación del cumplimiento a satisfacción de lo propio:

¹ Ley 80 de 1993, Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, artículos 4º “De los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales”, 5º “De los Derechos y Deberes de los Contratistas”, 11º “De la competencia para dirigir licitaciones o concursos y para celebrar contratos estatales”, 12º “De la Delegación para Contratar”, 26º “Del Principio de Responsabilidad”, 50º “De la Responsabilidad de las Entidades Estatales”, 51º “De la Responsabilidad de los Servidores Públicos”, 52º “De la Responsabilidad de los Contratistas”, 53º “De la Responsabilidad de los Consultores, Interventores y Asesores” 1, 56º “De la Responsabilidad Penal de los Particulares que Intervienen en la Contratación Estatal”.

² Modificado por el artículo 82 de la Ley 1474 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.

³ Ley 1474 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, artículos 82º “Responsabilidad de los interventores”, 83º “Supervisión e interventoría contractual” y 84º “Facultades y deberes de los supervisores y los interventores”.

⁴ Resolución 6302 del 31 de julio de 2014, “Por la cual se Adopta el Manual de Contratación del Ministerio de defensa Nacional, y sus Unidades Ejecutoras.

⁵ Directiva 15 del 10 de marzo de 2015, por medio de las que se imparten las Políticas de Contratación Sector Defensa.

⁶ Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016, Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones, modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018.



INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: **ADQUI-FT-022-JOLAN-V08**

Rige a partir de: **25/08/2023**

Página **2** de **6**

1. OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA:

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS AUDIOVISUALES Y ELECTRÓNICOS PARA EL GRUPO DE GUARDACOSTAS DE LA AMAZONÍA Y COLEGIO NAVAL DE LETICIA.

2. CONTRATOS MODIFICATORIOS, ADICIONES, REDUCCIONES, PRORROGAS, SUSPENSIONES, REANUDACIONES, APALANCAMIENTO, RESERVA PRESUPUESTAL Y DEMAS.

(Relacione en el cuadro si existen contratos modificatorios, adiciones, reducciones, prorrogas, suspensiones, reanudaciones, apalancamiento, reserva presupuestal y demás que corresponda al contrato/convenio/orden de compra, de lo contrario obviarlo).

Indique el tipo de actuación (modificación, adición, reducción, prórroga, suspensión, reanudación, apalancamiento, reserva presupuestal y demás) y número del documento.	FECHA	OBJETO	MODIFICACIÓN ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO (Cuando aplique).	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)
Modificación	15/07/25	Exclusion de iva	N/A	\$ 234.11
Prórroga y Valor	05/09/25	Prórroga y Adición al valoral Orden de Compra	N/A	\$ 9.150.800
Modificación y Valor	16/09/25	Modificación al anexo técnico y reducción al valor de la orden de compra	N/A	\$ 2.569.800

3. VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA:

(Favor indicar en letras y números el valor total del contrato/convenio/orden de compra en pesos colombianos o moneda extranjera y si hay lugar a gastos de nacionalización detallar el valor del mismo en pesos colombianos o moneda extranjera según aplique).

VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA	VALOR UNITARIO (Indicar tipo de moneda)	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA (Indicar tipo de moneda)	VALOR PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO (SI APLICA)	VALOR GASTOS DE NACIONALIZACIÓN (Si aplica, de lo contrario obviar) (Indicar tipo de moneda)	VALOR TOTAL (Indicar tipo de moneda)
VEINTICINCO MILLONES SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE. (\$25.061.900), excluido IVA e incluidas las demás erogaciones que correspondan. ORDEN DE COMPRA No.148344.	N/A	N/A	N/A	N/A	VEINTICINCO MILLONES SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE. (\$25.061.900).

4. GARANTIAS

(Si existen modificatorios o adicionales o prorrogas al contrato/convenio/orden de compra, discriminar modificación en garantías en cuadro independiente).

(Si se pactaron amparos adicionales detallar en el cuadro).

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO: COMPAÑÍA ASEGURADORA: FECHA DE APROBACIÓN:	N/A
--	-----

AMPAROS (Según aplique contractualmente)	APLICA	NO APLICA	INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO	FECHA DE LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO	CUANDO HAYAN MODIFICACIONES AL CONTRATO, INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO.
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (verificar la exigencia contractual)		X			



INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: **ADQUI-FT-022-JOLAN-V08**

Rige a partir de: **25/08/2023**

Página **3** de **6**

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		X		
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO (De los bienes o servicios)		X		
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES				
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL				
TODO RIESGO				
(AGREGUE CUALQUIER OTRA QUE SE REQUIERA)				
GARANTIA TECNICA	VIGENCIA		TIPO DE CUBRIMIENTO	
	DESDE	HASTA		

-APLICACIÓN CLAUSULA DE CATALOGACION/ EXTERIORIZACIÓN (CUANDO APLIQUE).

-CUMPLIMIENTO APLICACIÓN FICHA EBI/ PLAN DE COMPRAS (SEGÚN APLIQUE).

-CUMPLIMIENTO POR PARTE DE NORMALIZACION (PRUEBA DE LABORATORIO/DECLARACION DE CONFORMIDAD/CERTIFICADO DE CONFORMIDAD (SEGÚN APLIQUE).

5. CUMPLIMIENTO FORMA DE PAGO PACTADO CONTRACTUALMENTE.

(En el evento de haberse efectuado reintegros, relacionar los efectuados discriminando vigencia, documento soporte, fecha y valor).

(En el evento de haberse pactado anticipo debe discriminarse la amortización y si es pago anticipado, el monto legalizado que se va efectuando (valor anticipo/pago anticipado, valor amortizado/legalizado a la fecha, valor amortización/legalizado y total amortizado/legalizado) e indicando el documento soporte en que obra cada valor amortizado/legalizado).

CONTRATADO			PAGADO						
TIPO DE PAGO (Anticipado/anticipo, parcial/total, vigencias futuras, reserva presupuestal)	VIGENCIA	VALOR (Indicar tipo de moneda)	OBLIGACIÓN		ORDEN DE PAGO		VALOR TOTAL (Indicar tipo de moneda)	VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	% EJECUCION CONTRACTUAL
			No.	FECHA	No.	FECHA			
TOTAL	2025	\$25.061.900	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN
(mencionar si el contratista a estado sujeto a citaciones dentro del contrato por incumplimiento o fallas dentro del proceso)	

CESIONES DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN
(mencionar si el contratista efectuó cesiones dentro del contrato y si se cuenta con la autorización por parte de la entidad y con el cumplimiento de los requisitos)	

6. RESUMEN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES:

(Si celebraron adiciones detallar en cuadro separado los datos requeridos)

CONCEPTO (Contrato convenio/orden de compra o adición)	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			VIGENCIAS FUTURAS (Si aplica)			CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL		
		No. Y FECHA	VALOR CDP	VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN (Si aplica, de lo contrario obviar)	AUTORIZACION MIN HACIENDA (Indicar soporte, No. valor y fecha)	AUTORIZACION DEPLAN (Indicar soporte, No. Valor y fecha)	No. Y FECHA	VALOR CRP	VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN (Si aplica, de lo contrario obviar)	
ORDEN DE COMPRA No.148344	2025	4225 10-01-2025	\$28.100.000	N/A	N/A	N/A	8725 02-07-2025	\$25.061.900		



INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: **ADQUI-FT-022-JOLAN-V08**

Rige a partir de: **25/08/2023**

Página **4** de **6**

REDUCCIONES A LOS REGISTROS O VALOR FINALMENTE EJECUTADO			
DOCUMENTO SOPORTE	No. Y FECHA	VALOR	OBSERVACIONES / JUSTIFICACION
N/A	N/A	N/A	N/A

(Relacione si se presentaron reducciones de lo contrario obviarlo)

7. RECEPCION DE BIENES ENTREGADOS/OBRAS EJECUTADAS/ SERVICIOS PRESTADOS A SATISFACCION (EJECUTADOS):

(Si en fase precontractual se ponderaron bienes/obras/servicios ofertados, deben entregarse y detallarse en cuadro separado)

ÍTEM	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CONCEPTO (Bienes/obras/servicios)	VALOR (Indicar tipo de moneda)	FACTURAS		ACTA DE RECEPCIÓN (parcial/total/final)		ENTRADA DE ALMACÉN	
				Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR
1	2025	GSF01-ESCANER EPSON DUPLEX DS-410	\$ 7.338.600	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	2025	GSF01-ESCANER HP SCANJET PRO 2000 S2 (6FW06A)	\$ 2.271.400	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3	2025	GSF01-DESTRUCTORA DE PAPEL 15 HJ CORTE CRUZADO	\$ 1.672.000	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	2025	GSF01-SWITCH ADMINISTRATIVO JETSTREAM DE 24 PUERTOS L2 CON 4 RANURAS SFP TL-SG3428	\$ 1.067.100	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	2025	GSF01-DVR DE 16 CANALES HIKVISION (DS-7216HGH-K1(S)/(C)(S))	\$ 418.800	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	2025	GSF01-FUENTE DE PODER DE 12 VOLTIOS 1 AMPERIO, ADAPTADOR AC-DC PARA CAMARA DE VIGILANCIA	\$ 416.000	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	2025	GSF01-VIDEO BALUN HIKVISION HD 1 CANAL 5MP_DS-1H18S/E@	\$ 330.000	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	2025	GSF01-DESTRUCTORA COMIX S340	\$ 1.044.810	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES: Queda faltando siguiente material por entregar:

ÍTEM	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CONCEPTO (Bienes/obras/servicios)	VALOR (Indicar tipo de moneda)	FACTURAS		ACTA DE RECEPCIÓN (parcial/total/final)		ENTRADA DE ALMACÉN	
				Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR
1	2025	GSF01-DESTRUCTORA COMIX S340	\$ 1.623.000	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	2025	GSF01-ESCANER EPSON DUPLEX COLOR D5-530-II - 180004256	\$ 5.499.000	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3	2025	GSF01-SPEAKERPHONE M-41 ONESCEEN - 180005822	\$ 2.569.800	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

8. PRUEBA DE RECEPCION A SATISFACCION DE LOS BIENES/OBRAS/SERVICIOS:

(Según objeto contractual, si aplica de lo contrario obviar).

Como prueba de recepción a satisfacción de los bienes/obras/servicios contratados el supervisor de conformidad con los artículos 83 "Supervisión contractual" y 84 "FACULTADES Y DEBERES DE LOS



INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: **ADQUI-FT-022-JOLAN-V08**

Rige a partir de: **25/08/2023**

Página **5** de **6**

*SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES*² de la Ley 1474 de julio 12 de 2011², que ordena el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato, se relaciona la siguiente información y soportes:

9. PORCENTAJE AVANCE DE EJECUCION:

(En éste aparte el supervisor deberá discriminar el avance de ejecución detalladamente (actividades y exponer las observaciones relevantes tendientes a obtener la oportuna e idónea ejecución de lo contratado)

ÍTEM	CUMPLIMIENTO ENTREGAS PACTADAS DENTRO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA (Parcial, Total)	%	AVANCE LOGRADO CUANTIFICACION /TASACION DE LO REALMENTE EJECUTADO (Indicar tipo de moneda)
1	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS AUDIOVISUALES Y ELECTRÓNICOS PARA EL GRUPO DE GUARDACOSTAS DE LA AMAZONÍA Y COLEGIO NAVAL DE LETICIA	0%	N/A

OBSERVACIONES:

- _____
- _____
- _____

10. INFORMACIÓN, NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO IDONEO Y OPORTUNO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

(En este aparte el supervisor deberá emitir su concepto frente a llamados de atención al contratista, visitas, relacionar cualquier dato, información o hecho constitutivo de un posible incumplimiento parcial o total de las obligaciones a cargo del contratista y emitir sus recomendaciones pertinentes y oportunas al Delegarario frente a lo anterior, tendientes a obtener la correcta, idónea y oportuna ejecución de lo contratado)

11. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Artículos 23° de la Ley 1150 de 2007, 50° de la Ley 789 de 2002, 202° y 204° de la Ley 100 de 1993, 1° de la Ley 89 de 1988, 7° de la Ley 21 de 1982 y 2° y 3° de la Ley 27 de 1974, artículo 99 del Decreto 2106 de 2019 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones de la Empresa Contratista PANAMERICANA OUTSOURCING S.A. frente a los sistemas DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES, constatando en línea acuerdo obra en certificado adjunto, en los registros en la base de datos del Ministerio de Salud y Protección Social, tal como lo ordena el artículo 99 "Prohibición de la exigencia de carné o certificado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.", del Decreto 2106 del 22 de noviembre de 2019, encontrando que tratándose de las obligaciones PARAFISCALES, conforme evidencia el oficio expedido el 17 de septiembre 2025, suscrito por la señorita SARA MILENA VALENCIA BERNATE revisora fiscal, en el que certifica que se encuentra al día en sus pagos a fecha 30 de septiembre 2025, así como en la planilla/certificación de pago adjunta al mismo, correspondiente al periodo aquí relacionado, esta supervisión verifica y da fe de lo propio.

12. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA.

²Ley 1474 de julio 12 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, artículo 84 "FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES".



INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página **6** de **6**

Se ha realizado el monitoreo por parte de la Supervisión, de acuerdo con el tratamiento y control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del proceso de selección que soporta y hace parte contentiva del contrato/convenio/orden de compra, evidenciándose que (existe / no hay) materialización de los mismos.

Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido (satisfactorio / deficiente) cumplimiento a la fecha.

13. REGISTRO FOTOGRÁFICO (RECEPCIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS A SATISFACCIÓN).


14. RELACIONAR INFORME FINAL: NO APLICA.

- Factura No. _____ de fecha _____, por \$ _____ () folios.
- Orden de Pago No. _____ de fecha _____, por \$ _____ () folios.
- Entrada al Almacén No. _____ de fecha _____, por \$ _____ () folios.
- Oficio de fecha _____, suscrito por _____ () folios.
- Actas reuniones, minutas de seguimiento pactadas en el contrato, (cuando aplique)

15. REPORTE FINAL:

- **OFFSET** presentar soportes de recepción de los bienes y/o servicios recibidos a satisfacción (cuando aplique).
- Señalar el tiempo periodo vigencia de las garantías, posteriores al termino de ejecución del contrato y hacerlas efectivas, si es el caso (cuando aplique).
- Fecha máxima liquidación contrato/convenio/orden de compra: Inicio _____ Terminó _____
- Se ha cumplido en su totalidad con el objeto y alcance del contrato en un: _____ 000 %

Atentamente,


MA1 ESTUPINAN GONZALEZ DIEGO FELIPE

Grado, Apellido y Nombre del Supervisor

C.C. 1.111.807.471

Grupo de Guardacostas de la Amazonía

3234645601

diego.estupinan@armada.mil.co


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

224750-T

SARA MILENA VALENCIA BERNATE
C.C. 1012399460

RES. INSCRIPCION 20 DEL 20/01/2017
FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR SAN JOSE



228441

[Signature]
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

243032

Identificación Pastelera S.A. (100)14/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.012.399.460**

VALENCIA BERNATE
 APELLIDOS

SARA MILENA
 NOMBRES

Sara Milena Valencia B.
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1993**

BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAY-2011 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Yañez
 REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO YAÑEZ



P-1500150-00855553-F-1012399460-20161013 0051818334G 1 9997202178

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 6 9 9 6 7 4 9 6 0 0 6 9 6 2 9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **SARA MILENA VALENCIA BERNATE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1012399460 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 224750-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

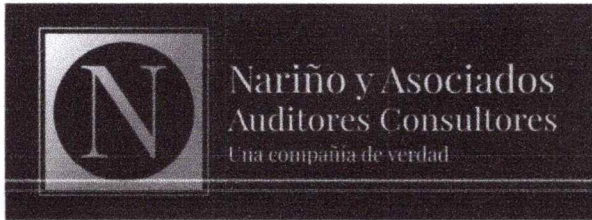
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.
NIT. 830.077.655-6**

RF-00122-GA-0469

CERTIFICA:

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponden al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planillas y soportes correspondientes; la compañía ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores con los aportes y se encuentra al día con estos conceptos. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía

La presente certificación se expide a los (17) días del mes de Septiembre de 2025, con destino **A QUIEN INTERESE.**

este certificado no debe ser usado para fines distintos a los requeridos por el respectivo solicitante.

Atentamente,

SARA MILENA VALENCIA BERNATE

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional: 224.750-T

Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2025-09	2025-08	E	11/09/2025
TOTAL EMPLEADOS			112
TOTAL A PAGAR			\$77.710.200

DATOS DEL APORTANTE			
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	TÉLEFONO	CORREO
830077855-6	PANAMERICANA OUTSOURCING SA	2916980	seguridad.social@panamericana.com.co
DIRECCIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
CALLE 12 34-30			
DEPARTAMENTO	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
BOGOTÁ D. C.	PPAL	BOGOTÁ, D.C.	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	SI	
B - menores de 200 c	PRINCIPAL		

COTIZANTE

Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES							
	Colombiano	Extranjero	Colomb. extranjero	Extranjero	Indio	HER	TOR	TAC	TIC	TAL	TAT	TAT	TAT	Corrección	Ded. AFP	IBC AFP	Coltización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional 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 SGMA	Aporte ICOP	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CASTILLO APONTE ALDEMAR LEONARDO	1	0	S												230201	1,443,720	231,000	0	0	0	0	EPS010	1,443,720	57,800	14-7	1,443,720	4	62,900	CCF24	1,443,720	57,800	1,443,720	0	0	0	0	0
ABRIL TAO KAREN GIOVANNA	1	0	S												230301	1,718,626	276,000	0	0	0	0	EPS017	1,718,626	68,800	14-7	1,718,626	1	9,000	CCF24	1,718,626	68,800	1,718,626	0	0	0	0	0
ABRIL AGUILAR JOHAN KEYLEY	1	0	S												231001	2,880,000	460,800	0	0	0	0	EPS002	2,880,000	115,200	14-7	2,880,000	1	15,100	CCF24	2,880,000	115,200	2,880,000	0	0	0	0	0
FIGUEROA BLANCO MELBAIDES	1	0	S											X	230301	1,884,673	301,600	0	0	0	0	EPS037	1,884,673	75,400	14-7	1,884,673	4	63,000	CCF24	1,884,673	75,400	1,884,673	0	0	0	0	0
BENAVIDES DURAN NANCY CAROLINA	1	0	S												230201	1,556,667	246,100	0	0	0	0	EPS006	1,556,667	62,300	14-7	1,556,667	2	16,300	CCF24	1,556,667	62,300	1,556,667	0	0	0	0	0
MIRIEZ CAVEDES CRISTIAN ALEXANDER	1	0	S												230801	1,592,133	254,800	0	0	0	0	EPS008	1,592,133	63,700	14-7	1,592,133	5	110,800	CCF24	1,592,133	63,700	1,592,133	0	0	0	0	0
MORALES IDOPO DANIELA	1	0	S												25-14	1,048,113	167,900	0	0	0	0	EPS006	1,048,113	42,000	14-7	1,048,113	1	5,500	CCF24	1,048,113	42,000	1,048,113	0	0	0	0	0
NOEL CASTELLAR JESUS ADOLFO	1	0	S												230301	957,088	153,200	0	0	0	0	EPS008	957,088	38,300	14-7	957,088	3	23,400	CCF24	957,088	38,300	957,088	0	0	0	0	0
LOPEZ MORENO FERNANDO ENRIQUE	1	0	S												230301	126,267	20,300	0	0	0	0	EPS006	126,267	5,100	14-7	126,267	4	5,500	CCF24	126,267	5,100	126,267	0	0	0	0	0
ORTIZ GIL CRISTIAN DANILLO	1	0	S												230301	142,350	22,600	0	0	0	0	EPS010	142,350	5,700	14-7	142,350	3	3,500	CCF24	142,350	5,700	142,350	0	0	0	0	0
SALINAS RODRIGUEZ LOGAN FELIPE	1	0	S												25-14	142,350	22,800	0	0	0	0	EPS008	142,350	5,700	14-7	142,350	5	10,000	CCF24	142,350	5,700	142,350	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE			
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
830077655-6	PANAMERICANA OUTSOURCING SA	CALLE 12 34-30	29169800
CORREO		seguridad.social@panamericana.com.co	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D.C.
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SI		

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)
		E	11/09/2025
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2025-09	2025-08	89846577	112
TOTAL A PAGAR			\$77.710.200

COTIZANTE

Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
	Colonia	Subtipo	Extensión	Extensión exterior	Compendio	INS	RET	TDE	TAE	TSA	TSE	TSE	TSE	RE	VT	VC	RE	Col. AFP	IBC AFP	Col. AFP	Voluntario o Añadido	Voluntario Aportante	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Colización / Valor UPC	Col. ARL	IBC ARL	Clas. de Riesgo	Colización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte Apto SEN	
MORALES FIGUEROA MARIA FERNANDA	1	0	S															230301	49.100	7.900	0	0	0	0	EPS005	49.100	2.000	14-7	49.100	1	0	CCF24	49.100	0	49.100	0	0	0	0
VILABONA CANO LUZ ADRIANA	1	0	S															25-14	6.260.000	841.600	0	0	0	0	EPS006	6.260.000	210.400	14-7	6.260.000	1	27.500	CCF24	6.260.000	210.400	6.260.000	0	0	0	0
BENITEZ ESPINOSA LEIDY YOMARY	1	0	S															230301	4.734.000	757.500	0	0	0	0	EPS005	4.734.000	188.400	14-7	4.734.000	1	24.800	CCF24	5.094.867	204.400	5.094.867	0	0	0	0
BENITEZ ESPINOSA LEIDY YOMARY	1	0	S															230301	350.668	56.200	0	0	0	0	EPS005	350.668	14.100	14-7	350.668	1	0	CCF24	350.668	14.100	350.668	0	0	0	0
BENITEZ ESPINOSA LEIDY YOMARY	1	0	S															230301	175.334	26.100	0	0	0	0	EPS005	175.334	7.100	14-7	175.334	1	0	CCF24	175.334	7.100	175.334	0	0	0	0
JIMENEZ SARMENTO JUDITH ALEXANDRA	1	0	S															25-14	2.927.537	468.900	0	0	0	0	EPS037	2.927.537	117.200	14-7	2.927.537	1	15.300	CCF24	2.927.537	117.200	2.927.537	0	0	0	0
JIMENEZ SARMENTO JUDITH ALEXANDRA	1	0	S															25-14	93.334	15.000	0	0	0	0	EPS037	93.334	3.800	14-7	93.334	1	0	CCF24	93.334	0	93.334	0	0	0	0
DUPAN SERRATO JOSE ALEXANDER	1	0	S															230301	3.000.000	80.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-7	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	3.000.000	0	0	0	0
MURCIA OSPINA BRANCON GABRIEL	1	0	S															230301	1.551.127	248.200	0	0	0	0	EPS008	1.551.127	62.100	14-7	1.551.127	3	37.800	CCF24	1.551.127	62.100	1.551.127	0	0	0	0
MAHECHA PABLO EDWIN SANTIAGO	1	0	S															25-14	1.526.064	248.200	0	0	0	0	EPS005	1.526.064	61.100	14-7	1.526.064	3	37.200	CCF24	1.526.064	61.100	1.526.064	0	0	0	0
VERGARA DIAZ LEIDY JOHANNA	1	0	S															230301	1.555.066	246.900	0	0	0	0	EPS002	1.555.066	62.300	14-7	1.555.066	3	37.900	CCF24	1.555.066	62.300	1.555.066	0	0	0	0
SALAMANCA MALANER MICHAEL ALEJANDRO	1	0	S															230301	1.537.676	246.100	0	0	0	0	EPS037	1.537.676	61.600	14-7	1.537.676	3	37.500	CCF24	1.537.676	61.600	1.537.676	0	0	0	0
MENDEZ SANCHEZ HECTOR ORLANDO	1	0	S															230301	1.488.609	238.200	0	0	0	0	EPS005	1.488.609	59.800	14-7	1.488.609	3	36.300	CCF24	1.488.609	59.800	1.488.609	0	0	0	0
MENDEZ SANCHEZ HECTOR ORLANDO	1	0	S															230301	105.734	12.700	0	0	0	0	EPS005	105.734	0	14-7	105.734	3	0	CCF24	105.734	0	105.734	0	0	0	0
TINJACA GARZON FRANCY RUTH	1	0	S															230301	1.504.785	240.800	0	0	0	0	EPS017	1.504.785	60.200	14-7	1.504.785	4	65.500	CCF24	1.504.785	60.200	1.504.785	0	0	0	0
BRUGES GUZMAN GILLY VENUBIA	1	0	S															230301	6.491.674	1.038.700	0	0	32.500	32.500	EPS010	6.491.674	250.700	14-7	6.491.674	5	451.900	CCF24	6.491.674	250.700	6.491.674	0	0	0	0
GARZON MORENO DAVID SANTIAGO	1	0	S															230301	1.380.371	220.900	0	0	0	0	EPS008	1.380.371	55.300	14-7	1.380.371	3	33.700	CCF24	1.426.882	57.200	1.426.882	0	0	0	0
GARZON MORENO DAVID SANTIAGO	1	0	S															230301	143.421	23.000	0	0	0	0	EPS008	143.421	5.800	14-7	143.421	3	0	CCF24	143.421	0	143.421	0	0	0	0
ALVARADO SIERRA ELIANA LIZETH	1	0	S															25-14	2.598.286	401.400	0	0	0	0	EPS005	2.598.286	100.400	14-7	2.598.286	1	13.100	CCF24	2.598.286	100.400	2.598.286	0	0	0	0
CANAS MORENO OLGA LUCIA	1	0	S															230301	2.786.666	445.900	0	0	0	0	EPS008	2.786.666	111.500	14-7	2.786.666	5	194.000	CCF24	2.786.667	111.500	2.786.667	0	0	0	0
CANAS MORENO OLGA LUCIA	1	0	S															230301	113.334	18.200	0	0	0	0	EPS008	113.334	4.800	14-7	113.334	5	0	CCF24	113.334	0	113.334	0	0	0	0
SANBRIA MEDINA LEDY LORENA	19	0	N															230301	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-7	1.423.500	1	7.500	CCF24	2.900.000	116.000	2.900.000	0	0	0	0
CASTRO CALDERON ZULEIMY	1	0	S															230301	2.900.000	464.000	0	0	0	0	EPS001	2.900.000	116.000	14-7	2.900.000	5	201.900	CCF24	2.900.000	116.000	2.900.000	0	0	0	0
LEON GONZALEZ JENNIFER NATALIA	1	0	S															230301	2.623.500	419.800	0	0	0	0	EPS010	2.623.500	105.000	14-7	2.623.500	5	182.600	CCF24	2.623.500	105.000	2.623.500	0	0	0	0
SUAREZ BOTERO JOHANN SEBASTIAN	1	0	S															230301	5.046.544	807.500	0	0	0	0	EPS005	5.046.544	201.900	14-7	5.046.544	5	351.300	CCF24	5.046.544	201.900	5.046.544	0	0	0	0
FLOREZ NEIMEH ANDREA LIZETH	1	0	S															211001	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS017	3.500.000	140.000	14-7	3.500.000	1	18.300	CCF24	3.500.000	140.000	3.500.000	0	0	0	0
CASTRO RODRIGUEZ JOHN EDISON	1	0	S															230301	4.800.000	706.000	0	0	0	0	EPS005	4.800.000	192.000	14-7	4.800.000	3	117.000	CCF24	4.800.000	192.000	4.800.000	0	0	0	0

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
830017655-6	PANAMERICANA OUTSOURCING SA	CALLE 14-30-30	2916900	11/09/2025	E	11/09/2025	89646577
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR	
B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D.C.	2025-09	2025-08	\$77.710.200	

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
830017655-6	PANAMERICANA OUTSOURCING SA	CALLE 14-30-30	2916900	11/09/2025	E	11/09/2025	89646577
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR	
B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D.C.	2025-09	2025-08	\$77.710.200	

COTIZANTE

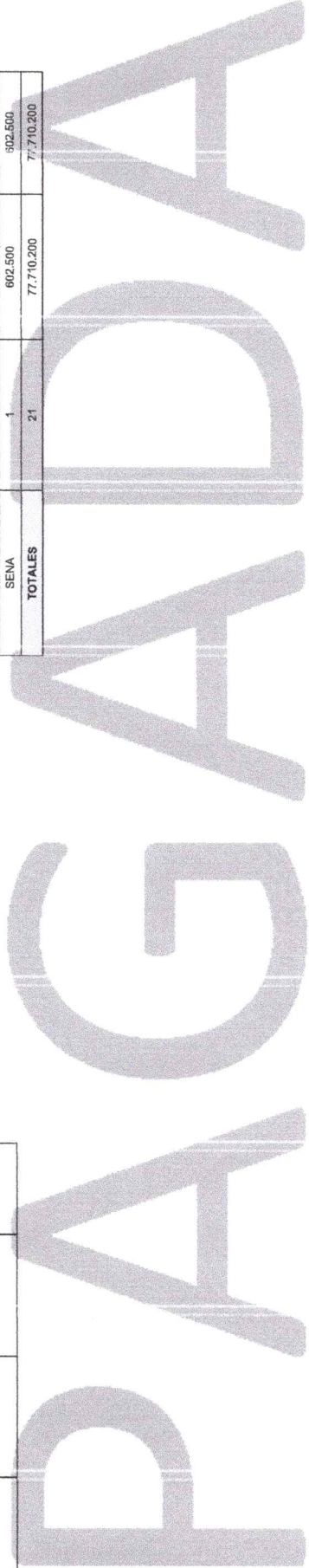
Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	Colectivo	Subgrupo	Exonerado	Colectivo exterior	IND	RET	TRD	TAS	TRM	TRN	TRP	TRQ	TRR	TRV	TRW	TRX	TRZ	TRAA	TRAB	TRAC	TRAD	TRAE	TRAF	TRAG	TRAH	TRAI	TRAJ	TRAK	TRAL	TRAM	TRAN	TRAO	TRAP	TRAQ	TRAR	TRAS	TRAT	TRAU	TRAV	TRAW	TRAX	TRAY	TRAZ	TRBA	TRBB	TRBC	TRBD	TRBE	TRBF	TRBG	TRBH	TRBI	TRBJ	TRBK	TRBL	TRBM	TRBN	TRBO	TRBP	TRBQ	TRBR	TRBS	TRBT	TRBU	TRBV	TRBW	TRBX	TRBY	TRBZ	TRCA	TRCB	TRCC	TRCD	TRCE	TRCF	TRCG	TRCH	TRCI	TRCJ	TRCK	TRCL	TRCM	TRCN	TRCO	TRCP	TRCQ	TRCR	TRCS	TRCT	TRCU	TRCV	TRCW	TRCX	TRCY	TRCZ	TRDA	TRDB	TRDC	TRDD	TRDE	TRDF	TRDG	TRDH	TRDI	TRDJ	TRDK	TRDL	TRDM	TRDN	TRDO	TRDP	TRDQ	TRDR	TRDS	TRDT	TRDU	TRDV	TRDW	TRDX	TRDY	TRDZ	TREA	TREB	TREC	TRED	TREE	TREF	TREG	TREH	TREI	TREJ	TREK	TREL	TREM	TREN	TREO	TREP	TRER	TRES	TRET	TREU	TRFV	TRFW	TRFX	TRFY	TRFZ	TRGA	TRGB	TRGC	TRGD	TRGE	TRGF	TRGG	TRGH	TRGI	TRGJ	TRGK	TRGL	TRGM	TRGN	TRGO	TRGP	TRGQ	TRGR	TRGS	TRGT	TRGU	TRGV	TRGW	TRGX	TRGY	TRGZ	TRHA	TRHB	TRHC	TRHD	TRHE	TRHF	TRHG	TRHH	TRHI	TRHJ	TRHK	TRHL	TRHM	TRHN	TRHO	TRHP	TRHQ	TRHR	TRHS	TRHT	TRHU	TRHV	TRHW	TRHX	TRHY	TRHZ	TRIA	TRIB	TRIC	TRID	TRIE	TRIF	TRIG	TRIH	TRIJ	TRIK	TRIL	TRIM	TRIN	TRIO	TRIP	TRIQ	TRIR	TRIS	TRIT	TRIU	TRIV	TRIW	TRIX	TRIY	TRIZ	TRJA	TRJB	TRJC	TRJD	TRJE	TRJF	TRJG	TRJH	TRJI	TRJJ	TRJK	TRJL	TRJM	TRJN	TRJO	TRJP	TRJQ	TRJR	TRJS	TRJT	TRJU	TRJV	TRJW	TRJX	TRJY	TRJZ	TRKA	TRKB	TRKC	TRKD	TRKE	TRKF	TRKG	TRKH	TRKI	TRKJ	TRKL	TRKM	TRKN	TRKO	TRKP	TRKQ	TRKR	TRKS	TRKT	TRKU	TRKV	TRKW	TRKX	TRKY	TRKZ	TRLA	TRLB	TRLC	TRLD	TRLE	TRLF	TRLG	TRLH	TRLI	TRLJ	TRLK	TRLL	TRLM	TRLN	TRLO	TRLP	TRLQ	TRLR	TRLS	TRLT	TRLU	TRLV	TRLW	TRLX	TRLY	TRLZ	TRMA	TRMB	TRMC	TRMD	TRME	TRMF	TRMG	TRMH	TRMI	TRMJ	TRMK	TRML	TRMN	TRMO	TRMP	TRMQ	TRMR	TRMS	TRMT	TRMU	TRMV	TRMW	TRMX	TRMY	TRMZ	TRNA	TRNB	TRNC	TRND	TRNE	TRNF	TRNG	TRNH	TRNI	TRNJ	TRNK	TRNL	TRNM	TRNN	TRNO	TRNP	TRNQ	TRNR	TRNS	TRNT	TRNU	TRNV	TRNW	TRNX	TRNY	TRNZ	TRPA	TRPB	TRPC	TRPD	TRPE	TRPF	TRPG	TRPH	TRPI	TRPJ	TRPK	TRPL	TRPM	TRPN	TRPO	TRPP	TRPQ	TRPR	TRPS	TRPT	TRPU	TRPV	TRPW	TRPX	TRPY	TRPZ	TRQA	TRQB	TRQC	TRQD	TRQE	TRQF	TRQG	TRQH	TRQI	TRQJ	TRQK	TRQL	TRQM	TRQN	TRQO	TRQP	TRQQ	TRQR	TRQS	TRQT	TRQU	TRQV	TRQW	TRQX	TRQY	TRQZ	TRRA	TRRB	TRRC	TRRD	TRRE	TRRF	TRRG	TRRH	TRRI	TRRJ	TRRK	TRRL	TRRM	TRRN	TRRO	TRRP	TRRQ	TRRR	TRRS	TRRT	TRRU	TRRV	TRRW	TRRX	TRRY	TRRZ	TRSA	TRSB	TRSC	TRSD	TRSE	TRSF	TRSG	TRSH	TRSI	TRSJ	TRSK	TRSL	TRSM	TRSN	TRSO	TRSP	TRSQ	TRSR	TRSS	TRST	TRSU	TRSV	TRSW	TRSX	TRSY	TRSZ	TRTA	TRTB	TRTC	TRTD	TRTE	TRTF	TRTG	TRTH	TRTI	TRTJ	TRTK	TRTL	TRTM	TRTN	TRTO	TRTP	TRTQ	TRTR	TRTS	TRTT	TRTU	TRTV	TRTW	TRTX	TRTY	TRTZ	TRUA	TRUB	TRUC	TRUD	TRUE	TRUF	TRUG	TRUH	TRUI	TRUJ	TRUK	TRUL	TRUM	TRUN	TRUO	TRUP	TRUQ	TRUR	TRUS	TRUT	TRUU	TRUV	TRUW	TRUX	TRUY	TRUZ	TRVA	TRVB	TRVC	TRVD	TRVE	TRVF	TRVG	TRVH	TRVI	TRVJ	TRVK	TRVL	TRVM	TRVN	TRVO	TRVP	TRVQ	TRVR	TRVS	TRVT	TRVU	TRVV	TRVW	TRVX	TRVY	TRVZ	TRWA	TRWB	TRWC	TRWD	TRWE	TRWF	TRWG	TRWH	TRWI	TRWJ	TRWK	TRWL	TRWM	TRWN	TRWO	TRWP	TRWQ	TRWR	TRWS	TRWT	TRWU	TRWV	TRWW	TRWX	TRWY	TRWZ	TRXA	TRXB	TRXC	TRXD	TRXE	TRXF	TRXG	TRXH	TRXI	TRXJ	TRXK	TRXL	TRXM	TRXN	TRXO	TRXP	TRXQ	TRXR	TRXS	TRXT	TRXU	TRXV	TRXW	TRXX	TRXY	TRXZ	TRYA	TRYB	TRYC	TRYD	TRYE	TRYF	TRYG	TRYH	TRYI	TRYJ	TRYK	TRYL	TRYM	TRYN	TRYO	TRYP	TRYQ	TRYR	TRYS	TRYT	TRYU	TRYV	TRYW	TRYX	TRYZ	TRZA	TRZB	TRZC	TRZD	TRZE	TRZF	TRZG	TRZH	TRZI	TRZJ	TRZK	TRZL	TRZM	TRZN	TRZO	TRZP	TRZQ	TRZR	TRZS	TRZT	TRZU	TRZV	TRZW	TRZX	TRZY

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
830077656-6	PANAMERICANA OUTSOURCING SA	CALLE 12 34-30	2916900	seguridad.social@panamericana.com.co	
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D. C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS 112
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-08	E	11/09/2025	89646577	\$77.710.200

TOTALES PARAFISCALES			
Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
	0	0	602.500
SENA			
ICBF			
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	14.695.400	14.695.400
Pensión	5	44.388.400	44.388.400
Riesgos Laborales	1	5.897.000	5.897.000
CCF	4	11.223.200	11.223.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	903.700	903.700
MEN	0	0	0
SENA	1	602.500	602.500
TOTALES	21	77.710.200	77.710.200



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2025-09	2025-08	E	112
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	UPC
2025-09	2025-08	11/09/2025	0
TOTAL A PAGAR			\$77.710.200

DATOS DEL APORTANTE			
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
830077655-6	PANAMERICANA OUTSOURCING SA	CALLE 12 34-30	2916900
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.
CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
seguridad.social@panamericana.com.co	SI		
CUIDAD / MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.		

TALES POR SUBSISTEMAS

EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
			UPC Adicional	Cotización	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
11	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	0	116.000	0	0	0	0	0	0	0	116.000	1
12	Salud Total EPS	800110907-4	0	2.259.400	0	0	0	0	0	0	0	2.259.400	21
13	Sanitas EPS	800251440-6	0	4.035.200	0	0	0	0	0	0	0	4.035.200	23
14	Compensar EPS	8600b6942-7	0	3.776.300	0	0	0	0	0	0	0	3.776.300	22
15	EPS Surja	8000b9702-2	0	1.341.400	0	0	0	0	0	0	0	1.341.400	14
16	Familisur EPS	830003564-7	0	2.299.700	0	0	0	0	0	0	0	2.299.700	23
17	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	0	146.700	0	0	0	0	0	0	0	146.700	1
18	Nueva EPS	900156284-2	0	657.700	0	0	0	0	0	0	0	657.700	6
19	Recaudo SGP Capital Salud	9002b9372-9	0	63.000	0	0	0	0	0	0	0	63.000	1

TALES PENSION

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
1	Parvenir	800224808-8	17.400.700	0	0	67.000	67.000	0	0	0	17.534.700	48
1	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	254.800	0	0	0	0	0	0	0	254.800	1
1	Colfondos	80027840-6	3.371.100	0	0	0	0	0	0	0	3.371.100	9
1	Colpensiones	900336004-7	14.090.700	0	0	212.700	212.700	0	0	0	14.516.100	22

TALES RIESGOS LABORALES

ISL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				Nr. Autorización	Valor								
1	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	5.897.000	0	0	0	5.897.000	0	0	0	58.970	5.897.000	112

TALES CAJAS

CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
08	Comfamiliar Caltaguina	890480023-7	107.000	0	0	107.000	1
24	Compensar Caja	860066942-7	10.860.100	0	0	10.860.100	103
25	Comfinafeco Valle	890030393-5	146.700	0	0	146.700	1