GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 02 Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

NÚMERO DE INFORME	**UNO (1)**					
SUPERVISION	☒					
INTERVENTORÍA	☐					
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	☒	**PARA PAGO**	☒	**FINAL**	☒
PERIODO DE INFORME	Desde:	09/10/2023		Hasta:	13/12/2022	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	09/10/2023		Hasta:	13/12/2022	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	☒	**NÚMERO:**	4600016507		
	☐	**FECHA DE SUSCRIPCION:**	05/10/2023		
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			MINIMA CUANTIA		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			15407		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			09/10/2023		
OBJETO: Suministrar elementos de protección especial para el procesamiento y transporte de sustancias infecciosas categoría A y sustancias biológicas categoría B en el Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia.					
ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		
CONTRATISTA / CONVENIANTE	NOMBRE:		VADEL SAS		
	NIT		900.175.023-5		
VALOR [$]:	INICIAL:		CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEITECIENTOS Y SETENTA Y TRES PESOS ML ($ 58.579.773) incluido IVA.		
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**	
	VALOR TOTAL:		CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEITECIENTOS Y SETENTA Y TRES PESOS ML ($ 58.579.773) incluido IVA.		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4500061379		
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):		25/09/2023		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A		
PLAZO:	INICIAL		Tres (3) meses contados a partir de la firma del acta de inicio sin que supere el 15 de diciembre de 2023.		
			FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**	
			09/10/2023	15/12/2023	
	PRÓRROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**	**FECHA DE TERMINACION**
		No.	N/A	N/A	N/A

FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL	15/12/2023	
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS	SI	
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	GABRIEL JAIME RAMIREZ ZAPATA
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A
% DE EJECUCION FISICA	100 %	
% DE EJECUCION DE RECURSOS	100 %	

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

Como parte de las actividades de supervisión de este contrato, se verifican las entregas de reactivos e Insumos especificados en los estudios previos de este proceso, entregados por el proveedor, de acuerdo a las necesidades presentadas por las diferentes áreas técnicas del Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia involucradas en este proceso.

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

2.1.1. SEGUIMIENTO TECNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Entregar los elementos de laboratorio con las especificaciones técnicas descritas en el numeral 3 y en las cantidades solicitadas de acuerdo al anexo N°2 Requerimientos Técnicos.	**100 %**	**100 %**	Factura electrónica de venta FVAD1770	
Garantizar como mínimo doce (12) meses de fecha de vencimiento para productos; contados a partir de la entrega al Laboratorio Departamental de Salud Pública. Si estas fechas no se cumplen el proveedor deberá presentar al momento.	**100 %**	**100 %**	Factura electrónica de venta FVAD1770	
Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción sin costo alguno, todos los reactivos de laboratorio que resulten de mala calidad, con defectos de fabricación o no cumplan con las condiciones exigidas anteriormente, de forma inmediata.	**0%**	**0%**	N/A	A la fecha no ha sido necesario realizar ningún cambio.

Presentar el respectivo certificado de calidad del fabricante del lote o lotes entregados en el momento de la recepción de los reactivos de laboratorio.	**100 %**	**100 %**	Certificados de calidad	
Garantizar el transporte de adecuado de todos los insumos hasta el Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia, guardando la cadena de frío a los reactivos que lo requieran, así mismo creando las condiciones de embalaje y acomodación necesaria para los productos, esto sin cargo adicional al departamento de Antioquia	**100 %**	**100 %**	Recibo a satisfacción	
TOTAL	**N/A**	**N/A**	**N/A**	

Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado: Este es calculado de manera independiente para cada entrega de reactivos realizada por parte del proveedor y no guarda relación directa con el porcentaje de ejecución acumulada, esto se debe a que por la naturaleza del contrato y los productos manejados en este procesos el cumplimiento al 100% de esta obligaciones garantiza el buen funcionamiento del Laboratorio Departamental de Salud Pública; de igual forma se aclara que de cumplirse de forma parcial o por debajo del 100% cualquiera de las anteriores obligaciones daría lugar a presentar un requerimiento inmediato al proveedor.

2.1.1.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A.

2.1.1.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A.

2.1.1.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:

Se ceñirá en lo establecido en la normativa de seguridad y salud en el trabajo y en los manuales propios de las entidades.

2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO, LEGAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Dar cuenta a la supervisión del avance físico, administrativo, financiero y ambiental de la ejecución del contrato.	**CUMPLE**	**N/A**	
Disponer de los medios necesarios para la ejecución del contrato, conforme a lo estipulado en la invitación pública.	**CUMPLE**	**N/A**	
Allegar la Garantía con la cual se amparen los riesgos previstos del	**CUMPLE**	Garantía N° 11-44-101209154 del 05/10/2023 de Seguros del Estado SA.	

proyecto para el inicio del plazo contractual, dentro de los tres (3) días siguientes a la aceptación de la oferta, así como las requeridas de acuerdo al inicio del contrato, las prórrogas, las adiciones, modificaciones o restablecimiento de las mismas de conformidad con el plazo establecido.			
Garantizar la implementación de las medidas necesarias para prevenir la ocurrencia de posibles accidentes no solo para trabajadores sino para la comunidad en general.	**CUMPLE**	Autoevaluacion SSST	
Presentar de manera oportuna los documentos necesarios para el pago de conformidad con la forma de pago establecida en el presente documento.	**CUMPLE**	- Documentos del contratista entregados en la etapa precontractual. - Factura electrónica de venta FVAD 1770 - Documentos de pago de seguridad social y parafiscales.	
Acatar las recomendaciones emanadas de los informes de supervisión e implementar inmediatamente los planes de acción y de mejoramiento que se requieran, soportar las acciones en documentos tipo informe.	**CUMPLE**	N/A	A la fecha NO se ha hecho necesario la realización de ninguna recomendación.
Atender las solicitudes de los únicos funcionarios autorizados por la entidad para realizar: Pedidos, acuerdos, conversaciones, reuniones y demás solicitudes relacionadas con la ejecución del contrato, quienes serán exclusivamente los supervisores asignados por el ordenador del gasto. No se tendrá en cuenta; oficios, correos u otras diligencias de personal ajeno a la supervisión del contrato.	**CUMPLE**	Documentos de pago de seguridad social y parafiscales.	
La información entregada durante la ejecución del contrato, goza de confidencialidad. El contratista manifiesta que es jurídicamente capaz de salvaguardar la información recolectada y suministrada, obligándose a: 1: Guardar confidencialidad sobre los mecanismos y sistemas de información que se le brinda. 2. Reconocer y dar manejo adecuado a la información recolectada en desarrollo del objeto contractual; 3. Responsabilizarse por la información suministrada; 4. Suministrar información veraz, completa y correcta, en desarrollo de las diferentes actuaciones.	**CUMPLE**	N/A	
Presentar en debida forma la factura correspondiente a la prestación servicio. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar al	**CUMPLE**	Factura electrónica de venta FVAD1770.	

Departamento la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los servicios contratados, de acuerdo con las instrucciones y directrices de la DIAN.			
Previo a la suscripción del Acta de Inicio, y durante el plazo contractual, estará a cargo del contratista el pago mensual de salarios, prestaciones sociales, parafiscales, riesgos laborales, dotación, elementos de protección personal, herramientas de trabajo, según las actividades a desempeñar y cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). Para el efecto el Contratista debe presentar al supervisor/interventor del contrato, dentro del término establecido, la documentación que acredite el cumplimiento del pago de estas obligaciones.	**CUMPLE**	Documentos de pago de seguridad social y parafiscales.	
El Contratista, bajo la gravedad de juramento, manifiesta que ni él ni sus representantes legales, apoderados, revisor fiscal o quien haga sus veces: i). Están incluidos en la lista ONU emitida por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas o la lista emitida por la oficina de control de activos extranjeros de las Naciones Unidas (OFAC) también conocida como lista Clinton, ni en ninguna otra lista restrictiva emitida por organismos nacionales o internacionales, policiales, judiciales o de investigación con igual fin; ii). Han participado en actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo.	**CUMPLE**	SECOP II	

2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Cancelar en forma oportuna el valor del contrato conforme a la forma de pago estipulada en el mismo, previa presentación de los informes de la supervisión y soportes de ejecución por parte del contratista.	**CUMPLE**	N/A	A la fecha de presentación de este informe no se había realizado ningún pago.
Vigilar la ejecución del objeto contractual, el cumplimiento de las obligaciones y que los recursos financieros sean invertidos en los mismos.	**CUMPLE**	Informe de seguimiento, pago y final #1.	
Asignar por parte de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia el Supervisor para el contrato.	**CUMPLE**	Oficio 2023020051020 Designación de supervisor supervisor GABRIEL JAIME RAMIREZ ZAPATA, el día	

		10/10/2023.	
Exigir para cada pago derivado del contrato que el contratista se encuentra al día con el pago de aportes parafiscales y los relativos al sistema de seguridad social integral (artículo 23 de la Ley 1150 de 2007).	**CUMPLE**	Planilla de pago de Seguridad Social Integral **Diciembre de 2023** Certificado de pago parafiscales del mes de **Diciembre de 2023**.	
Efectuar las solicitudes, requerimientos y recomendaciones que sean necesarias oportunamente.	**CUMPLE**	N/A	
Recibir y revisar dentro del término estipulado, cada uno de los suministros entregados por el contratista y hacer los requerimientos correspondientes para garantizar la calidad y la seguridad exigida dentro de los estándares para este tipo de suministro.	**N/A**	Documento de recibo a satisfacción 5000226919.	Se recibe y verifica insumos y reactivos, pero no se observa inconvenientes con los mismos que ameriten requerir o realizar recomendaciones al proveedor.
El supervisor asignado verificará la ejecución y el cumplimiento del contrato para realizar el aval de pago realizando énfasis en las especificaciones técnicas, plazo, lugar de entrega y obligaciones del contratista.	**CUMPLE**	Informe de seguimiento, pago y final #1.	

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	**$ 58.579.773**	$ 0	$ 0	**$ 58.579.773**
2. Adiciones	N/A	$ 0	$ 0	N/A
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	**$ 58.579.773**	$ 0	$ 0	**$ 58.579.773**
4. Anticipos	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5. Recursos pagados / desembolsados	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**
7. Recursos ejecutados	$ 58.579.773	N/A	N/A	$ 58.579.773
8. Recursos no ejecutados	$ 0	N/A	N/A	$ 0

3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

N/A.

4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: Según lo estipulado en el numeral 2. "CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEITECIENTOS Y SETENTA Y TRES PESOS ML ($ 58.579.773) incluido IVA, los cuales se ejecutaran de acuerdo a los requerimientos de la entidad, el cual se encuentra respaldado por el certificado de Disponibilidad Presupuestal y Registro Presupuestal, descritos a continuación.

Lote 1: TRECE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS ($13.210.428) IVA incluido.

Lote 2: CUARENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS ($45.369.345) IVA incluido.

No. CDP	RUBRO	FECHA DE IMPRESIÓN	VALOR
3500052963	2320201003/131D/0 - SP3033/C19031/010077 /003>006	29 de agosto de 2023	$58.579.773

No. RPC	RUBRO	FECHA DE IMPRESIÓN	VALOR
4500061379	2-3-2-02-01-003/131D/0- SP3033/C19031/01-0077/003>006	25 de septiembre de 2023	$58.579.773

Y Según lo estipulado en el numeral 5. "FORMA DE PAGO", La Secretaria Seccional de Salud y Protección Social del DEPARTAMENTO pagara al contratista el valor del contrato en un solo pago una vez se haya recibido a satisfacción el total de la cantidad de los insumos y artículos solicitados- de Antioquia al contratista así:

Para efectuar los pagos, el contratista deberá aportar la siguiente documentación:

- Presentar la factura o cuenta de cobro original y copia con el lleno de los requisitos legales.
- Informe de seguimiento de la supervisión a la contratación estatal, en el cual conste el recibo a satisfacción.
- Certificado de estar a paz y salvo con los aportes parafiscales y los relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, expedido por el Revisor Fiscal o el Gerente/ representante legal. Si el certificado es expedido por el revisor fiscal, este deberá aportar: Fotocopia de la cédula de Ciudadanía, de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores vigente
- En el evento en que el proponente se encuentre exento de realizar el pago de aportes parafiscales al SENA e ICBF, deberá realizar y presentar una manifestación suscrita por el revisor fiscal y/o representante legal, que acredite su condición de beneficiario de dicha exoneración al cumplir con los presupuestos normativos del artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y Decreto Nacional 862 de 2013.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	05/10/2023	**$ 58.579.773**		**N/A**		**$ 58.579.773**	
Adiciones	N/A	N/A				N/A	
Pago No.1 / Desembolso FVAD1770	07/12/2023			N/A	$ 58.579.773	$ 0	
TOTALES		**$ 58.579.773**	**$ 0**	**N/A**	**$ 58.579.773**	**$ 0**	

PAGO: Según lo estipulado en el numeral Numero 2. “VALOR TOTAL DEL CONTRATO”, con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato se hará el siguiente pago al contratista, correspondiente a la suma de CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS ML **($ 58.579.773)** incluido IVA relacionada en el Pago No. **1** De orden de pago de la tabla adjunta en el numeral 4. “CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS”.

5. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante documento de certificación emitido por BRAIYAN ACOSTA NUÑEZ mediante la cual se acredita que se encuentra a paz y salvo de pago de seguridad social integral por parte del contratista, además se adjunta el soporte de pago de la planilla de la seguridad social .

Adicionalmente, el supervisor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscal del recurso humano contratado.

6. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación en la matriz de riesgos del estudio y documentos previos, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución y liquidación del presente contrato/convenio.
Así mismo, si durante la ejecución del contrato se presentan riesgos imprevisibles, que por su misma naturaleza no fueron contemplados en la matriz de riesgos, también se deberá diligenciar la tabla con los controles y tratamientos respectivos a que hubiere lugar.

RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZÓ EL MONITOREO	EVIDENCIA

Nota 2: Los riesgos que no han sido relacionados en este numeral, han sido monitoreados por la supervisión del contrato/convenio durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de contratación, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución y liquidación contractual.

7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A.

8. ANOTACIONES ADICIONALES

N/A.

9. ANEXOS

1. Factura de venta electrónica FVAD1770.
2. Certificado de Paz y Salvo expedido por el revisor fiscal de estar al día en el pago de seguridad social en salud, riesgos laborales y aportes parafiscales (Sena, ICBF, Cajas de Compensación Familiar).
3. Tarjeta profesional del revisor fiscal.
4. Certificado de la junta central de contadores de no tener antecedentes fiscales
5. Planilla de pago de la seguridad social.

Para constancia, se firma la presente acta el 13/12/2022:



GABRIEL JAIME RAMIREZ ZAPATA
SUPERVISOR

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 11.12.2023

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000226919

FACTURA: FVAD1770	**Nro ACTA**:	**DOC CAUSACION:**

CODIGO PROVEEDOR: 2200008431	**NIT:** 9001750235	**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** VADEL S.A.S.
Nro CONTRATO: 4600016507	**DEPENDENCIA:** SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 05.10.2023	**OBSERVACION:**	

PEDIDO: 1. 4500061379 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	1		0-SP3033	3004010	EMBALAJE CERTIFICADO U.N CLASE 6.2. CAPA	8	UN	363.600,000	19%	432.684,0000	3.461.472,000
	10		0-SP3033	3002712	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100	150	CS	84.100,000	19%	100.079,0000	15.011.850,000
	11		0-SP3033	3002883	GUANTES DE NITRILO TALLA L	50	CS	84.100,000	19%	100.079,0000	5.003.950,000
	12		0-SP3033	3004303	GUANTES NITRILO TALLA XL	25	CS	84.100,000	19%	100.079,0000	2.501.975,000
	2		0-	3004011	EMBALAJE CERTIFICADO	5	UN	514.800,000	19%	612.612,0000	3.063.060,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD				DEDUCCIONES Y RETENCIONES	
1. Factura Original	V.Bo.	8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	V.Bo.	Estampillas	
2. Resolución de facturación vigente	V.Bo.	9. Porcentaje de particiación si es consorcio o unión Tem.	V.Bo.	Contribución Especial	
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	V.Bo.	10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	V.Bo.	Retención de IVA	
4. Recibo a satisfacción por fondo	V.Bo.	11. Informe de seguimiento	V.Bo.	Retención en la Fuente	
5. RPC del pago	V.Bo.	12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	V.Bo.	Retención en la Fuente Obra Púb.	
6. Contrato y Rut actualizado.	V.Bo.	13. En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición	V.Bo.	Retención Empleados 1070	
7. Soportes del pago a seguridad social	V.Bo.	14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	V.Bo.	Retención Industria y Comercio	
		15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	V.Bo.		

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 11.12.2023

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000226919

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
			SP3033		U.N CLASE 6.2. CAPA						
	3		0-SP3033	3004012	EMBALAJE TERMICO ESPECIAL PARA TRIPLES	2	UN	865.200,000	19%	1.029.588,0000	2.059.176,000
	4		0-SP3033	3004301	EMB CERTIFICADO CLASE 6.2 CAT B650	10	UN	388.800,000	19%	462.672,0000	4.626.720,000
	5		0-SP3033	3004019	GUANTES NITRILO NEOPRENO CATEG III - M	15	CS	146.400,000	19%	174.216,0000	2.613.240,000
	6		0-SP3033	3004017	GUANTES NITRILO NEOPRENO, CATEG III - L	15	CS	146.400,000	19%	174.216,0000	2.613.240,000
	7		0-SP3033	3004302	GUANTE NITRILO NEOPRENO CAT III XL	5	CS	146.400,000	19%	174.216,0000	871.080,000
	8		0-SP3033	3004018	GUANTES NITRILO NEOPRENO, CATEG III - S	10	CS	146.400,000	19%	174.216,0000	1.742.160,000
	9		0-SP3033	3002713	GUANTES DE NITRILO TALLA S, CAJA X 100	150	CS	84.100,000	19%	100.079,0000	15.011.850,000

V/R TOTAL NETO	49.226.700,000
V/R TOTAL IVA	9.353.073,000
V/R TOTAL	58.579.773,000

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Juan Camilo Zapata Ortiz

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Ramirez Zapata, Gabriel Jaime

Gabriel O.

Vadel
Transforming Through Experience

Factura Electrónica de Venta
No. FVAD 1770

NIT. 900.175.023-5
Régimen Común - Responsable de Iva
No Somos Grandes Contribuyentes
Actividades Económicas Bogotá
CIIU 4610 Tarifa 9,66 x mil
CIIU 4690, 4644 Tarifa 11,04 x mil
CIIU 4321 Tarifa 6,9 x mil

Vadel S.A.S.
Transversal 59 B No. 128 A 16
Tel. +(57 1) 516 6990
E-mail: facturacion@vadel.com
Bogotá D.C., Colombia
www.vadel.com

Cliente: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	**Fecha de Factura:** 07 de diciembre de 2023	**Fecha de Vencimiento:** 08 de enero de 2024
Nit: 890900286 0	**Orden de Compra o Contrato:** 4600016507	
Dirección: CL 42B 52 106 P1 OF 111	**Ciudad:** Medellín	**Teléfono:** 3167410323
Instrucciones de pago: CREDITO 30 DIAS	**MONEDA**	**TRM**

IT	DESCRIPCION	CANT	VL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	Code 330. BIOPACK 1. 330 ML. COD 332. UN COMB. PKG. CLASS 6.2. Unidad	8	363.600	19%	2.908.800
2	Code 500. BIOPACK 2. 1500ML. COD 500. UN COMB. PKG. CLASS 6.2. Unidad	5	514.800	19%	2.574.000
3	1530-1. THERMO CONTROL 1530-1. Unidad	2	865.200	19%	1.730.400
4	1530-2. THERMO CONTROL 1530-2. Unidad	10	388.800	19%	3.888.000
5	67 6232. GUANTE SHIELDSKIN ORANGE NITRILE 260 TALLA S. DISPENSADOR X 90 UNIDADES.	10	146.400	19%	1.464.000
6	67 6233. GUANTE SHIELDSKIN ORANGE NITRILE 260 TALLA M. DISPENSADOR X 90 UNIDADES.	15	146.400	19%	2.196.000
7	67 6234. GUANTE SHIELDSKIN ORANGE NITRILE 260 TALLA L. DISPENSADOR X 90 UNIDADES.	15	146.400	19%	2.196.000
8	67 6235. GUANTE SHIELDSKIN ORANGE NITRILE 260 TALLA XL. DISPENSADOR X 90 UNDS.	5	146.400	19%	732.000
9	65 8122. GUANTE DUOSHIELD PFT NITRILE 240 S/7. Dispensador x 200 unidades	150	84.100	19%	12.615.000
10	65 8123. GUANTE DUOSHIELD PFT NITRILE 240 M/8. Dispensador x 200 unidades	150	84.100	19%	12.615.000
11	65 8124. GUANTE DUOSHIELD PFT NITRILE 240 L/9. DISPENSADOR X 200 UNIDADES.	50	84.100	19%	4.205.000

Valor Total	CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS	**SUBTOTAL**	**49.226.700**
Total Unidades:	**Término de Negociación:**	**TOTAL IVA**	**9.353.073**
Condición de Entrega:		**TOTAL DESCUENTO**	**0**
		TOTAL FACTURA	**58.579.773**

El recibo y/o aceptación de la presente factura implica la voluntad de acogerse a la ley colombiana para su cobro, por lo que la presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según el artículo 774 del código de comercio, generando intereses de plazo y de mora a la tasa máxima legal vigente como consecuencia del incumplimiento al pago en la fecha de vencimiento

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación:
07/12/2023 11:54:36

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060977953 que habilita desde FVAD 1763 hasta FVAD 2000. Vence 2024-11-30

Firma Autorizada Vadel S.A.S.	Aceptada (Firma y sello cliente)	Fecha de Recibido
	Gabriel	

CUFE: 664ce2572314a7d64811f17194fb4246eaa5868063877eba6862e99d5bdd1bb8e51354ac19228231500440c4ee91a7ed--Expedición:07/12/2023 02:15 PM

Vadel
Transforming Through Experience

Factura Electrónica de Venta
No. FVAD 1770

NIT. 900.175.023-5
Régimen Común - Responsable de Iva
No Somos Grandes Contribuyentes
Actividades Económicas Bogotá
CIIU 4610 Tarifa 9,66 x mil
CIIU 4690, 4644 Tarifa 11,04 x mil
CIIU 4321 Tarifa 6,9 x mil

Vadel S.A.S.
Transversal 59 B No. 128 A 16
Tel. +(57 1) 516 6990
E-mail: facturacion@vadel.com
Bogotá D.C., Colombia
www.vadel.com

Cliente: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	**Fecha de Factura:** 07 de diciembre de 2023	**Fecha de Vencimiento:** 08 de enero de 2024
Nit: 890900286 0	**Orden de Compra o Contrato:** 4600016507	
Dirección: CL 42B 52 106 P1 OF 111	**Ciudad:** Medellín	**Teléfono:** 3167410323
Instrucciones de pago: CREDITO 30 DIAS	**MONEDA**	**TRM**

IT	DESCRIPCION	CANT	VL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
12	65 8125. GUANTE DUOSHIELD PFT NITRILE 240 XL/10. DISPENSADOR X 200 UNIDADES.	25	84.100	19%	2.102.500

Valor Total	CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS	**SUBTOTAL**	**49.226.700**
Total Unidades:	**Término de Negociación:**	**TOTAL IVA**	**9.353.073**
Condición de Entrega:		**TOTAL DESCUENTO**	**0**
		TOTAL FACTURA	**58.579.773**

El recibo y/o aceptación de la presente factura implica la voluntad de acogerse a la ley colombiana para su cobro, por lo que la presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según el artículo 774 del código de comercio, generando intereses de plazo y de mora a la tasa máxima legal vigente como consecuencia del incumplimiento al pago en la fecha de vencimiento

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación:
07/12/2023 11:54:36

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060977953 que habilita desde FVAD 1763 hasta FVAD 2000. Vence 2024-11-30

Firma Autorizada Vadel S.A.S.	Aceptada (Firma y sello cliente)	Fecha de Recibido
	Gabriel	

CUFE: 664ce2572314a7d64811f17194fb4246eaa5868063877eba6862e99d5bdd1bb8e51354ac19228231500440c4ee91a7ed--Expedición:07/12/2023 02:15 PM

Crowe CO S.A.S.
Member Crowe Global
Carrera 16 # 93-92
Edificio Crowe
Bogotá D.C., Colombia
NIT 830.000.818-9
PBX 57.1.605 9000
Contacto@Crowe.com.co
www.Crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
VADEL S.A.S. CON NIT No. 900.175.023-5
BRAIYAN ACOSTA NUÑEZ IDENTIFICADO CON CC No. 1.033.773.755
Y TARJETA PROFESIONAL No. 294.545-T EXPEDIDA POR
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con registros contables, planillas de pago No. 9460098169 – 9460137511 – 9460272230 y soportes suministrados por la administración, VADEL S.A.S. identificado con NIT 900.175.023-5, ha cumplido con el pago de sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud del mes de diciembre de 2023 por ser un pago anticipado y lo correspondiente a salarios, riesgos laborales, pensión, aportes a caja de compensación familiar, ICBF y SENA al 30 de noviembre de 2023, por la suma de VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/Cte. ($26.418.400), de acuerdo con el siguiente detalle:

CONCEPTOS	VALOR
Pensión	**$ 15,889,100**
Salud	**$ 5,205,400**
ARL	**$ 801,800**
Caja de compensación familiar	**$3,994,200**
ICBF	**$ 211,200**
SENA	**$ 316,700**
TOTAL	**$ 26,418,400**

(Cifras expresadas en pesos colombianos)

El pago de los aportes y las obligaciones laborales es responsabilidad de la administración de la Compañía. Mi responsabilidad de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir una certificación del cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de diciembre del 2023, por solicitud de la administración.

(*) BRAIYAN ACOSTA NUÑEZ
Tarjeta Profesional No. 295.545-T
Revisor Fiscal
Designado por **Crowe CO S.A.S.**

(*) En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información anteriormente certificada fue verificada con fuentes externas entregadas por la administración – Planillas de Pago.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

57F7951AF1189D9D

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 **BRAIYAN ACOSTA NÚÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1033773755 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 294545-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

294545-T



BRAIYAN
ACOSTA NÚÑEZ
C.C. 1033773755
RES. INSCRIPCION 657 DEL 22/03/2022
CORPORACION UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

317536

340096

220361/0522

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 o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.033.773.755**

ACOSTA NUÑEZ

APELLIDOS

BRAIYAN

NOMBRES

Brayan Acosta N.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-MAR-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00436174-M-1033773755-20130520 **0033**060817A 1 40108783

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900175023	5	VADEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TRANS 59 128A 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5166990	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	321459446	9460098169	E	2023/12/07	2023/12/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$25,896,400

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 (46 Afiliados)						$96,591,683	$15,549,700			$102,251,683	$5,075,100			$99,049,794	$3,951,100			$102,251,683	$792,600		$10,556,000	$527,900
Centro de Trabajo: GERENCIA 0.522% (35 Afiliados)						$79,843,014	$12,874,600			$84,343,014	$4,264,900			$81,842,014	$3,267,600			$84,343,014	$421,200		$10,556,000	$527,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (35 Afiliados)						$79,843,014	$12,874,600			$84,343,014	$4,264,900			$81,842,014	$3,267,600			$84,343,014	$421,200		$10,556,000	$527,900
1	CC	1022361929	ACOSTA GINA	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF22	30	$4,000,000	$160,000	14-7	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
2	CC	1075259229	ANDRADE ANA	230301	16	$800,000	$128,000	EPS002	16	$800,000	$32,000	CCF22	16	$800,000	$32,000	14-7	16	$800,000	$4,200	16	$0	$0
3	CC	1049798411	AVILA ADRIAN	25-14	30	$1,900,000	$304,000	EPS002	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-7	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0
4	CC	51974702	BARAHONA ALEXANDRA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
5	CC	1003486512	BARBOSA KAREN	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
6	CC	1018429569	BARRAGAN GLORIA	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
7	CC	11685917	BONILLA DIOMEDES	230201	30	$4,000,010	$640,100	EPS005	30	$4,000,010	$160,100	CCF22	30	$4,000,010	$160,100	14-7	30	$4,000,010	$20,900	30	$0	$0
8	CC	52979811	BUSTOS SANDRA	25-14	30	$2,001,000	$320,200	EPS008	30	$2,001,000	$80,100	CCF22	0	$0	$0	14-7	30	$2,001,000	$0	0	$0	$0
9	CC	39577714	CALDERON ANA	230201	30	$1,210,000	$193,600	EPS037	30	$1,210,000	$48,400	CCF22	30	$1,210,000	$48,400	14-7	30	$1,210,000	$6,400	30	$0	$0
10	CC	1010232902	CASTRILLON ANDREY	230201	1	$66,667	$8,100	EPS008	1	$66,667	$0	CCF22	1	$66,667	$0	14-7	1	$66,667	$0	1	$0	$0
11	CC	1010232902	CASTRILLON ANDREY	230201	29	$1,933,334	$309,400	EPS008	29	$1,933,334	$77,400	CCF22	29	$1,933,334	$77,400	14-7	29	$1,933,334	$10,100	29	$0	$0
12	PT	5290437	CHOURIO MARIA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS002	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-7	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
13	CC	52096575	DELGADO YENNY		0	$0	$0	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF22	30	$4,500,000	$180,000	14-7	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
14	CC	1016088511	FLORIAN CLAUDIA	230301	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF22	30	$3,100,000	$124,000	14-7	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
15	CC	1016041093	FONSECA HARRY	25-14	30	$1,850,000	$296,000	EPS017	30	$1,850,000	$74,000	CCF22	30	$1,850,000	$74,000	14-7	30	$1,850,000	$9,700	30	$0	$0
16	CC	1018405828	GUZMAN MONICA	230901	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-7	30	$2,200,000	$11,500	30	$0	$0
17	CC	52810780	HERNANDEZ EMILSEN	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
18	CC	52363701	JIMENEZ ADRIANA	230201	17	$850,000	$136,000	EPS005	17	$850,000	$34,000	CCF22	17	$850,000	$34,000	14-7	17	$850,000	$4,500	17	$0	$0
19	CC	1233895577	LOPEZ SEBASTIAN	230201	30	$1,820,000	$291,200	EPS008	30	$1,820,000	$72,800	CCF22	30	$1,820,000	$72,800	14-7	30	$1,820,000	$9,600	30	$0	$0
20	CC	1019112429	MEDINA IVAN	230201	2	$100,000	$12,000	EPS037	2	$100,000	$0	CCF22	2	$100,000	$0	14-7	2	$100,000	$0	2	$0	$0
21	CC	1019112429	MEDINA IVAN	230201	28	$1,400,000	$224,000	EPS037	28	$1,400,000	$56,000	CCF22	28	$1,400,000	$56,000	14-7	28	$1,400,000	$7,400	28	$0	$0
22	CC	1235045769	MONROY MICHELLE	230201	11	$594,000	$95,100	EPS037	11	$594,000	$23,800	CCF22	11	$594,000	$23,800	14-7	11	$594,000	$3,200	11	$0	$0
23	CC	79395668	MONTAÑA GABRIEL	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS001	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-7	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
24	CC	1019081334	NARANJO JULIETH	230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
25	CC	52498587	NOVOA MYRIAM	230901	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-7	30	$3,500,000	$18,300	30	$0	$0
26	CC	1072748073	OROZCO NURY	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
27	CC	1020803793	OSPINA EDUARD	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
28	CC	53164554	PINTO LUZ	230301	5	$500,000	$80,000	EPS005	5	$500,000	$20,000	CCF22	0	$0	$0	14-7	5	$500,000	$0	0	$0	$0
29	CC	53164554	PINTO LUZ	230301	25	$3,750,000	$600,000	EPS005	25	$3,750,000	$150,000	CCF22	25	$3,750,000	$150,000	14-7	25	$3,750,000	$19,600	25	$0	$0
30	CC	1019019858	RAMIREZ BLANCA	230301	30	$1,850,000	$296,000	EPS005	30	$1,850,000	$74,000	CCF22	30	$1,850,000	$74,000	14-7	30	$1,850,000	$9,700	30	$0	$0
31	CC	1005770580	REYES NURY	230301	2	$154,734	$24,800	EPS008	2	$154,734	$6,200	CCF22	2	$154,734	$6,200	14-7	2	$154,734	$0	2	$0	$0
32	CC	1005770580	REYES NURY	230301	28	$2,166,267	$346,700	EPS008	28	$2,166,267	$86,700	CCF22	28	$2,166,267	$86,700	14-7	28	$2,166,267	$11,400	28	$0	$0
33	CC	1012451107	RIAÑO PAULA	230301	10	$766,667	$122,700	EPS017	10	$766,667	$30,700	CCF22	10	$766,667	$30,700	14-7	10	$766,667	$0	10	$0	$0
34	CC	1012451107	RIAÑO PAULA	230301	20	$1,533,334	$245,400	EPS017	20	$1,533,334	$61,400	CCF22	20	$1,533,334	$61,400	14-7	20	$1,533,334	$8,100	20	$0	$0
35	CC	1069262541	RIVERA LEYDY	230201	30	$1,820,000	$291,200	EPS010	30	$1,820,000	$72,800	CCF22	30	$1,820,000	$72,800	14-7	30	$1,820,000	$9,600	30	$0	$0
36	CC	1000855619	RODRIGUEZ DAVID	230301	30	$2,321,000	$371,400	EPS005	30	$2,321,000	$92,900	CCF22	30	$2,321,000	$92,900	14-7	30	$2,321,000	$12,200	30	$0	$0
37	CC	1000235746	SAAVEDRA BRILLYTH	230301	7	$424,667	$68,000	EPS005	7	$424,667	$17,000	CCF22	7	$424,667	$17,000	14-7	7	$424,667	$0	7	$0	$0
38	CC	1000235746	SAAVEDRA BRILLYTH	230301	23	$1,395,334	$223,300	EPS005	23	$1,395,334	$55,900	CCF22	23	$1,395,334	$55,900	14-7	23	$1,395,334	$7,300	23	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
39	CC	1019101465	VARGAS MAURICIO	230301	30	$1,820,000	$291,200	EPS008	30	$1,820,000	$72,800	CCF22	30	$1,820,000	$72,800	14-7	30	$1,820,000	$9,600	30	$0	$0
40	CC	1018422592	VAZQUEZ BORIS	25-14	30	$10,556,000	$1,794,600	EPS005	30	$10,556,000	$1,319,500	CCF22	30	$10,556,000	$422,300	14-7	30	$10,556,000	$55,200	30	$10,556,000	$527,900
41	CC	1019143096	VAZQUEZ JASON	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OPERACIONES 0.522% (4 Afiliados)						**$6,502,001**	**$1,040,400**			**$6,502,001**	**$260,200**			**$6,463,334**	**$258,600**			**$6,502,001**	**$34,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)						**$6,502,001**	**$1,040,400**			**$6,502,001**	**$260,200**			**$6,463,334**	**$258,600**			**$6,502,001**	**$34,000**		**$0**	**$0**
42	CC	1069176951	BETANCOURT ANTONIO	230301	30	$1,820,000	$291,200	EPS008	30	$1,820,000	$72,800	CCF22	30	$1,820,000	$72,800	14-7	30	$1,820,000	$9,600	30	$0	$0
43	CC	1007467888	CHITIVA JUAN	230201	1	$38,667	$6,200	EPS005	1	$38,667	$1,600	CCF22	0	$0	$0	14-7	1	$38,667	$0	0	$0	$0
44	CC	1007467888	CHITIVA JUAN	230201	29	$1,643,334	$263,000	EPS005	29	$1,643,334	$65,800	CCF22	29	$1,643,334	$65,800	14-7	29	$1,643,334	$8,600	29	$0	$0
45	CC	1000604146	MORA YIRETH	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
46	CC	1090452030	RODRIGUEZ PAOLA	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS008	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)						**$5,836,668**	**$929,100**			**$5,836,668**	**$228,600**			**$6,334,446**	**$248,500**			**$5,836,668**	**$139,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						**$5,836,668**	**$929,100**			**$5,836,668**	**$228,600**			**$6,334,446**	**$248,500**			**$5,836,668**	**$139,300**		**$0**	**$0**
47	CC	1233893329	CANDELA MARIA	230201	2	$123,334	$14,900	EPS005	2	$123,334	$0	CCF22	2	$123,334	$0	14-7	2	$123,334	$0	2	$0	$0
48	CC	1233893329	CANDELA MARIA	230201	28	$1,726,667	$276,300	EPS005	28	$1,726,667	$69,100	CCF22	28	$1,726,667	$69,100	14-7	28	$1,726,667	$42,100	28	$0	$0
49	CC	52904597	MONCALEANO MARIBEL	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-7	30	$2,400,000	$58,500	30	$0	$0
50	CC	1098662591	SUAREZ DEISY	231001	17	$1,586,667	$253,900	EPS005	17	$1,586,667	$63,500	CCF22	17	$2,084,445	$83,400	14-7	17	$1,586,667	$38,700	17	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (3 Afiliados)						**$4,410,000**	**$705,600**			**$4,410,000**	**$176,400**			**$4,410,000**	**$176,400**			**$4,410,000**	**$192,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						**$4,410,000**	**$705,600**			**$4,410,000**	**$176,400**			**$4,410,000**	**$176,400**			**$4,410,000**	**$192,000**		**$0**	**$0**
51	CC	79636443	CEPEDA MIGUEL	231001	30	$1,750,000	$280,000	EPS002	30	$1,750,000	$70,000	CCF22	30	$1,750,000	$70,000	14-7	30	$1,750,000	$76,200	30	$0	$0
52	CC	79692900	QUINTERO ALEXANDER	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	$50,500	30	$0	$0
53	CC	80442773	RUIZ JUAN	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SENA 0.522% (1 Afiliados)						**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
54	CC	1025525162	BAYONA JHOAN		0	$0	$0	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(46)**			**$96,591,683**	**$15,549,700**			**$102,251,683**	**$5,075,100**			**$99,049,794**	**$3,951,100**			**$102,251,683**	**$792,600**		**$10,556,000**	**$527,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900175023	5	VADEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TRANS 59 128A 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5166990	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	321459446	9460098169	E	2023/12/07	2023/12/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$25,896,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				44	$15,549,700	$0	$0	$15,549,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$719,500	$0	$0	$719,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$3,962,800	$0	$0	$3,962,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,634,300	$0	$0	$6,634,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$3,321,100	$0	$0	$3,321,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$912,000	$0	$0	$912,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				46	$792,600	$0	$0	$792,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	46	$792,600	$0	$0	$792,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$3,951,100	$0	$0	$3,951,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	45	$3,951,100	$0	$0	$3,951,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				46	$5,075,100	$0	$0	$5,075,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$100,000	$0	$0	$100,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	10	$795,200	$0	$0	$795,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$232,800	$0	$0	$232,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$286,100	$0	$0	$286,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$128,200	$0	$0	$128,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$541,400	$0	$0	$541,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$2,991,400	$0	$0	$2,991,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,700	$0	$0	$316,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$316,700	$0	$0	$316,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,200	$0	$0	$211,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$211,200	$0	$0	$211,200
TOTAL				**46**	**$25,896,400**	**$0**	**$0**	**$25,896,400**

2023/12/07 03:14 PM