Lotería de Boyacá	LOTERÍA DE BOYACÁ		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 15/01/2024
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 4
			PÁGINA: __1_ DE __4_

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:		CD - 119 DE 2024			**Número del INF**	1	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**		30	4	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:		OCHO (8) DIAS					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**		8	5	2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		30	4	2024			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**		30	7	2024
ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓN**	NA				**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**	N/A
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN					**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**				
ADICIÓN 2	N/A	**VALOR ADICIÓN**	N/A				**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**	N/A
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN					**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**				
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CELEBRACIÓN DEL CUMPLEAÑOS N° 101 DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ AÑO 2024									
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):		ORGANIZACIÓN DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S. R/L SONIA RUBIANO TERREROS					**CC N°**	51859088	**Código actividad comercial (Rut)**		4690
							NIT	901516192-1			
NOMBRE DEL CONTRATANTE:		LOTERÍA DE BOYACÁ			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**		DIANA LISETH ROA MANRIQUE		SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO		
PERIODO REPORTE:		30	4	2024	**AL**	8	5	2024			

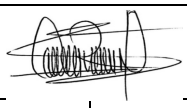
N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	Las obligaciones y productos específicos a desarrollar en la Prestación servicio de apoyo logístico y suministro de alimentos, para la celebración cumpleaños número 101 de la Lotería de Boyacá.	Se desarrollaron todas las obligaciopnes de acuerdo con lo contemplado en el contrato CD-119 DE 2024	Se entrega del informe del cumplimiento de las obligaciones especificas, se anexa cd con informe y evidencias Fotograficas
2	Grupo musical – papayera	se desarrollo la presentacion del grupo musical -papayera- en sitio y hora que la supervision dio para su presentacion	 Se anexa evidencia en del recorrido que se realiza de la papallera desde la plaza de Bolivar
3	Grupo de Mariachi – serenata.	se desarrollo la presentacion del grupo musical -mariachi- en sitio y hora que la supervision dio para su presentacion	 Se anexa CD con el contenido de la serenata
4	Personal de apoyo logístico	se desarrollo la gestion de personal de aopyo logistico según las directrices dadas por la supervision para la ejecucion del evento.	
5	Suministros de refrigerios	se entregaron los refrigerios según hora y sitio estipulados por la supervision del contrato	Se suministraron los refrigerios según las condiciones, etablecidas, se resive a satisfaccion de la supervision
6	Suministro de Almuerzos.	se entregaron los almuerzos según hora y sitio estipulados por la supervision del contrato	Se suministraron los almuerzos según las condiciones, etablecidas, se resive a satisfaccion de la supervision
7	Suministro de ponqué decorado	se hizo el suministro de ponque decorado según instruciones de las ssupervision del contrato	 Se anexa CD

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)	x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)	x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro	x		Todas las cuentas

Lotería de Boyacá	LOTERÍA DE BOYACÁ	CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	FECHA: 15/01/2024
	GESTIÓN JURÍDICA / REGISTRO	VERSÓN: 4
		PÁGINA: __1_ DE __4_

Certificación parafiscales	x		Todas las cuentas
Certificación tributaria		x	Todas las cuentas
Certificación bancaria	x		Primera cuenta o si existe un cambio

VALIDACIÓN DEL INFORME

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	***Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.*** ***Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.***
	
ORGANIZACIÓN DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S. R/L SONIA RUBIANO TERREROS — **NIT N°** **901516192-1**	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE** — **SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

Lotería de Boyacá ¡Es saberla de pobre la sacará!	LOTERÍA DE BOYACÁ		CÓDIGO: RGA-1
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACI´ÓN Y GESTIÓN MIPG		FECHA: 15-01-
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	REGISTRO	VERSIÓN: 3
			PÁGINA: 1 DE

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**30/07/2024**	**N. de INF**	**1**
No Contrato	CD-119 DE 2024		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ORGANIZACIÓN DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S. R/L SONIA RUBIANO TERREROS		
Tipo y No de identificación	**NIT N°** 901516192-1	**Código actividad comercial (Rut)**	**4690**

TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
Aporte a Salud	FAMISANAR	9465515304 - 9468462505	**Abril - Mayo**	$ 220.600
	SANITAS	9465515304 - 9468462505	**Abril - Mayo**	$ 186.400
Aporte a Pensión		9465515304 - 9468462505	**Abril - Mayo**	$ 745.600
	PROTECCION	9465515304- 9468462505	**Abril - Mayo**	$ 882.600
Aporte a ARL	ARL SURA	9465515304- 9468462505	**Abril - Mayo**	$ 40.500
		9465515304 - 9468462505	**Abril - Mayo**	$ 31.500

Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CELEBRACIÓN DEL CUMPLEAÑOS N° 101 DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ AÑO 2024

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
30 de abril de 2024	30 de abril de 2024	22 de mayo de 2024	22 de mayo de 2024
Plazo ejecución inicial	OCHO (8) DIAS		
Plazo ejecución final	OCHO (8) DIAS		

CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**N/A**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**NO**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

	NÚMERO DEL CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP	RUBRO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**12867**	**30 de Abril de 2024**	**$ 14.784.000,00**	**245020803 Relaciones Publicas**
	12867	**30 de Abril de 2024**	**$ 9.636.000,00**	**245020601 Relaciones Publicas (Alimentos)**
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**32918**	**30/04/2024**	**$ 14.784.000,00**	**245020803 Relaciones Publicas**
	32918	**30/04/2024**	**$ 9.636.000,00**	**245020601 Relaciones Publicas**

ENTRADA ALMACÉN			
Numero de entrada almacen	N/A	**Fecha de entrada**	N/A

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 24.420.000,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		1
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	del 30 de abril al 8 de mayo de 2024	**VALOR A PAGAR**	**$ 24.420.000**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1	N/A	**PERIODO PAGADO**	N/A	**VALOR A PAGAR**	N/A	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1	N/A	**PERIODO PAGADO**	N/A	**VALOR A PAGAR**	N/A	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1	N/A	**PERIODO PAGADO**	N/A	**VALOR A PAGAR**	N/A	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
VALOR ADICIÓN 2					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2	N/A	**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**	N/A	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2	N/A	**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**	N/A	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO	N/A	**CUOTAS PENDIENTES**	N/A	**VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO**	N/A	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0,00**
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD			**$ 0**				

VERIFICACIÓN DEL ACTA

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.* *Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.*
ORGANIZACIÓN DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S. R/L SONIA RUBIANO TERREROS 901516192-1	**DRA DIANA LISETH ROA MANRIQUE** — **SUBGERENTE COMERCIAL Y OPERATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	697458347	9468462505	E	2024/06/25	2024/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,363,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																							$5,513,334	$882,200			$5,513,334	$220,600			$5,513,334	$220,600			$5,513,334		$40,500		$0	$0		$1,363,900
Centro de Trabajo: PLANTA (2 Afiliados)																							$2,213,334	$354,200			$2,213,334	$88,600			$2,213,334	$88,600			$2,213,334		$23,200		$0	$0		$554,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$2,213,334	$354,200			$2,213,334	$88,600			$2,213,334	$88,600			$2,213,334		$23,200		$0	$0		$554,600
1	CC	80145344	MATEUS ANDRES																		230201	30	$1,360,000	$217,600	EPS005	30	$1,360,000	$54,400	CCF24	30	$1,360,000	$54,400	14-11	30	$1,360,000	1.044%	$14,200	30	$0	$0	Si	$340,600
2	CC	80069831	NEME JOHAN	X																	230301	16	$853,334	$136,600	EPS005	16	$853,334	$34,200	CCF24	16	$853,334	$34,200	14-11	16	$853,334	1.044%	$9,000	16	$0	$0	Si	$214,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$809,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$809,300
3	CC	1022394431	CASTRO LIZETH																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
4	CC	1018480361	GOMEZ PAULA																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total			**Afiliados(4)**																				$5,513,334	$882,200			$5,513,334	$220,600			$5,513,334	$220,600			$5,513,334		$40,500		$0	$0		$1,363,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	697458347	9468462505	E	2024/06/25	2024/06/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,363,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$882,200	$0	$0	$882,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$136,600	$0	$0	$136,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$745,600	$0	$0	$745,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$40,500	$0	$0	$40,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$40,500	$0	$0	$40,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$220,600	$0	$0	$220,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$220,600	$0	$0	$220,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$220,600	$0	$0	$220,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$140,600	$0	$0	$140,600
TOTAL				**4**	**$1,363,900**	**$0**	**$0**	**$1,363,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	655459465	9467499923	E	2024/05/23	2024/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,149,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$4,660,000	$745,600			$4,660,000	$186,400			$4,660,000	$186,400			$4,660,000		$31,500		$0	$0		$1,149,900
Centro de Trabajo: PLANTA (1 Afiliados)																							$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000		$14,200		$0	$0		$340,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000		$14,200		$0	$0		$340,600
1	CC	80145344	MATEUS ANDRES																		230201	30	$1,360,000	$217,600	EPS005	30	$1,360,000	$54,400	CCF24	30	$1,360,000	$54,400	14-11	30	$1,360,000	1.044%	$14,200	30	$0	$0	Si	$340,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$809,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000	$132,000			$3,300,000		$17,300		$0	$0		$809,300
2	CC	1022394431	CASTRO LIZETH																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
3	CC	1018480361	GOMEZ PAULA																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total			**Afiliados(3)**																				$4,660,000	$745,600			$4,660,000	$186,400			$4,660,000	$186,400			$4,660,000		$31,500		$0	$0		$1,149,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516192	1	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 29C # 70 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108100	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	655459465	9467499923	E	2024/05/23	2024/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,149,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$745,600	$0	$0	$745,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$745,600	$0	$0	$745,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$31,500	$0	$0	$31,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$31,500	$0	$0	$31,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$186,400	$0	$0	$186,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$186,400	$0	$0	$186,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$186,400	$0	$0	$186,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$106,400	$0	$0	$106,400
TOTAL				**3**	**$1,149,900**	**$0**	**$0**	**$1,149,900**

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente Certificamos que nuestro cliente, ***ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO SAS,*** *identificados con NIT.* ***901516192-1,*** es cuenta habiente del Banco de Occidente desde el día 27 de abril del año 2022 con la Cuenta de ahorros No. **230-89608-6** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de ***ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO SAS*** es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación ***ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO SAS*** hoy 22 de Abril de 2024.

Cordialmente

Banco de Occidente
OF PARQUE NACIONAL - BTA

LUZ DARY GÜIZA
Asesora de Soporte Comercial
Oficina Parque Nacional
Teléfono: 7462684

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA