ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02
		VERSIÓN: **02**
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	FECHA APROBACIÓN: 10/06/2022
		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA							
Fecha:	**24/10/2024**	**Acta de Corte N°**	**4**	**Periodo Ejecución:**	**1/07/2024**	**al**	**31/07/2024**
Persona natural:		**Persona jurídica:**	**X**	**Modalidad contratación:**	**LICITACIÓN PÚBLICA**		
Numero cedula:		**NIT:**	**901.826.330-1**	**N° contrato:**	**SDSE-LP-900-2024**		
Nombre contratista:	**UNIÓN TEMPORAL SEVIVE COTA 2024**						
Correo electrónico:	jtriana@fundacionvivecolombia.com.co			**Numero de contacto:**	**3203447852**		
Nombre y cargo del supervisor:	**DIANA CAROLINA BARBOSA ARÉVALO**						
	Secretaria de Desarrollo Social						

OBJETO DE CONTRATO:

EJECUTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR P.A.E., EL SISTEMA EDUCATIVO, GARANTIZANDO LA PERMANENCIA Y MEJORAR LAS CONDICIONES NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE COTA

2. BALANCE FINANCIERO	
Valor inicial total del contrato:	$ 14.943.268.796,00
Valor inicial del contrato Secretaria de Desarrollo Social:	$ 6.992.797.565,00
Adicional N°1 SOCIAL **(SI APLICA)**:	$ -
Adicional N°2 SOCIAL **(SI APLICA)**:	$ -
Adicional N°3 SOCIAL **(SI APLICA)**:	$ -
Adicional N°4 SOCIAL **(SI APLICA)**:	$ -
Adicional N°5 SOCIAL **(SI APLICA)**:	$ -
Adicional N°6 SOCIAL **(SI APLICA)**:	$ -
Valor total del contrato Secretaria de Desarrollo Social:	**$ 6.992.797.565,00**
Acta de corte **(1)**:	$ 33.861.118,00
Acta de corte **(2)**:	$ 935.644.749,00
Acta de corte **(3)**:	$ 906.890.882,00
Acta de corte **(4)**:	$ 951.220.152,00
Acta de corte **(5)**:	$ -
Acta de corte **(6)**:	$ -
Acta de corte **(7)**:	$ -
Acta de corte **(8)**:	$ -
Acta de corte **(9)**:	$ -
Acta de corte **(10)**:	$ -
Acta de corte **(11)**:	$ -
Acta de corte **(12)**:	$ -
Valor ejecutado Secretaria de Desarrollo Social:	$ 2.827.616.901,00
Saldo por ejecutar Secretaria de Desarrollo Social:	$ 4.165.180.664,00

3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Plazo inicial del contrato:	HASTA 31/12/2024
Prorroga N° 1 **(SI APLICA)**:	N/A
Prorroga N° 2 **(SI APLICA)**:	N/A
Prorroga N° 3 **(SI APLICA)**:	N/A
Fecha de acta de inicio:	29/04/2024
Suspensión N° 1 **(SI APLICA)**:	N/A
Reinicio N° 1 **(SI APLICA)**:	N/A
Suspensión N° 2 **(SI APLICA)**:	N/A
Reinicio N° 2 **(SI APLICA)**:	N/A
Tiempo de cesión **(SI APLICA)**:	N/A
Plazo total del contrato:	HASTA EL 31/12/2024 y/o HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL
Fecha de terminación del contrato:	HASTA 31/12/2024
Nombre cedente **(SI APLICA)**:	N/A
Identificación del cedente **(SI APLICA)**:	N/A
Numero del contrato objeto de la cesión **(SI APLICA)**:	N/A
Fecha de cesión de contrato **(SI APLICA)**:	N/A

4. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	**PAGINAS**	**SI**	**NO**	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR**
Informe de actividades:	22	X		El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Cuenta de cobro y/o factura:	7	X		
Planilla de seguridad social (certificación cumplimiento parafiscales)	37	X		
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:	2	X		
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:	2	X		
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:	2	X		
Otros: certificación bancaria	1	X		
Otros: Informe de supervisión con soporte	30	X		
Otros: Informe del contratista	274	X		
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS: USB		X		

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

NOMBRE: JEIMY ALEXANDRA ROJAS TRIANA
CONTRATISTA: U.T. SEVIVE COTA 2024

NOMBRE: ING. ORLANDO BALSERO GARCIA
ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE: DIANA CAROLINA BARBOSA AREVALO
SUPERVISOR

	ELABORO	**REVISO**		**APROBÓ**
NOMBRE	LADY ANDREA PADILLA HERNÁNDEZ	LUCY LOZANO ROA	LUIS GABRIEL CAMPUZANO	DIANA CAROLINA BARBOSA AREVALO
CARGO	COORDINADORA SEGURIDAD ALIMENTARIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ASESOR JURIDICO DESPACHO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL SUPERVISORA
FIRMA				
FECHA:	24/10/2024	24/10/2024	24/10/2024	24/10/2024

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrandolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

ALCALDIA DE COTA - SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SDSE-LP-900-2024

INFORME EJECUTIVO TÉCNICO No. 4

PERIODO DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2024

MUNICIPIO DE COTA

INFORME DEL CONTRATO SDSE-LP- 900-2024	
Informe Parcial _X_ No. __4__ del Informe	*Informe Final ____*
Periodo del Informe: 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2024	
Fecha en la que se rinde en informe:	*18 DE SEPTIEMBRE DE 2024*
1. *INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO*	
Contratista:	UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024
NIT / C.C.	901.826.330-1
Supervisor (01)	LUZ YAMILE MORTIGO GONZALEZ
Cargo	SECRETARIA DE EDUCACION
Supervisor (02)	DIANA CAROLINA BARBOSA AREVALO
Cargo	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Objeto del Contrato o Convenio	**EJECUTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – P.A.E., EN EL SISTEMA EDUCATIVO, GARANTIZANDO LA PERMANENCIA Y MEJORAR LAS CONDICIONES NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE COTA.**
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	25 DE ABRIL DE 2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	29 DE ABRIL DE 2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2024000 DE 11 DE ENERO DE 2024
Registro Presupuestal	2024001393 DE 25 DE ABRIL DE 2024
Valor Inicial del Contrato o Convenio (Programa de alimentación escolar y programas sociales)	CATORCE MIL MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($ 14.943.268.796) MCTE.
Valor Total del Contrato	CATORCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($ 14.943.268.796) M/CTE.
Plazo de Ejecución Inicial	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL.
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	31 DE DICIEMBRE DE 2024
Suspensión (según aplique)	N/A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	N/A
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	N/A
Cesión / Terminación Anticipada	N/A
Aseguradora	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**
Garantía de Cumplimiento	No.37-44-101042709
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	No. 37-40-101026918

2. COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

2.1 COMPONENTE FINANCIERO

2.1.1 Consolidado Ejecución Presupuestal

DATOS OFERTA ECONOMICA

PRIMARIA INFANCIA						
PROGRAMA		RANGO ETAREO	BENEFICIARIOS	REFRIGERIO 25%	ALMUERZO	REFRIGERIO 15%
				VALOR POR RACION	VALOR POR RACION	VALOR POR RACION
1	PRIMERA INFANCIA	8 A 11 MESES	16	8190	8420	8293
2		1 A 2 AÑOS 11 MESES	201	8294	8420	8227
3		3 A 5 AÑOS	283	8294	8420	8227

					REFRIGERIO 25%	ALMUERZO	REFRIGERIO 15%
tem	Programa	Rango etareo	Beneficiarios	Numero de entregas/dias	SUBTOTAL POR VALOR RACION	SUBTOTAL POR VALOR RACION	SUBTOTAL POR VALOR RACION
1	PRIMERA INFANCIA	8 a 11 meses	16	148	$ 19.393.920	$ 19.938.560	$ 19.637.824
2		1 a 1 años 11 meses	201	148	$ 246.729.912	$ 250.478.160	$ 244.736.796
3		3 a 5 años	283	148	$ 347.385.896	$ 352.663.280	$ 344.579.668
VALORES TOTALES DE LAS RACIONES					$ 613.509.728	$ 623.080.000	$ 608.954.288
VALOR TOTAL ASIGNADO PRIMERA INFANCIA					$		1.845.544.016

PROGRAMA ADULTO MAYOR				
PROGRAMA		RANGO ETAREO	BENEFICIARIOS	VALOR POR RACION
1	ADULTO MAYOR	REFRIGERIO AL 15%	200	$ 8.880
2		ALMUERZO	150	$ 10.319
3		REFRIGERIO INDUSTRIAL	100	$ 8.897

PROGRAMA		RANGO ETAREO	BENEFICIARIOS	Numero de entregas/dias	SUBTOTAL
1	ADULTO MAYOR	REFRIGERIO AL 15%	200	148	$ 262.848.000
2		ALMUERZO	150	148	$ 229.081.800
3		REFRIGERIO INDUSTRIAL	100	148	$ 131.675.600
TOTAL					$ 623.605.400

POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
PROGRAMA		RANGO ETAREO	BENEFICIARIOS	VALOR POR RACION
1	DISCAPACIDAD	REFRIGERIO AL 15%	80	$ 8.880
2		ALMUERZO	60	$ 10.319
3		REFRIGERIO INDUSTRIAL	1500	$ 8.897

PROGRAMA		RANGO ETAREO	BENEFICIARIOS	Numero de entregas/dias	SUBTOTAL
1	DISCAPACIDAD	REFRIGERIO AL 15%	80	148	$ 105.139.200
2		ALMUERZO	60	148	$ 91.632.720
3		REFRIGERIO INDUSTRIAL	1500	1	$ 13.345.500
TOTAL					$ 210.117.420

REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO PARA ACTIVIDADES DE BIENESTAR		
RANGO ETAREO/PROGRAMA	BENEFICIARIOS	VALOR POR RACION
MUJER EQUIDAD Y GENERO FAMILIAS VULNERABLES	6000	8897
RANGO ETAREO/PROGRAMA	CANTIDAD	SUBTOTAL
MUJER EQUIDAD Y GENERO FAMILIAS VULNERABLES	1	$ 53.382.000
TOTAL		$ 53.382.000

MERCADOS POR PROGRAMA				
	PROGRAMA	BENEFICIARIOS	No DE ENTREGAS	VALOR POR RACION
1	PROGRAMA DE FAMILIAS VULNERABLES	400	9	$ 379.697
2	PROGRAMA MADRES CABEZA DE HOGAR Y MUJERES GESTANTES	300	9	$ 379.697
2	ADULTO MAYOR	950	6	$ 396.684
3	DISCAPACIDAD	90	9	$ 380.338

	PROGRAMA	BENEFICIARIOS	No DE ENTREGAS	VALOR POR RACION	SUBTOTAL
1	PROGRAMA DE FAMILIAS VULNERABLES	400	9	$ 379.697	$ 1.366.909.200
2	PROGRAMA MADRES CABEZA DE HOGAR Y MUJERES GESTANTES	300	9	$ 379.697	$ 341.727.300
2	ADULTO MAYOR	950	6	$ 396.684	$ 2.261.098.800
3	DISCAPACIDAD	90	9	$ 380.338	$ 308.073.780
TOTAL					$ 4.277.809.080

CONSOLIDADO DE EJECUCION DEL PERIODO

JULIO DE 2024

RESUMEN FACTURA JULIO COTA - PROGRAMAS SOCIALES				
PROGRAMA	CONCEPTO	CANTIDADES	VALORES UNITARIO	VALOR TOTAL
ADULTO MAYOR	REFRIGERIO AL 15%	3780	$ 8.880	$ 33.566.400
ADULTO MAYOR	ALMUERZO	2940	$ 10.319	$ 30.337.860
ADULTO MAYOR	REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO	1825	$ 8.897	$ 16.237.025
TOTAL		8545		$ 80.141.285

RESUMEN FACTURA JULIO COTA - PROGRAMAS SOCIALES				
PROGRAMA	CONCEPTO	CANTIDADES	VALORES UNITARIO	VALOR TOTAL
DISCAPACIDAD	REFRIGERIO AL 15%	903	$ 8.880	$ 8.018.640
DISCAPACIDAD	ALMUERZO	903	$ 10.319	$ 9.318.057
DISCAPACIDAD	REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO	0	$ 8.897	$ -
TOTAL		1806		$ 17.336.697

RESUMEN FACTURA JULIO COTA - PROGRAMAS SOCIALES				
PROGRAMA	**CONCEPTO**	**CANTIDADES**	VALORES UNITARIO	**VALOR TOTAL**
PRIMERA INFANCIA	REFRIGERIO AL 25% G1 8 A 11 MESES	135	$ 8.190	$ 1.105.650
PRIMERA INFANCIA	REFRIGERIO AL 25% G2 1 A 2 AÑOS 11 MESES	3877	$ 8.294	$ 32.155.838
PRIMERA INFANCIA	REFRIGERIO AL 25% G3 3 A 4 AÑOS 11 MESES	6236	$ 8.294	$ 51.721.384
PRIMERA INFANCIA	ALMUERZO 8 A 11 MESES	135	$ 8.420	$ 1.136.700
PRIMERA INFANCIA	ALMUERZO G2 1 A 2 AÑOS 11 MESES	3877	$ 8.420	$ 32.644.340
PRIMERA INFANCIA	ALMUERZO G3 3 A 4 AÑOS 11 MESES	6236	$ 8.420	$ 52.507.120
PRIMERA INFANCIA	REFRIGERIO AL 15% G1 8 A 11 MESES	135	$ 8.293	$ 1.119.555
PRIMERA INFANCIA	REFRIGERIO AL 15% G2 1 A 2 AÑOS 11 MESES	3877	$ 8.227	$ 31.896.079
PRIMERA INFANCIA	REFRIGERIO AL 15% G3 3 A 4 AÑOS 11 MESES	6236	$ 8.227	$ 51.303.572
TOTAL		**30744**		**$ 255.590.238**

RESUMEN FACTURA JULIO COTA - PROGRAMAS SOCIALES				
PROGRAMA	**CONCEPTO**	**CANTIDADES**	VALORES UNITARIO	**VALOR TOTAL**
PAQUETES ALIMENTARIOS	FAMILIAS VULNERABLES	400	$ 379.697	$ 151.878.800
PAQUETES ALIMENTARIOS	MADRES CABEZA DE HOGAR Y MUJERES GESTANTES	100	$ 379.697	$ 37.969.700
PAQUETES ALIMENTARIOS	ADULTO MAYOR	943	$ 396.684	$ 374.073.012
PAQUETES ALIMENTARIOS	DISCAPACIDAD	90	$ 380.338	$ 34.230.420
TOTAL		**1533**		**$ 598.151.932**

2.1 COMPONENTE ADMINISTRATIVO

2.2.1 Relación de proveedores de materias primas, gas, insumos de aseo, dotación de ecónomas y demás.

JULIO DE 2024
RELACIÓN DE PROVEEDORES

PROVEEDORES PRESENTADOS DE JULIO SDSE-LP-900-2024 SEVIVECOTA 2024		
ASEO		
NIT	**PROVEEDOR**	**CONCEPTO**
1012329555-4	DANIEL ENCISO	ASEO
DOTACIÓN		
NIT	**PROVEEDOR**	**CONCEPTO**
1023891161-8	MAURICIO CHICO VILLALOBOS	DOTACIÓN
901302275-3	LYK SAS	DOTACIÓN
GAS		
NIT	**PROVEEDOR**	**CONCEPTO**
1070916787	JHON CARLOS SANCHEZ	GAS
MATERIA PRIMA		
NIT	**PROVEEDOR**	**CONCEPTO**
900653385-7	DISTRIBUCIONES MONTE DEL CARLO SAS	ABARROTES
901326514-2	ALGRANO COLOMBIA SAS	ABARROTES
901597728-3	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA B & C DEL NORTE SAS	ACEITE
890904478-6	COOPERATIVA COLANTA / COOPERATIVA COLANTA-PLANTA JENARO PEREZ G.	LACTEOS Y PROTEINA
900444750-6	NISILAC G&G SAS	DULCE
890301884-5	COLOMBINA SA	DULCE
860501848-9	COMPAÑIA INDUSTRIAL DE CEREALES S.A.	COLADA
901422393-9	DISTRILACTEOS M & W SAS	FRUVER
830117064-6	COMERCIALIZADORA AL GRANO SAS	ABARROTES
900804607-6	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL CARRIEL SAS	ABARROTES
900535048-4	BOCATELI GOURMET SAS	PANIFICADO
900590327-8	INDUSTRIAS ALIMENTICIAS PRONAVID SAS	PANIFICADO
901530226-1	ALIMENTOS SANTI TORTAS SAS	PANIFICADO
901698882-3	SANTINNO SAS	PANIFICADO
860000258-3	-COMAPAN- COMPAÑIA MANUFACTURERA DE PAN COMAPAN SA	PANIFICADO
900748508-5	JALV INVERSIOINES SAS	PROTEINA
900810471-6	BEEF COLOMBIA SAS	PROTEINA
830077985-1	PAIS EMPRENDEDOR SAS	QUESO

2.2.2 **Compras locales**

untuable

A continuación, el operador presenta el detallado de cumplimiento del porcentaje de compras locales del mes de julio, soportes que se adjuntan en memoria USB carpeta de OBLIGACIONES ESPEFICAS SUBCARPETA No 39.

2.2.3 Número de ecónomas contratadas.

A continuación, se relaciona el personal manipulador contratado por cada una de las sedes dentro del programa de programas sociales, para el periodo del mes de julio.

RELACION PERSONAL MANIPULADOR

MODALIDAD	NOMBRE DE LA SEDE O JARDIN	NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO
DESARROLLO SOCIAL	ABRA	SONIA ALEJANDRA CONTRERAS BERNAL	CC	20781774
DESARROLLO SOCIAL	JARDIN LA MOYA	SANDRA CECILIA MARTINEZ DUARTE	CC	20455114
DESARROLLO SOCIAL	JARDIN LA MOYA	SARA ALEJANDRA DAZA GARCIA	CC	1193135743
DESARROLLO SOCIAL	RENACER	SANDRA YICELA MARTINEZ MENDOZA	CC	33702796
DESARROLLO SOCIAL	JARDIN ROZO	RAQUEL MARIA ARIAS TOVAR	CC	1118568950
DESARROLLO SOCIAL	ADULTO MAYOR	LEIDY MARITZA BUITRAGO	CC	20401064
DESARROLLO SOCIAL	ADULTO MAYOR	YENNIFER TATIANA NEUQUE HERNANDEZ	CC	1007781716
DESARROLLO SOCIAL	ADULTO MAYOR	SILVIA PATRICIA PALOMA SILVESTRE	CC	1069731021
DESARROLLO SOCIAL	ADULTO MAYOR	CLAUDIA YAMILE CARDOZO UMAÑA	CC	52701476
DESARROLLO SOCIAL	CRECIENDO JUNTOS	MARIA CUSTODIA TORRES PABON	CC	27621930
DESARROLLO SOCIAL	CRECIENDO JUNTOS	ROSA CRISTINA TRIVIÑO VANEGAS	CC	20455246
DESARROLLO SOCIAL	CRECIENDO JUNTOS	YINETH PAOLA PIÑEROS GARCIA	CC	1070920100
DESARROLLO SOCIAL	CRECIENDO JUNTOS	CARMENZA MACHETA ALFONSO	CC	35476356
DESARROLLO SOCIAL	LA ESPERERANZA	LUISA FERNANDA CALDERON MACHETA	CC	1070923020
DESARROLLO SOCIAL	JARDIN LIBERTADOR	MARIA CLAUDIA RODRIGUEZ GARCIA	CC	20455313
DESARROLLO SOCIAL	JARDIN LIBERTADOR	YARENIS ADIELA HEREIDA MONROY	CC	1070916423
DESARROLLO SOCIAL	JARDIN PARCELAS	YENNY ALEXANDRA SALINAS	CC	53016813
DESARROLLO SOCIAL	MANITAS CREATIVAS	BLANCA ANAIDA TIBAQUICHA BALSERO	CC	20455469
DESARROLLO SOCIAL	MANITAS CREATIVAS	YENI ROCIO RODRIGUEZ MENDEZ	CC	1104702618
DESARROLLO SOCIAL	APOYO EN LAS SEDES QUE SE REQUIERA.	DEICY JOHANNA MAYORGA S ALAMANCA	CC	1070922821

El personal manipulador de alimentos está contratado por la modalidad de contrato individual de trabajo a término fijo, y el operador realizo al inicio de la ejecución del programa capacitación al personal manipulador de alimentos, y se les socializo la modalidad de contrato y todo lo relacionado con sus afiliaciones a Seguridad Social, ARL, Caja de compensación Familiar.

RELACION PERSONAL OFERTADO

RELACION DE PERSONAL OFERTADO	
CARGO A DESEMPEÑAR	**NOMBRE**
COORDINADOR GENERAL	DENNIS BRICEÑO
PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA	CONSUELO GONZALEZ
COORDINADOR OERATIVO	MAGDA MONROY
CHEF	DAVID TAUTA
SUPERVISOR DE ZONA	SEBASTIAN OROZCO JULIAN LUENGAS
EQUIPO MANIPULADOR DE ALIMENTOS PAE	PERSONAL MANIPULADOR
OPERARIOS DE BODEGA	MARIELA PARDO VILLALOSBOS
OPERARIOS DE BODEGA	SANDRA OCAMPO
OPERARIOS DE BODEGA	ADRIANA MARIA MAZUERA ORTIZ
OPERARIOS DE BODEGA	YURI PAOLA FRANCO GUERRERO
MICROBIOLOGA	ADRIANA CAROLINA AGUDELO
INGENIERO DE ALIMENTOS	MAYCOL FABIAN RODRIGUEZ

3 COMPONENTE SOCIAL Y OTROS ASPECTOS CONTRACTUALES

Dentro de la presentación de propuesta el operador con el fin de obtener puntos adicionales se comprometió a ofertar lo siguiente:

6.3. **OPERARIOS:** EL operador en la etapa precontractual oferto 3 operarios de bodega para las, los cuales fueron contratados en las condiciones solicitadas para la ejecución del contrato.

5 Anexos

6.1 INFORME DE OBLIGACIONES

Se relaciona a continuación el informe de obligaciones contractuales con el avance realizado durante el periodo y el soporte de cumplimiento de esta obligación.

RELACION DE OBLIGACIONES GENERALES

OBLIGACIONES GENERALES	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
1) Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato	El operador para este periodo cumplió y ejecuto idóneamente el objeto del presente contrato	Se adjunta: Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
2) Suscribir acta de inicio juntamente con el supervisor del contrato en lo que competa a cada cual.	La Unión Temporal Sevivecota 2024 presento en el primer informe el acta de inicio a la supervisora del contrato asignado(a) por la entidad territorial.	No aplica soporte para el periodo.
3) Desarrollar con diligencia el objeto del contrato mediante la utilización de los recursos materiales, técnicos y humanos que requiera para la correcta y oportuna ejecución de las actividades y de acuerdo con las condiciones técnicas establecidas en los documentos previos.	El operador para este periodo cumplió con el objeto del presente contrato y desarrollo directa y exclusivamente con toda la capacidad organizacional, recurso humano, técnico y logístico necesario de acuerdo con todas y cada una de las obligaciones y demás condiciones que requirió el desarrollo del programa en términos de calidad, oportunidad, y acato las instrucciones que durante el periodo se le impartieron a través del supervisión del contrato o establecidas en los documentos previos.	Se adjunta: - Relación de coberturas atendidas, planillas de entrega de paquetes alimentarios, relación de personal ofertado, planillas de pago de SS, relación de personal manipulador de alimentos, justificación de novedades de personal manipulador.
4) Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del Contratista, o sus empleados con el Municipio.	El operador para este periodo cumplió con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa, es por esto que no existió subordinación alguna y no se sostuvo ninguna vinculación laboral con contratistas o con empleados del municipio.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
5) Realizar las actividades correspondientes según las instrucciones del Municipio, para realizar el objeto del contrato	La Unión Temporal Sevivecota 2024 realizo las actividades necesarias para la óptima ejecución del contrato y acato las instrucciones dadas por el Municipio y la supervisión para desarrollar el objeto del contrato.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
6) Garantizar las condiciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato.	El operador para este periodo cumplió y garantizó las condiciones necesarias y desarrollo directa y exclusivamente con toda la capacidad organizacional, recurso humano, técnico y logístico la correcta ejecución del objeto contractual.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
7) Garantizar la calidad del servicio contratado y responder por ello.	La Unión Temporal Sevivecota 2024 para este periodo garantizó y cumplió con la calidad del servicio contratado y responderá por ello siempre y cuando este enmarcado en la ejecución del presente contrato.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
8) Constituir todas las garantías a que haya lugar amparando los riesgos, montos en dinero, y tiempos exigidos de conformidad con los estudios previos y la propuesta presentada.	El operador constituyo todas las garantías a que hubiese lugar mediante las pólizas de cumplimiento y de responsabilidad civil extracontractual amparando el riesgo, montos en dinero y tiempos exigidos de conformidad en los estudios previos y la propuesta presentada y están reposan en el archivo de la entidad territorial	No aplica soportes para el periodo, las pólizas se adjuntaron en la primera cuenta, y el contrato no ha tenido adiciones ni prorrogas.
9) Elaborar, rendir y entregar los informes que solicite la entidad contratante a través de la supervisión o de quien ésta designe, en relación con el objeto contratado y las obligaciones derivadas del mismo.	El operador para este periodo presenta el informe de obligaciones contractuales(generales y especificas) y el informe técnico ejecutivo correspondiente al periodo del 01 de julio al 31 de julio del 2024	Se adjunta: - informe de obligaciones generales y específicas. del contrato.
10)Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales y evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse	La Unión Temporal Sevivecota 2024 obro con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evito dilaciones y en trabamientos durante todo el proceso licitatorio, y obrara aplicando estos principios durante toda la ejecución del contrato.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
11) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	El operador durante este periodo No accedió a peticiones o amenazas de quienes llegaren a actuar por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho que afecten directa o indirectamente la ejecución del contrato.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
12) Informar oportunamente al Municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato	La Unión Temporal sevivecota 2024 informara oportunamente a la entidad territorial y/o al supervisor del contrato sobre alguna eventualidad que pudiese surgir y que implique retazos en el desarrollo del contrato, es precioso mencionar que para este periodo no se requiero informar a la entidad territorial y/o supervisor de alguna eventualidad presentada.	No aplica soporte para el periodo, se presentarán estos informes y/o solicitudes a partir del mes de agosto.

OBLIGACIONES GENERALES	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
13) A tender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este hecho de manera inmediata proponiendo las acciones para superarlas, sin que conlleve la suspensión de las obligaciones del contrato.	Para este periodo, el operador recibió respuesta relacionada con la información enviada por el operador el día 19 de julio, informando el daño presentado en la tubería interna que suministra el gas en la sede casa del abuelo.	Se adjunta correo electrónico enviado por el operador y la respuesta recibida.
14) Acreditar sus pagos de SSI o parafiscales según sea el caso y cuando fuere necesario, se obliga a afiliar a los terceros que emplee para la ejecución del contrato a una entidad promotora de salud, de manera tal que se garantice la cobertura de los diferentes riesgos y en especial de accidentes de trabajo (Decreto 1295 de 1994), y a aplicar en forma estricta los controles y obligaciones que le competen, de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002, el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes o complementarias, en materia de aportes a seguridad social y pago a cajas de compensación familiar e impuesto al CREE, vigentes a la fecha de presentación de la propuesta y durante la vigencia del contrato.	La Unión Temporal sevivecota 2024 para este periodo acredita los pagos al sistema de seguridad social o parafiscales (EPS, fondo de pensión , ARL y caja de compensación) de todo el personal que este inmerso en la ejecución del contrato garantizando así la cobertura de los diferentes riesgos y especial de accidentes de trabajo en el marco del decreto 1295 del 1994, y se aclara de forma estricta los controles y obligaciones que lo competan de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002, el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el decreto 1703 de 2002 y estos se pagaran durante toda la vigencia del contrato.	Se adjunta: - Planillas de pago al sistema de seguridad social del personal manipulador de alimentos y personal ofertado y justificación de las novedades de pago de SS del personal manipulador de alimentos.
15)Manejar de manera confidencial la información que como tal sea presentada, entregada y toda aquella que se genere en torno a ella como fruto de la presentación de sus servicios.	Durante la ejecución del contrato el operador Unión Temporal sevivecota 2024 mantuvo y mantendrá la confiabilidad de la información en total reserva, y toda la que se genere en torno a ella, con ocasión de la prestación del servicio.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal saviecita 2024
16) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial.	El operador Unión Temporal sevivecota 2024, guardara confidencialidad de la información durante toda la ejecución del contrato y no empleara dicha información en beneficio propio o de terceros mientras mantenga las características de secreto empresarial o comercial.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
17) Informar inmediatamente al supervisor del contrato sobre cualquier circunstancia presentada en el desarrollo de su trabajo	El operador informo de manera inmediata a la entidad territorial y al supervisor del contrato sobre los eventos que se presentaron en el desarrollo de la operación para dar cumplimiento a la ejecución del contrato, es preciso mencionar que para este periodo se informó a la supervisión los retrasos presentados con los proveedores para la entrega de algunos productos, lo que retraso la salida de los vehículos de la bodega a las unidades de servicio, se generó la necesidad de solicitar intercambio de algunos productos por desabastecimiento, pero ello no afecto a los beneficiarios ni la ejecución del contrato, teniendo en cuenta que los beneficiarios recibieron su alimentación y paquetes alimentarios de manera normal.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
18) Colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios	La Unión Temporal acompañara con la mayor diligencia en la documentación y declara lo hallado y mantendrá sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios por la entidad territorial para el cumplimiento del contrato.	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal sevivecota 2024
19) Certificar por medio escrito bajo la gravedad del juramento ante la entidad al inicio del contrato si está obligada a presentar declaración de renta por el año inmediatamente anterior y la categoría según la clasificación cedular de acuerdo con lo establecido en el artículo 330 del estatuto tributario y sus decretos reglamentarios vigentes, con los documentos para el primer pago.	La Unión Temporal Sevivecota 2024 certifica bajo la gravedad de juramento que: 1.Conforme al artículo 18 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 61 de la Ley 223 de 1995, los consorcios y uniones temporales no son contribuyentes del impuesto sobre la renta. 2. De acuerdo con lo establecido en el Estatuto Tributario, Parte I - IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE PERSONAS NATURALES, TÍTULO V, CAPÍTULO I - DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES, las rentas cedulares aplican exclusivamente para Personas Naturales Sin embargo, para dar claridad a esta obligación, la Unión Temporal Sevive Cota se permite adjuntar a esta certificación las Declaraciones de Renta por la vigencia 2023 de cada uno de los miembros que la conforman, a saber: Servicio de Alimentos y Logística SAS – Sedealco SAS Nit 901.084.024-5 - 90% Fundación Vive Colombia Nit 830.133.323-6 – 10%	No aplica soporte para el periodo, el operador adjunto en el primer informe la certificación emitida por la contadora.

OBLIGACIONES GENERALES	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
20) Mantener indemne al municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa las actuaciones del contratista	La Unión Temporal Sevivecota 2024 durante la ejecución del contrato mantendrá indemne y defenderá al municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa la actuación del contratista	Se adjunta: - Certificación por parte del representante legal de la unión temporal savivecota 2024
21)Presentar informe parcial y final para pago con indicadores que señalen el mejoramiento de las condiciones de la población cotense, la cual debe estar debidamente caracterizada, indicando estadísticamente como se impactaron los indicadores del municipio.	El operador realizo la atención a los beneficiarios de acuerdo a la focalización enviada por la entidad territorial y presenta en el informe la relación de las raciones real y efectivamente entregadas.	Se adjunta: Informe de ejecución de raciones del periodo, informe seguimiento nutricional, informe comparativo de ejecución del periodo.
22) Mínimo el 5 % de los bienes o servicios prestados por el contratista deberá soportar el cumplimiento del mandato establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual, el contratista deberá informar a los supervisores en cada informe de ejecución, cuáles bienes o servicios fueron adquiridos a las comunidades objeto de incentivo y los soportes que tiene de dicho cumplimiento que prevé el artículo 2.2.1.2.4.2.17 ibidem.	El operador dio cumplimiento, que los bienes y servicios prestados durante la ejecución de contrato correspondieron a mínimo al 5% de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.2.1.4.2.16 del decreto 1082 de 2015. Para ello el operador contrato personal en condición de pobreza extrema como lo indica su certificación de sisben y personal perteneciente a comunidades autóctonas locales del municipio de Cota.	Se adjunta: -Documentación del personal manipulador del programa -Contrato de vinculación al operador del miembro de la comunidad autóctona del Municipio de Cota - carta de vinculación al resguardo indígena muisca del municipio de cota. -Relación del personal indicando la causal de cumplimiento. - Planillas de pago de SS.
23) Las demás que se deriven del objeto contractual aquí señalado.	Para este periodo no se generaron obligaciones adicionales, relacionadas con el objeto del contrato.	No aplica soporte para el periodo.

RELACION DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
1. Cumplir con los lineamientos establecidos en el Anexo No. 2 DE CONDICIONES TÉCNICAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO — PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A LA POBLACIÓN VULNERABLE DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL y la normatividad vigente que regule la materia.	El operador cumplió durante este periodo con el objeto del presente contrato, y desarrollo directa y exclusivamente con toda la capacidad organizacional, recurso humano, técnico y logístico necesario, de acuerdo con todas y cada una de las obligaciones y demás condiciones establecidas en el anexo 2, ejecuto el programa en términos de calidad, oportunidad, y acato las instrucciones que durante el periodo se le impartieron a través de la supervisión de la Secretaria de Desarrollo Social siempre y cuando estas no implicaran modificaciones al contrato.	Se adjuntan: • Plan, cronograma y actas de capacitación al personal manipulador de bodega y sedes de atención. • Certificación de la representante legal. • Listados paquetes alimentarios. • Planillas de entrega de paquetes alimentarios de los programas adulto mayor, población en condición de discapacidad, mujer equidad y género. • Registro fotográfico de bodega de operaciones. • Soportes implementación programa de mantenimiento. • El plan de bioseguridad será radicado en el mes de septiembre y se presentará el soporte en el informe de este periodo. • Plan de saneamiento básico de bodega y sedes de

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
		atención y soportes de implementación de bodega y sedes de atención. • Plan y cronograma de muestreo microbiológico (el cronograma está relacionado dentro del plan) • Plan de rutas. • Remisiones de víveres (en las remisiones de grupo etario 5 se pueden evidenciar las cantidades adicionales de productos para las actividades relacionadas con el seguimiento realizado por la entidad. • Registro fotográfico de los establecimientos de comercio en los cuales se redimen los bonos de los programas sociales. • Documentos de Vehículos (los vehículos llevan una carpeta física con los documentos requeridos del conductor y el vehículo (esta carpeta es verificada por la supervisión de la entidad que hace acompañamiento en el suministro de materia prima en las sedes de atención y la entrega de los paquetes alimentarios) • Para este periodo el operador no cuenta con formato de reposición de materia prima, teniendo en cuenta que al generarse una novedad por desviación de calidad el operador realiza el reemplazo del producto de manera inmediata. • Planillas de seguimiento de temperaturas. • Registro fotográfico de los conductores donde se evidencia el uso de la dotación (las fotos con fecha y hora se implementarán en el informe del mes de agosto) • Recetarios 2 para el periodo. • Relación de Intercambios. • Relación de personal ofertado. • Relación personal manipulador de alimentos. • Relación ciclos de menú. Ver soportes en memoria USB. Obligación 1.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
2.Garantizar permanentemente la cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad en la entrega de los alimentos a los beneficiarios de los programas de población vulnerable con que cuenta la Secretaría de Desarrollo Social (Atención Integral a la Primera Infancia, Atención Integral al Adulto Mayor, Atención a la Población en Situación de Discapacidad, Familias Vulnerables y, Mujer y Equidad de género)	El operador garantizo la calidad de los alimentos suministrados , teniendo en cuenta que los productos cuentan con registro sanitario, ficha técnica y análisis microbiológicos en los casos que lo requieren, y se realizó selección de los productos de fruver, en inocuidad teniendo en cuenta que se aplican las buenas prácticas en manejo de alimentos y se realiza seguimiento en las sedes de atención, y la oportunidad en la entrega y el servicio, dado que se atendió a todos los beneficiarios focalizados por la entidad para este periodo, de los programas donde se suministra alimentos preparados en sitio, así como a los beneficiarios de programas sociales que reciben los mercados.	Se adjuntan: • Fichas técnicas. • Registros sanitarios de los productos de ración preparada en sitio, ración industrializada y mercados. ver soportes en memoria USB. Obligación 2.
3. Planear, organizar, transportar y entregar el suministro diario de los complementos alimentarios, y garantizar.	El operador realizo la planeación de la entrega de los alimentos y los elementos de aseo, de acuerdo al cronograma de rutas establecido, para dar cumplimiento a los tiempos de entrega.	Se adjunta: • Plan de rutas • Remisiones de víveres – • Registro fotográfico uso de dotación de conductores. • Ver soporte en memoria USB. Obligación 3
4. Dar cumplimiento al plan de capacitaciones y realizar la entrega de la dotación al personal manipulador de alimentos que emplee para la operación del programa de acuerdo a la normatividad legal	Para este periodo el operador realizo jornada de capacitación al personal manipulador de alimentos de bodega el día 19 de julio y al personal manipulador de sedes de servicio el día 13 de julio, y la entrega de la primera se realizó en el mes de abril y la entrega de la segunda dotación se realizó en los meses de junio. Teniendo en cuenta que el anexo 2 especifica la entrega de 4 dotaciones, las siguientes 2 dotaciones se entregaran una en el mes de septiembre y la otra en el mes de octubre.	Se adjuntan: • Acta de capacitación personal de sedes • Acta de capacitación personal de bodega. • Programa de capacitación. • Cronograma de capacitación. • Actas primera y segunda entrega de dotación. • Relación de manipuladoras. Ver soportes en memoria USB. Obligación 4.
5. Contar con el personal manipulador de alimentos, exigido por la supervisión, el cual deberá ser suficiente. idóneo y competente para desarrollar adecuadamente las diferentes etapas del Programa, el cual debe cumplir con los requisitos, experiencia, habilidades y obligaciones, para el desarrollo de los programas de la Secretaría de Desarrollo Social	El operador garantizo para este periodo la contratación del personal manipulador de alimentos exigido por la supervisión, el cual cuenta con la experiencia suficiente y los requisitos exigidos para el desarrollo de los programas de la Secretaria de Desarrollo Social.	Se adjunta: • Documentación del personal manipulador de alimentos. Ver soportes en memoria USB. Obligación 5.
6. Informar de inmediato por escrito a la Entidad contratante o al supervisor y/o coordinadores de programa, las deficiencias identificadas, los daños o fallas frente a las condiciones de infraestructura y equipos que impidan el adecuado funcionamiento del Programa.	Para este periodo, el operador no realizo reporte de deficiencias identificadas, daños o fallas frente a las condiciones de infraestructura y equipos que pudiesen impedir el normal funcionamiento del programa.	No aplica soporte para el periodo.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
7. Contar con el 100% de los productos en bodega 7 días previos al inicio de la entrega, para realizar el muestreo de mínimo el 10% de los elementos, para verificación de la calidad.	El operador realizó la adquisición de los productos requeridos de acuerdo al plan de compras para el suministro en las sedes de atención, y con el área de calidad garantizo que todos los productos cumplieran con la normatividad sanitaria vigente. Realizo negociación con supermercados del municipio para que los beneficiarios de los programas realizaran la adquisición del fruver con un bono entregado a cada beneficiario. El día 17 de julio el equipo supervisor de la entidad territorial realizo visita para la verificación de calidad y muestreo de los productos que conforman los paquetes alimentarios.	Se adjuntan: • Actas de visita de supervisión. • Registro fotográfico de la visita de supervisión a bodega de operaciones. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 7.
8. Garantizar que los productos a usarse dentro de la ejecución del contrato y que lo requieran, contarán con el registro INVIMA y ficha técnica, así mismo, que los alimentos no perecederos contarán con fecha de vencimiento superior al 50 % (cincuenta por ciento) de su vida útil.	El operador garantizo que todos los productos que se suministraron durante el periodo contaron con ficha técnica y registro sanitario de acuerdo a lo requerido por INVIMA, y los productos no perecederos con fecha de vencimiento acorde con los solicitado, es del caso precisar que el operador realiza el suministro de la materia prima 2 días a la semana, lo que garantiza la rotación de los productos y su vida útil.	Se adjuntan: • Fichas técnicas. • Registros sanitarios. • El registro fotográfico se adjuntara a partir del mes de agosto, no se cuenta con registro fotográfico de los productos para este periodo. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 8.
9. El operador deberá garantizar el pago, salarios u honorarios del equipo de trabajo que ejecuta el contrato durante los cinco (5) primeros días de cada mes y este pago no estará condicionado al pago del Municipio.	El operador realizo los pagos al personal manipulador de alimentos, al personal ofertado y demás personal vinculado a la operación que garantizo la ejecución del objeto del contrato para este periodo.	Se adjuntan: • Desprendibles de pago del personal manipulador de Alimentos y el personal ofertado. (En este desprendible no se evidencia la fecha de pago, se evidencia el periodo de pago. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 9.
10. Garantizar el adecuado uso y funcionamiento de los equipos utensilios y menaje verificando que se utilicen de manera correcta y que se le realicen oportunamente los procedimientos de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con el plan y cronograma de mantenimiento establecido en el plan de alistamiento. Cualquier daño por mal uso de los equipos, utensilios y menaje deberá ser asumido por el operador.	El operador garantiza con el personal manipulador de alimentos y la supervisión por parte del operador que se de buen uso a los equipos y el menaje que se tiene a disposición y en uso para la prestación del servicio, y realizo mantenimiento preventivo y correctivo de equipos.	Se adjuntan: • Actas de mantenimiento realizado en las unidades de servicio. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 10.
11. Garantizar el cumplimiento del Programa y cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de bodega, las unidades de servicio necesarios para el correcto funcionamiento de estos lo cual redundará en la preparación y servicio de la ración preparada en sitio.	El operador dio cumplimiento al cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de quipos y presenta a la entidad los soportes de las actividades adelantadas para garantizar el buen funcionamiento de los equipos en la bodega de operaciones.	Se adjuntan: • Actas de mantenimiento de los equipos de bodega. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 11.
12. En caso de que el menaje entregado por la alcaldía no sea suficiente o idóneo para la preparación de la ración preparada en sitio, el contratista deberá proveer los equipos y elementos que requiera para la correcta ejecución del objeto contractual.	Para este periodo no se generó la necesidad de realizar entrega de equipos y menaje en calidad de préstamo en las unidades de servicio.	No aplica soporte para el periodo
13. Recibir los elementos registrados en el inventario inicial que la Secretaría de Desarrollo Social realice, suscribiendo un acta de recibo en la que se deje constancia del estado de los elementos entregados y un compromiso de devolución.	El operador recibió por parte de la entidad territorial el inventario de equipos y menaje en cada sede de atención y se hizo levantamiento de acta de entrega del inventario recibido en cada unidad de servicio, esta actividad se realizó con acompañamiento del equipo supervisor de la Secretaria de Desarrollo Social el día 27 de abril, los soportes de adjuntaron en el informe del mes de abril.	No aplica soporte para el periodo.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
14. Utilizar las bodegas y el local de entrega para el manejo exclusivo de alimentos, conforme a la normatividad sanitaria vigente y dotarlas mínimo con los siguientes equipos e instrumentos necesarios para controlar y garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los alimentos: equipos de refrigeración y congelación, balanzas, grameras, termómetros, carretillas transportadoras, canastillas y estibas. Dichos equipos e instrumentos deberán estar fabricados en los materiales y con las especificaciones sanitarias establecidas en las resoluciones 683,4142, de 2012 y 834 de 2013 y todas aquellas que las complementen, modifiquen o sustituyan.	El operador en la etapa precontractual ofertó una bodega la cual cuenta con concepto de inspección sanitaria y es de manejo exclusivo de alientos y cuenta con una bodega satélite para el almacenamiento transitorio de alimentos, las dos bodegas cuentan con los equipos necesarios solicitados en pliego de condiciones.	Se adjunta: • Acta de inspección Sanitaria de la bodega de operaciones y Bodega Satélite. • Listado de equipos de bodegas. • Registro fotográfico de la Bodega de Operaciones. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 14.
15. Proveer cada unidad de servicio con mínimo dos (2) termómetros calibrados (uno para preparaciones en frío y otro para preparaciones en caliente), báscula calibrada con capacidad mínima de 500gramos para recepción de materias primas, grameras calibrada y porcioneras con los materiales permitidos por la normatividad vigente.	El operador realizo la verificación y evidencio que en cada unidad de servicio se cuenta con grameras, termómetros, botiquín, extintor, bascula con capacidad de hasta 300 kg, porcioneras para el servido.	Se adjunta: • Registro fotográfico de: • Gramera • Termómetros • Botiquín • Extintor • Bascula • Porcioneras Ver soportes en memoria USB. Obligación No 15.
16. En los procesos de manejo directo de alimentos, reemplazar el personal manipulador que por su estado de salud represente riesgo de contaminación, de acuerdo con las normas sanitarias vigentes.	El operador reemplazar de manera temporal al personal que, por su estado de salud, no este apto para el manejo de alimentos y este personal realizara su reintegro una vez cumpla con su incapacidad. Es preciso mencionar que para este periodo el operador no recibido reporte de enfermedad por parte del personal manipulador de alimentos y no se generó la necesidad de reemplazar personal manipulador.	Se adjunta: • Certificación de cumplimiento emitida por la representante legal. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 16.
17. Realizar la entrega de los víveres e insumos a las unidades de servicio, en vehículos que posean la documentación reglamentaria vigente y que cumplan con los requisitos exigidos en la Resolución 2505 de 2004 del Ministerio de Transporte, Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.	El operador realizo el suministro de alimentos en vehículos que cuentan con la documentación requerida. Dando cumplimiento a las resoluciones 2505 de 2004 y 2674 de 2013.	Se adjunta: • Documentación de vehículos y conductores. • Registro fotográfico donde se evidencia que los conductores cumplen con el uso de la dotación, (con fecha y hora se presentaran en el informe de agosto) • Planilla de registro de seguimiento de temperaturas de los vehículos termo. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 17.
18. Garantizar la ración servida de cada uno de los componentes que se encuentran establecidos en la minuta patrón por grupo de edad y por tipo de complemento.	El operador realizo el suministro de la ración servida de cada uno de los componentes de acuerdo a lo establecido en la minita patrón , por grupo de edad y tipo de complemento.	Se adjuntan: • Registro fotográfico del menú de cada unidad de servicio. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 18.
19. Realizar los recorridos de entrega de alimentos e insumos de limpieza y desinfección y servicio de gas, en aquellos casos en que no se disponga de servicio en red, de acuerdo con el plan de rutas establecido en las actividades de alistamiento el cual debe incluir horario tentativo de llegada a cada unidad de servicio (el cual deberá realizarse de lunes a viernes en horario de 7:00 a.m. a 4:00 p.m.) la entrega de los alimentos e insumos debe ser acorde a los cupos atendidos, ciclos de menús, grupos de edad y modalidad, no se permite el transporte de alimentos con otro tipo de productos.	El operador realizo la entrega de los elementos de aseo y materia prima con anterioridad a la fecha del servicio y el suministro de gas en cada unidad de servicio para garantizar que los beneficiarios recibieran el complementos alimentario en los horarios establecidos.	Se adjunta: • Soportes de suministro de gas. • Plan de rutas • Remisiones de víveres de materias primas y productos de limpieza y desinfección (no se generó faltantes de materias primas y productos de limpieza y desinfección) • Soportes de abastecimiento de gas. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 19.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
20. Realizar el pago del servicio público del gas de las unidades de servicio donde se preste el servicio de alimentación para preparar en sitio durante la vigencia del contrato, cuando se considere necesario o se haga uso de este servicio.	El operador realizó el pago del servicio público de gas de las sedes donde se presta servicio a los programas sociales, con la novedad que los pagos se realizan mes vencido de acuerdo a las negociaciones con los proveedores, por lo tanto, se adjunta soporte de pago del gas suministrado en el periodo de julio. Es preciso mencionar que existe sedes con suministro de gas natural y gas propano como se relaciona en el cuadro explicativo.	Se adjuntan: • Soportes de pago de gas. • Relación de suministro de gas. • Informe de abastecimiento de gas. • Facturas de gas de las sedes de servicio. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 20.
21. Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de los alimentos a las unidades de servicio y programas de población vulnerable, en las cantidades requeridas, conforme a las características, condiciones de inocuidad y calidad exigidas.	1. El operador realizó controles para garantizar él envió de la totalidad de materias primas, de manera que la cantidad de producto está calculado para garantizar el consumo de los alimentos en peso neto, y se les suministre a los beneficiarios el gramaje establecido. 2. En el formato de control de trazabilidad de salida de producto se evidencia la cantidad de materia prima despachada a las sedes de atención, y de igual manera en las remisiones de víveres que se dejan en las sedes de servicio al momento la entrega de las materias primas se evidencia la cantidad de cada producto entregado. Para este periodo no evidencian soportes de reposición de productos teniendo en cuenta que, si se evidencia desviación de calidad de algún producto, se hace el cambio del mismo de manera inmediata.	Se adjunta: • Formato de trazabilidad de ingreso y salida de materia prima. • Remisiones de víveres (Para este periodo no evidencian soportes de reposición de productos teniendo en cuenta que, si se evidencia desviación de calidad de algún producto, se hace el cambio del mismo de manera inmediata). Ver soportes en memoria USB. Obligación No 21
22. En los programas Adulto Mayor y Población en situación de Discapacidad, el contratista deberá llevar hasta la vivienda de cada beneficiario, la ración para preparar en casa y el mercado, dentro del casco urbano y/o rural del Municipio de Cota. Para ello la Secretaría de Desarrollo Social suministrará direcciones y realizará acompañamiento.	El operador realizo la entrega de los mercados para los programas de adulto mayor y población en condición de discapacidad, en las condiciones solicitadas por la entidad territorial.	Se adjuntan: • Planillas de registro de entrega de mercados. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 22, y ver anexo 1.
23. El contratista no incluirá preparaciones en los ciclos de menús para la población beneficiaria a las que se les dificulte su consumo (Población en situación de Discapacidad, Adulto Mayor y Primera Infancia) que por su presentación, tamaño o dureza no son de fácil consumo.	El operador realizo la preparación de los alimentos a los beneficiarios de los programas, siguiendo las indicaciones del equipo supervisor y dio cumplimiento a los ciclos de menú implementados por la Secretaria de Desarrollo Social. El operador y la entidad continúan con la verificación de los ciclos de menú, y aun no se ha finalizado esta revisión.	Se adjunta • Certificación de la representante legal. Ver soportes en memoria USB, Obligación No 23.
24. Capacitar al grupo poblacional en temas asociados a nutrición y brindando estrategias, actividades o programas para el fomento de hábitos de alimentación saludable en el momento en que sea solicitado por el supervisor.	El operador realizara las capacitaciones y/o las actividades relacionadas con las estrategias de nutrición y fomentos de hábitos de alimentación saludable que programe y/o solicite la supervisión de la entidad territorial.	No aplica soporte para el periodo.
25. Identificar y señalizar con avisos elaborados en material lavable y resistente las diferentes áreas que conforman el comedor, la cocina, las bodegas, sitios de lavado y espacios que estén dentro de las áreas de preparación y elaboración.	El operador realizo la señalización de las áreas en los sitios de preparación y las demás áreas que conforman el comedor y la bodega de operaciones ofertada de acuerdo al pliego de condiciones.	Se adjunta: • Registro fotográfico de señalización de áreas (para el informe del mes de agosto se adjuntará el registro fotográfico con fecha y hora) Ver memoria USB. Obligación No 25.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
26. En todos los ciclos del menú se podrá utilizar fruta de cosecha, cumpliendo con las recomendaciones de gramaje y calidad, no se debe ofrecer más de dos veces la misma fruta por semana de forma consecutiva.	El operador realizo la entrega de las materias primas para dar cumplimiento en los ciclos de menús, y se generó la necesidad de solicitar a la entidad intercambio de algunos productos, porque no se contaba con disponibilidad en las condiciones de calidad y cantidad requeridas.	Se adjunta: • Relación de intercambios (para el informe del mes de agosto se adjuntará el registro fotográfico con fecha y hora) Ver memoria USB. Obligación No 26.
27. Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de alimentos a las unidades de servicio en las cantidades requeridas conforme a las características de inocuidad y calidad exigidas, dando cumplimiento al cronograma planeado para entrega de insumos y víveres, en cuanto a días y horarios, en caso de novedades informar de manera escrita y de inmediato a la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social. Además, deberá reponer los faltantes de alimentos o las devoluciones de estos en un tiempo no mayor a 24 horas, después de evidenciarse el faltante o darse su rechazo.	El operador garantizo la calidad de los alimentos suministrados , teniendo en cuenta que los productos cuentan con registro sanitario, ficha técnica en los casos que lo requieran y se realizó selección de los productos de fruver , en inocuidad teniendo en cuenta que se aplican las buenas prácticas en manejo de alimentos y se realiza seguimiento en las unidades de atención y la oportunidad en la entrega y el servicio dado que se atendió a todos los beneficiarios para este periodo de los programas donde se suministra alimentos preparados en sitio. Se proyectó un cronograma de entrega de materia prima y elementos de aseo que garantizó el suministro a las unidades de atención en los tiempos requeridos. Para este periodo no evidencian soportes de reposición de productos teniendo en cuenta que, si se evidencia desviación de calidad de algún producto, se hace el cambio del mismo de manera inmediata.	Se adjunta: • Plan de rutas • Remisiones de víveres (Para este periodo no evidencian soportes de reposición de productos teniendo en cuenta que, si se evidencia desviación de calidad de algún producto, se hace el cambio del mismo de manera inmediata) Ver memoria USB. Obligación No 27.
28. Garantizar la recolección de las contramuestras diarias de las preparaciones ofrecidas en cada tiempo de comida de acuerdo con la normatividad vigente.	El operador realizara la recolección de las contramuestras en cada una de las unidades de atención de la modalidad preparado en sitio en cada tiempo de comida y de acuerdo a la modalidad.	Se adjunta: • Formato de toma de contramuestras. (para el informe del mes de agosto se adjuntará el registro fotográfico con fecha y hora) Ver memoria USB. Obligación No 28.
29. El contratista deberá diseñar, presentar y diligenciar los formatos de distribución y entrega de víveres para cada uno de los puntos de atención establecidos, de acuerdo con los cupos asignados para cada programa y teniendo en cuenta el peso bruto de cada alimento, dejando copia de estos en cada punto.	El operador diseño el formato (remisión de víveres) para la distribución de las materias primas e insumos de aseo, en el cual se relaciona el nombre de la unidad de atención, número de cupos y/o focalización, nombre del alimento, la presentación y la cantidad entregada en cada unidad de atención. El operador realizo la reposición de los alimentos que por faltantes y/o desviación de calidad se generó la necesidad de reponerlos, pero no elaboro acta como evidencia de esta entrega de alimentos.	Se adjunta: • Remisión de víveres. • (Para este periodo no se evidencian soportes de reposición de productos teniendo en cuenta que, el operador hizo reposiciones, pero no genero acta como evidencia de la entrega. Ver memoria USB. Obligación No 29.
30. Atender las visitas realizadas a los comedores, bodegas, plantas y sedes administrativas, por representantes de la Entidad Territorial y/o supervisor y/o las efectuadas por los diferentes entes de control.	Para este periodo el operador recibió visitas del equipo supervisor de la entidad para la verificación de los productos que hacen parte de los mercados de programas sociales el día 16 de julio, y atendió las visitas realizadas por el equipo supervisor a las unidades de servicio.	Se adjunta: • Acta de visita a la bodega de operaciones del 16 de julio. • Formato de visitas recibidas en unidades de servicio. Ver memoria USB. Obligación No 30.
31. Suministrar mensualmente un recetario de mínimo dos preparaciones en donde se incluyan algunos de los alimentos suministrados en el paquete alimentario.	El operador realizo la elaboración de los 3 recetarios en los cuales se incluyeron alimentos suministrados en los paquetes alimentarios, y una vez aprobados por la Secretaria de Desarrollo Social, se hizo su entrega a los beneficiarios con los paquetes alimentarios.	Se adjuntan: • Recetarios Ver memoria USB. Obligación No 31.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
32. Entregar mensualmente a la supervisión del programa, los análisis microbiológicos realizados a cada uno de los lotes que hacen parte de los componentes de alto riesgo del complemento industrializado, de acuerdo con la clasificación establecida en la Resolución 719 de 2015 con análisis de liberación en donde se identifique claramente el alimento, lote, fecha de vencimiento, fecha de elaboración de los análisis, concepto de los análisis y mes al que corresponde dicho reporte.	El operador realiza la entrega a la supervisión de los análisis microbiológicos realizados a cada uno de los lotes que hacen parte de los componentes de alto riesgo del complemento industrializado. En el archivo adjunto se encuentran relacionados los microbiológicos de varias referencias entregadas.	Se adjuntan: • Análisis microbiológicos del complemento ración industrializada. Ver memoria USB. Obligación No 32.
33. Realizar muestreo microbiológico en la ración preparada en sitio, a los alimentos considerados como de alto riesgo en salud pública, de acuerdo al cronograma de muestreo entregado en la etapa de alistamiento, a los parámetros en cuanto a cantidad de muestreos a realizar requeridos por la entidad contratante y teniendo en cuenta la clasificación establecida en la Resolución 719 de 2015 emitida por el Ministerio de Salud Pública y Protección Social y demás normas que la sustituyan, adicionen o modifiquen, en la periodicidad y en los términos que la Entidad Territorial defina.	El operador informa que para este periodo se realizó muestreo microbiológico en la ración preparada en sitio de los alimentos considerados como de alto riesgo en salud pública en la sede del jardín Rozo a los huevos, el agua y frotis de manos de la ecónoma.	Se adjuntan: • Resultados del muestreo microbiológico. • Programa de microbiología. Ver memoria USB. Obligación No 33.
34. Garantizar que los productos alimenticios que por sus características lo requieran, posean el registro sanitario, permiso o notificación sanitarios obligatoria conforme a lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y en la Circular 40020117 del INVIMA y/o demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.	Todos los productos suministrados a los beneficiarios de los programas, cuentan con las fichas técnicas y registros sanitarios en los casos que se requieren, conforme a lo establecido en la normatividad vigente y en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y en la Circular 40020117 del INVIMA y/o demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.	Se adjuntan: • Fichas técnicas y registros sanitarios. Ver memoria USB. Obligación No 34
35. Entregar durante la ejecución del contrato alimentos que cumplan con las condiciones de rotulado establecidas en la Resolución 5109 de 2005 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.	Todos los productos suministrados a los titulares de derecho de los programas sociales cumplen con las condiciones de rotulado en los casos que se requieren, conforme a lo establecido en la normatividad vigente y en la Resolución 5109 de 2005. Teniendo en cuenta que son criterios de calidad y cuentan con registro sanitario ficha técnica. La supervisión del contrato, evidencio en las visitas realizadas en las unidades de servicio que todos los productos suministrados cumplen con la normatividad en rotulado.	Se adjunta: • Registro sanitario y ficha técnica de los alimentos suministrados (el registro fotográfico se entregará en el informe del mes de agosto) Ver memoria USB. Obligación No 35.
36. Realizar remisión de entrega de víveres para cada unidad de servicio de acuerdo con los cupos asignados y la distribución por grupos etarios para cada una.	El operador diseño el formato (remisión de víveres) para la distribución de las materias primas e insumos de aseo, en el cual se relaciona el nombre de la unidad de atención, número de cupos y/o focalización, nombre del alimento, la presentación y la cantidad entregada en cada unidad de atención.	Se adjunta: • Remisiones de víveres. Ver memoria USB. Obligación No 36.
37. Cumplir y garantizar la entrega y cantidad de los insumos e implementos para desarrollar las actividades de limpieza y frecuencias establecidas, la entidad territorial evaluará la necesidad con el respectivo soporte técnico, así mismo deberá garantizar que los implementos permanezcan en adecuadas condiciones y se reemplacen cada vez que se requiera o se evidencie su deterioro o desgaste.	El operador realizo la entrega de los productos y/o elementos de aseo para desarrollar las actividades de limpieza y desinfección en las cantidades requeridas, y en cada sede de servicio se almacenan en un área adecuada la cual está señalizada con un letrero que refiere productos de aseo.	Se adjunta: • Remisiones de aseo. • Fichas Técnicas de Productos de Limpieza y Desinfección. Ver memoria USB. Obligación No 37.
38. Efectuar seguimiento y registro de cada una de las diferentes entregas realizadas en los programas de población vulnerable de la Secretaría de Desarrollo Social, de acuerdo con el procedimiento establecido por el ente contratante para el pago; así mismo, efectuar el seguimiento y registro diario de raciones y entregarlo a la supervisión del contrato.	El operador realizó el registro de cada una de las entregas realizadas en los programas de población vulnerable de la Secretaria de Desarrollo Social, siguiendo los procedimientos establecidos por la entidad territorial, en los formatos implementados y en la frecuencia solicitada para cada una de las modalidades de atención.	Se adjuntan: • Remisiones de víveres. • Planillas de entrega de paquetes alimentarios. Ver memoria USB. Obligación No 38.
39. Garantizar las compras locales equivalentes mínimo al 30% del valor del contrato, el cual corresponderá a la adquisición de los alimentos a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o	El operador para este periodo adjunta la relación de los valores de los bonos cancelados, y los soportes de las compras realizadas la proveedor Asembrar,	Se adjunta: • Certificación de pago de bonos.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
Comunitaria locales y sus organizaciones, y anexar los soportes requeridos en la forma de pago.		• Relación y soportes de las compras realizadas al proveedor Asembrar de los meses de mayo y junio. Ver memoria USB
40. Brindar atención diferencial a beneficiarios pertenecientes por grupos etarios, grupos étnicos y/o indígenas	El operador brindo atención a los beneficiarios de los programas sociales de acuerdo a la focalización entregada por la Secretaria de Desarrollo Social y las condiciones de prestación de servicio solicitadas por la entidad territorial, como lo son Adultos Mayores, Personas en condición de discapacidad, madres cabeza de familia, niños y niñas de los jardines infantiles.	Se adjuntan: • Informe de atención diferencial. • Minutas de los Ciclos de Menús. . Ver memoria USB. Obligación No 40.
41. Realizar el mantenimiento correctivo de equipos dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al reporte de la solicitud por parte de la unidad de servicio o el supervisor del contrato, o el personal manipulador de alimentos. En caso de que no se realice el mantenimiento inmediato o se requiera retirar el equipo de la institución para su reparación, el operador deberá garantizar la disponibilidad permanente de un equipo de características similares que supla la función del equipo en reparación de tal manera que no se interrumpa la prestación del servicio.	El operador realizo el mantenimiento correctivo en la sedes adulto mayor, de acuerdo a la solicitud realizada por la entidad territorial, de igual manera se hizo en cada una de las unidades de atención, de acuerdo al reporte realizado por el personal manipulador de alimentos y equipo supervisor de la Secretaria de Desarrollo Social, y garantizo la prestación del servicio con los equipos propios de cada unidad de servicio.	Se adjuntan: • Acta de la intervención realizada en la sede adulto mayor. • Registro fotográfico. • Soporte de Solicitud de la entidad. . Ver memoria USB. Obligación No 41.
42. Facilitar la información requerida y participar en las reuniones del comité técnico de asistencia alimentaria a las que sea convocado.	El operador suministrara a la entidad territorial y a los actores que intervengan en la ejecución del programa, la información requerida, siempre y cuando la misma no comprometa la ejecución del contrato, y para este periodo participo en el comité el día 12 de julio con el equipo supervisor de la Secretaria de Desarrollo Social.	Se adjunta: • Actas de comité. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 42.
43. Apoyar los procesos que desarrolle la Entidad Territorial para promover los mecanismos de participación ciudadana y de control social del Programa	El operador apoyara y participara en todos los procesos que desarrolle la entidad para promover la participación ciudadana y de los actores que intervienen en la ejecución de los programa, teniendo en cuenta que son programas de impacto en el municipio por la cobertura que maneja y la población beneficiaria. Para este periodo el operador no fue notificado por la entidad para asistir a procesos relacionados con control social.	No aplica soporte para el periodo
44. Dar respuesta oportuna y verificable a los requerimientos realizados por los entes de control y supervisión.	El operador informa que recibió las Actas de Inspección Sanitaria de las sedes Jardín Infantil el Libertador, Jardín Infantil la Esperanza, Jardín Infantil Manitas Creativas y sedes Renacer.	• Se adjuntan actas IVC. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 44
45. El contratista deberá mantener las condiciones, personal o equipo presentadas en la oferta incólumes a lo largo de la ejecución contractual, en caso de que se requiera cambiar alguna de las condiciones, personal o equipo, el factor que lo reemplace deberá tener iguales o mejores condiciones a aquel que será reemplazado y en todos los casos, se deberá contar con autorización previa por parte del supervisor, para lo cual, el contratista deberá convocar a una reunión con una antelación no inferior a 15 días antes del cambio con la finalidad de discutir dicha novedad y obtener la correspondiente autorización.	El operador mantuvo para el periodo el personal ofertado en la propuesta.	Se adjunta: • Certificación emitida por la representante legal. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 45
46. Garantizar que el empaque de los mercados y en general de los programas de población vulnerable, sean amigables con el medio ambiente y contengan los logos que para ello la administración determine.	El operador garantizo durante el periodo que la bolsa que se utilizó para la entrega de los mercados de los programas de población vulnerable, son amigables con el medio ambiente y llevaron impresos los logos de la entidad.	Se adjunta: • Ficha Tecnica de la bolsa de entrega de los paquetes alimentarios. • Ver soportes en memoria USB. Obligación No 46.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
47. Utilizar la imagen institucional en la dotación y vehículos utilizados en la ejecución del objeto contractual, para lo cual deberá contar con la aprobación del supervisor del contrato.	El operador utilizo la imagen institucional de la entidad territorial en la dotación entregada al personal manipulador, en los vehículos, en los listados de entrega de mercados. De acuerdo con las especificaciones y el arte entregado por la entidad territorial.	Se adjunta: • Registro fotográfico del uniforme de las ecónomas. • Registro fotográfico de los vehículos de transporte de alimentos. • Registro fotográfico de los listados de entrega de mercados. Ver soportes en memoria USB. Obligación No 47.
48. Presentar el protocolo de bioseguridad para preparación en sitio aprobado por la Secretaría de Salud del municipio de Cota.	Para este periodo el operador no presento el protocolo de bioseguridad para aprobación por parte de la Secretaria de Salud del Municipio.	No aplica soporte para el periodo.
49. Presentar documento de autorización sanitaria definitiva más el acta IVC no mayor a 4 meses y mantener actualizada dicha documentación durante el periodo de ejecución del contrato.	El operador garantizo que los proveedores de establecimientos de expendio y almacenamiento de carne y productos cárnicos comestible contaran el acta de inspección sanitaria.	Se adjunta: • Acta de inspección sanitaria de los proveedores productos cárnicos. • Certificación emitida por la representante legal. Ver memoria USB. Obligación 49.
50. Contar con un bascula en cada uno de los puntos de atención de hasta 300 kg.	El operador realizo la verificación y evidencio una báscula de 150 kg para cada una de las sedes de atención de programas sociales.	Se adjunta: • Registro fotográfico donde se evidencia el equipo en cada sede de servicio. Ver memoria USB. Obligación 50
51. Cada 6 meses deberá realizar un Mantenimiento de filtros de agua.	El operador realizara el mantenimiento semestral de los filtros de agua con los que se cuente en cada unidad de atención de los programas sociales. Para este periodo no se realizó mantenimiento de los filtros de agua.	No aplica soporte para el periodo
52. Suministrar botiquines y recarga de extintores en cada unidad de servicio.	El operador realizo visita y evidencio que las sedes cuentan con los botiquines y realizo la recarga de los extintores que se encuentran en cada unidad de servicio de acuerdo a su fecha de vencimiento, donde se atienden los programas sociales. E informa que está pendiente por realizar la recarga del extintor de la sede adulto mayor, la cual se realizara en el mes de octubre.	Se adjunta. • Registro fotográfico donde se evidencian los equipos en cada sede de servicio. • Factura de la recarga de los extintores. Ver soporte en memoria USB. Obligación 52.
53. Cada 6 meses deberá realizar un lavado de tanques que suministran el agua en los restaurantes así mismo la fumigación y control de roedores de las cocinas y zonas de alimentación.	El operador para este periodo no realizo procedimiento de lavado de tanques ni fumigación en sedes de servicio	No aplica soporte para el periodo

OBLIGACIONES ESPECIFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACION VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	DESCRIPCION DEL AVANCE	ENTREGABLE
54. En caso de subcontratación los establecimientos y/o empresas y sus vehículos de transporte (en caso de presentarse necesidad) deben contar con aprobación de protocolos de bioseguridad, acta de visita de inspección sanitaria con porcentaje de cumplimiento mayor a 70%, con acta de expedición no mayor a 4 meses y mantenerlo durante el periodo de ejecución del contrato expedido por la autoridad competente.	El operador se permite informar que está realizando la ejecución del contrato con su propia infraestructura , equipos y flota de vehículos, es del caso precisar que de generarse la necesidad de subcontratar algún servicio de vehículos, el operador informara a la entidad y presentara la documentación solicitada.	Se adjunta: • Certificación de cumplimiento emitida por la representante legal. Ver soporte en memoria USB. Obligación 52.

PONDERABLES

OBLIGACION	ENTREGABLE
1. Precio de la Oferta	Se adjunta relación de la oferta presenta.
2.Emprendimiento y empresas de mujeres. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento 50% de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y estas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el ultimo año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel. Se entenderá como empleos de nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador. Esta circunstancia se acreditara mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personal que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación. La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el cual se demuestren los pagos realizados por el empleador.	Certificación de la propuesta presentada y documentos del personal relacionado.
3. MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PUBLICAS, de acuerdo con el decreto 1860 de 2021	N/A
4.CALIDAD	Microbióloga industrial propuesta, pago de parafiscales o planilla de seguridad social. Ingeniero de Alimentos, pago de parafiscales o planilla de seguridad social.
5.PROTECCION Y APOYO A COMUNIDADES AUTOCTONAS LOCALES DEL MUNICIPIO DE COTA	Certificación del resguardo y documentación de David Tauta.
6.CUOTA PARAFISCALES	Se adjunta Contrato de proveeduría para el cumplimiento de la cuota parafiscal.

OBLIGACION	ENTREGABLE
7.PUNTAJE ADICIONAL AL PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO LOCAL O PRODUCTOR LOCAL DE LA AGRICULTURA CAMPESINA, FAMILIAR O COMUNITARIA LOCAL Y/O SUS ORGANIZACIONES (DECRETO 248 DE 2021)	Relación y soportes de las compras realizadas al proveedor Asembrar de los meses de mayo y junio.
8.PUNTAJE DE APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Documentos del personal en condición de discapacidad.
9. PUNTOS DE HIDRATACION	Para este periodo registro fotográfico de las pruebas realizadas y la ficha técnica de los filtros.
10.MENAJE Y EQUIPO ADICIONAL	No aplica soporte para el periodo
11.RACIONES ALIMENTARIAS ADICIONALES	Remisiones de Víveres

Anexos

- Se adjunta memoria USB con los soportes relacionados en las obligaciones específicas y generales del contrato.

Lo anterior para fines pertinentes.

Cordialmente

JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS

REPRESENTANTE LEGAL

Unión Temporal Sevivecota 2024

Factura Electrónica de Venta
No.SCO-9

UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

Nit: 901826330-1
Departamento: Cundinamarca
Ciudad: MOSQUERA
Dirección: AV # 5 - 61 TRONCAL PANAMERICANA OCCIDENTE BG 8
Teléfono: 3203447852

Correo: utsevivecota@gmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Régimen: No responsable de IVA
Responsabilidad Fiscal: No aplica - Otros *
Responsabilidad tributaria: No aplica

Nombre Cliente: MUNICIPIO DE COTA
Número Documento: NIT 899999705-3
Teléfono: 6018641936
Dirección: CR 4 12 63
Correo: Hacienda@alcaldiacota.gov.co
Departamento: Cundinamarca

Ciudad: COTA
Fecha Expedición: 09/09/2024 08:01 AM
Fecha Vencimiento: 08/10/2024
Forma pago: Crédito

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	%	INC	Total
PDISMERC	PROGR DISCAPACIDAD MERCADOS	$ 380,338	90 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 34,230,420
PAMMERC	PROGR ADULTO MAYOR MERCADOS	$ 396,684	943 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 374,073,012
PMCHGMERC	PROGR MADRES CABEZA HOGAR Y GESTANTES MERCADOS	$ 379,697	100 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 37,969,700
PFVMERC	PROGR FAMILIAS VULNERABLES MERCADOS	$ 379,697	400 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 151,878,800
PDISAPS	PROGR DISCAPACIDAD APS	$ 10,319	903 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 9,319,557
PDISRPS	PROGR DISCAPACIDAD REFR 15%	$ 8,880	903 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 8,018,640
PAMRI	PROGR ADTO MAYOR REFR INDUSTRIALIZADO	$ 8,897	1,825 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 16,237,025
PAMAPS	PROGR ADTO MAYOR APS	$ 10,319	2,940 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 30,337,860
PAMRPS	PROGR ADTO MAYOR REFR 15%	$ 8,880	3,780 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 33,566,400
PPIRPSGE3	PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE3	$ 8,227	6,236 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 51,303,572
PPIRPSGE2	PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE2	$ 8,227	3,877 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 31,896,079
PPIRPSGE1	PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE1	$ 8,293	135 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 1,119,555
PPIAPSGE3	PROGR PRIM INFANCIA APS GE3	$ 8,420	6,236 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 52,507,120
PPIAPSGE2	PROGR PRIM INFANCIA APS GE2	$ 8,420	3,877 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 32,644,340
PPIAPSGE1	PROGR PRIM INFANCIA APS GE1	$ 8,420	135 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 1,136,700
PPIRIGE3	PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE3	$ 8,294	6,236 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 51,721,384
PPIRIGE2	PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE2	$ 8,294	3,877 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 32,155,838
PPIRIGE1	PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE1	$ 8,190	135 unidad(s)	$ 0	$ 0		$ 0	$ 1,105,650

Total items: 18 Total cantidad: 42628

Descripción de cargos y descuentos	Valor
Documentos de referencia	

Subtotal IVA 0%:	$ 951,220,152
Descuento:	$ 0
IVA 0%:	$ 0
Total factura:	$ 951,220,152
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	**$ 951,220,152**

Valor en Letras:
NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS.

Cufe: 5d0af4a9f7423fa0dccf4bd71d2e5cdbbf4ca89b21172cd881d78eddc525b93ffe3b385c2d6246f0cf83b5402ceb8900

Fecha de Impresión: 09/09/2024 08:01 AM
Fecha validación DIAN: 09/09/2024 08:01 AM
Generado por: Colfactura - Gestión de Seguridad Electrónica S.A 900204272-8

Observaciones: MIEMBROS UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024: FUNDACIÓN VIVE COLOMBIA NIT 830.133.323-6 - 10%, SEDEALCO SAS NIT. 901 084 024-5 – 90%. FACTURACIÓN 4TA ENTREGA PRODUCTOS CORRESPONDIENTE AL PERIODO JUL 01 AL 31 DE 2024 EN CUMPLIMIENTO DEL CTO SDSE-LP-900-2024

Numero de resolución:18764071865898
Rango Autorizado: Desde SCO-1 Hasta SCO-50
Vigencia:31/05/2024 Hasta 31/05/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5d0af4a9f7423fa0ddcf4bd71d2e5cdbbf4ca89b21172cd881d78eddc525b93ffe3b385c2d6246f0cf83b5402ceb8900

Número de Factura: SCO-9
Fecha de Emisión: 09/09/2024
Fecha de Vencimiento: 08/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024
Nombre Comercial: UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024
Nit del Emisor: 901826330
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: MOSQUERA
Dirección: AV # 5 - 61 TRONCAL PANAMERICANA OCCIDENTE BG 8
Teléfono / Móvil: 3203447852
Correo: utsevivecota@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE COTA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: COTA
Dirección: CR 4 12 63
Teléfono / Móvil: 6018641936
Correo: Hacienda@alcaldiacota.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PDISMERC	PROGR DISCAPACIDAD MERCADOS	94	90,00	$ 380.338,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.230.420,00
2	PAMMERC	PROGR ADULTO MAYOR MERCADOS	94	943,00	$ 396.684,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 374.073.012,00
3	PMCHGMERC	PROGR MADRES CABEZA HOGAR Y GESTANTES MERCADOS	94	100,00	$ 379.697,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.969.700,00
4	PFVMERC	PROGR FAMILIAS VULNERABLES MERCADOS	94	400,00	$ 379.697,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 151.878.800,00
5	PDISAPS	PROGR DISCAPACIDAD APS	94	903,00	$ 10.319,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.318.057,00
6	PDISRPS	PROGR DISCAPACIDAD REFR 15%	94	903,00	$ 8.880,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.018.640,00
7	PAMRI	PROGR ADTO MAYOR REFR INDUSTRIALIZADO	94	1.825,00	$ 8.897,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.237.025,00
8	PAMAPS	PROGR ADTO MAYOR APS	94	2.940,00	$ 10.319,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.337.860,00
9	PAMRPS	PROGR ADTO MAYOR REFR 15%	94	3.780,00	$ 8.880,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 33.566.400,00
10	PPIRPSGE3	PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE3	94	6.236,00	$ 8.227,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 51.303.572,00
11	PPIRPSGE2	PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE2	94	3.877,00	$ 8.227,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 31.896.079,00
12	PPIRPSGE1	PROGR PRIM INFANCIA REFR 15% GE1	94	135,00	$ 8.293,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.119.555,00
13	PPIAPSGE3	PROGR PRIM INFANCIA APS GE3	94	6.236,00	$ 8.420,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 52.507.120,00
14	PPIAPSGE2	PROGR PRIM INFANCIA APS GE2	94	3.877,00	$ 8.420,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.644.340,00
15	PPIAPSGE1	PROGR PRIM INFANCIA APS GE1	94	135,00	$ 8.420,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.136.700,00
16	PPIRIGE3	PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE3	94	6.236,00	$ 8.294,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 51.721.384,00
17	PPIRIGE2	PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE2	94	3.877,00	$ 8.294,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.155.838,00
18	PPIRIGE1	PROGR PRIM INFANCIA REFR 25% GE1	94	135,00	$ 8.190,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.105.650,00

Notas Finales

MIEMBROS UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024: FUNDACIÓN VIVE COLOMBIA NIT 830.133.323-6 - 10%, SEDEALCO SAS NIT. 901.084.024-5 - 90 %. FACTURACIÓN 4TA ENTREGA PROGRAMAS SOCIALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO JUL.01 AL 31 DE 2024 EN CUMPLIMIENTO DEL CTO.SDSE -LP-900-2024

Datos Totales

Documento generado el:
09/09/2024 08:01:38
Documento validado por la DIAN:
09/09/2024 08:01:39
XML Generado por:
Proveedor Tecnológico
900204272
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			951.220.152,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			951.220.152,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			951.220.152,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	951.220.152,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764071865898 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2026-05-31

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

187

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764071865898

(415)7707212489984(8020) 001876407186589 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 8 2 6 3 3 0	1				

11. Razón social
UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód 3 2

24. Dirección
AV # 5 - 61 TRONCAL PANAMERICANA OCCIDENTE BG 8

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cundinamarca	Mosquera

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2024-05-31 / 07:38:34 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres TRIANA ROJAS JEIMY ALEXANDRA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1026257359 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

997. Fecha formalización 2024-05-31 07:38:34

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

187

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764071865898

(415)7707212489984(8020) 001876407186589 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 8 2 6 3 3 0	1				

11. Razón social

UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 AV # 5 - 61 TRONCAL PANAMERICANA OCCIDENTE BG 8	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	SCO	1	50	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

UNIÓN TEMPORAL
SEVIVECOTA
NIT: 901.826.330-1 2024

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y AL ARTÍCULO 01

LEY 828 DE 2003

Yo **JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS,** identificada con la cedula de ciudadanía N°. 1.026.257.359 de Bogotá en mi calidad de Representante Legal de la **UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024**, con Nit. 901.826.330-1 manifiesto, que la entidad ha cumplido desde la conformación de la **UNION TEMPORAL** el día 05 de abril de 2024 y durante el periodo de ejecución del 01 de julio al 31 de julio de 2024 del contrato de prestación de servicios SDSE-LP-900-2024, con el pago al sistema de seguridad social en salud, en pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con las empresas promotoras de salud –EPS, los Fondos de pensiones, ARL, la caja de Compensación Familiar-ICBF y el servicio de Aprendizaje SENA.

Dada en Mosquera a los (02) días del mes de septiembre de 2024.

JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL
UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024
NIT 901.826.330-1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901826330-1	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024		Av Troncal Panamericana de [illegible]	8295782	Lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					61	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	17/07/2024	78646635	$16.153.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	409.200	0		0		0	8	2.500	0	411.700	11
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	208.000	0		0		0	8	1.300	0	209.300	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	414.300	0		0		0	8	2.500	0	416.800	10
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.251.700	0		0		0	8	7.600	0	1.259.300	30
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	97.100	0		0		0	8	600	0	97.700	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	8	400	0	52.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.717.900	0	0	0	0	8	16.400	0	2.734.300	17
230301	Porvenir	800224808-8	4.999.200	0	0	0	0	8	30.100	0	5.029.300	30
231001	Colfondos	800227940-6	499.200	0	0	0	0	8	3.000	0	502.200	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.511.600	0	0	0	0	8	9.100	0	1.520.700	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.484.800				1.484.800	8	9.000	1.493.800			14.848	1.493.800	61

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	2.411.500	8	14.500	2.426.000	61

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901826330-1	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024	Av Troncal Panamericana de	8295782	Lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					61	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	17/07/2024	78646635	$16.153.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	2.432.300	2.447.200
Pensión	4	9.727.900	9.786.500
Riesgos Laborales	1	1.484.800	1.493.800
CCF	1	2.411.500	2.426.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	16.056.500	16.153.500

PAGADA

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901826330-1	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024		Av Troncal Panamericana de	8295782	Lreina@fundacionvivecolombia.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					61	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	17/07/2024	78646635	$16.153.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003092412	MADERA GULFO ROSA ANGELICA	1	0			S		X						X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS005	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
2	CC	1007657128	CASTILLO MACHETA TATIANA ANDREA	1	0			S		X						X									230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
3	CC	1007781716	NEUQUE HERNANDEZ YENIFER TATIANA	1	0			S	X	X						X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1019010285	SEPULVEDA SOSA ANGELA ROCIO	1	0			S		X						X									231001	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
5	CC	1063716536	VELASQUEZ JULIO FANNY ESTELLA	1	0			S		X						X									230201	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS008	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
6	CC	1069731021	PALOMA SILVESTRE SILVIA PATRICIA	1	0			S		X						X									230201	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS008	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
7	CC	1070326829	NOGUERA PAEZ YURY	1	0			S		X						X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1070916147	GARCIA NEUQUE ERIKA MILENA	1	0			S		X						X									230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS017	823.334	33.000	14-4	823.334	3	20.100	CCF21	823.334	33.000	0	0	0	0	0
9	CC	1070916423	HEREDIA MONROY YARENIS ADIELA	1	0			S		X						X									230201	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
10	CC	1070916869	CASAS FIQUITIVA VIVIANA MARIA	1	0			S		X						X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS002	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
11	CC	1070918960	VILLARREAL ALAGUNA LUCELLY	1	0			S		X						X									230201	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS037	910.000	36.400	14-4	910.000	3	22.200	CCF21	910.000	36.400	0	0	0	0	0
12	CC	1070918176	MORTIGO MONICA VIVIANA	1	0			S		X						X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
13	CC	1070918496	BOYACA BOYACA LUZ MARIA	1	0			S		X						X									231001	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
14	CC	1070918930	PORRAS CASTILLO YEIMY CAROLINA	1	0			S		X						X									230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1070919330	SANCHEZ MORA JENNY PAOLA	1	0			S	X	X						X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	1070920100	PIÑEROS GARCIA YINETH PAOLA	1	0			S		X						X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	1070922780	ESTUPIÑAN RAMIREZ GINNA MARITZA	1	0			S		X						X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS005	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
18	CC	1070922821	MAYORGA SALAMANCA DEICY JOHANNA	1	0			S		X						X									230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
19	CC	1070923020	CALDERON MACHETA LUISA FERNANDA	1	0			S		X						X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
20	CC	1070923494	GARCIA MORTIGO YENNY PAOLA	1	0			S		X						X									25-14	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
21	CC	1070924722	BOHORQUEZ MELO LAURA CATALINA	1	0			S	X	X						X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
22	CC	1070926284	PINTO SANTAMARIA LINA KATHERIN	1	0			S		X						X									230201	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS008	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
23	CC	1070926607	GUARIN CALDERON SILVIA CAROLINA	1	0			S		X						X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS002	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
24	CC	1070927261	BELTRAN RINCON LAURA ALEJANDRA	1	0			S		X						X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
25	CC	1073158839	ARCINIEGAS GIL SAYDA JUDITH	1	0			S		X						X									230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS017	736.667	29.500	14-4	736.667	3	18.000	CCF21	736.667	29.500	0	0	0	0	0
26	CC	1073244652	MONROY SANCHEZ ANDREA YOANA	1	0			S	X	X						X									230201	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS037	736.667	29.500	14-4	736.667	3	18.000	CCF21	736.667	29.500	0	0	0	0	0
27	CC	1098602300	RODRIGUEZ DULCEY LAURA ROCIO	1	0			S		X						X									230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS017	823.334	33.000	14-4	823.334	3	20.100	CCF21	823.334	33.000	0	0	0	0	0
28	CC	1104702618	RODRIGUEZ MENDEZ YENI ROCIO	1	0			S		X						X									230201	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS005	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
29	CC	1116233308	VELEZ MAYRA ALEJANDRA	1	0			S		X						X									230201	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS002	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
30	CC	1118568950	ARIAS TOVAR RAQUEL MARIA	1	0			S		X						X									230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
31	CC	1193135743	DAZA GARCIA SARA ALEJANDRA	1	0			S		X						X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
32	CC	1193232383	QUINTERO ARIZA ANGIE NATHALIA	1	0			S		X						X									230201	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS005	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
33	CC	1193512488	MARENCO CASTRO SARAY ESTHER	1	0			S		X						X									25-14	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS037	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
34	CC	20401064	BUITRAGO LEIDY MARITZA	1	0			S		X						X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
35	CC	20401269	HERNANDEZ ALFONSO VIVIANA ANDREA	1	0			S		X						X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
36	CC	20455114	MARTINEZ DUARTE SANDRA CECILIA	1	0			S		X						X									25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
37	CC	20455170	MALAVER PARRA MARIA EUGENIA	1	0			S		X						X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS002	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
38	CC	20455246	TRIVIÑO VANEGAS ROSA CRISTINA	1	0			S		X						X									231001	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS008	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
39	CC	20455313	RODRIGUEZ GARCIA MARIA CLAUDIA	1	0			S		X						X									25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
40	CC	20455348	MORTIGO JIMENEZ JAKELIN	1	0			S		X						X									25-14	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901826330-1	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024		Av Troncal Panamericana de [illegible]	8295782	Lreina@fundacionvivecolombia.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 61 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-06	E	17/07/2024	78646635	$16.153.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
41	CC	20455469	TIBAQUICHA BALSERO BLANCA ANAIDA	1	0			S	X							X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
42	CC	20455810	MORTIGO ALVARADO CARMEN ELISA	1	0			S	X							X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
43	CC	20456019	GARCIA TRIANA MARIA EMMA	1	0			S	X							X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
44	CC	20456230	CLAVIJO PATIÑO MARIBEL	1	0			S	X							X									230301	736.667	117.900	0	0	0	0	EPS008	736.667	29.500	14-4	736.667	3	18.000	CCF21	736.667	29.500	0	0	0	0	0
45	CC	20456273	BALSERO MIRANDA JHEIMY CAROLINA	1	0			S	X							X									230201	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
46	CC	20781774	CONTRERAS BERNAL SONIA ALEJANDRA	1	0			S	X							X									230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
47	CC	20856070	TRUJILLO PARDO DIANE	1	0			S	X							X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
48	CC	25108856	OCAMPO FLOREZ MARIA DOLLY	1	0			S	X							X									25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
49	CC	27621930	TORRES PABON MARIA CUSTODIA	1	0			S	X							X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS005	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
50	CC	33376617	ROJAS MARIA HELENA	1	0			S	X							X									25-14	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
51	CC	33702796	MARTINEZ MENDOZA SANDRA YICELA	1	0			S	X							X									230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
52	CC	35476536	MACHETA ALFONSO CARMENZA	1	0			S	X							X									230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
53	CC	35476830	VASQUEZ TORRES MARTHA JANETT	1	0			S	X							X									231001	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS002	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
54	CC	35479568	GUIZA SOTELO ANA ESPEDITA	1	0			S	X							X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
55	CC	52016212	GRISALES VELANDIA OLGA LUCIA	1	0			S	X							X									25-14	303.334	48.600	0	0	0	0	EPS002	303.334	12.200	14-4	303.334	3	7.400	CCF21	303.334	12.200	0	0	0	0	0
56	CC	53016813	SALINAS YENNY ALEXANDRA	1	0			S	X							X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
57	PT	5348106	CHINCHILLA MATA FABIOLA DE LOS ANGELES	1	0			S	X							X									25-14	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS017	823.334	33.000	14-4	823.334	3	20.100	CCF21	823.334	33.000	0	0	0	0	0
58	CC	53911100	HERNANDEZ GUTIERREZ GLORIA AMPARO	1	0			S	X							X									230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS017	780.000	31.200	14-4	780.000	3	19.100	CCF21	780.000	31.200	0	0	0	0	0
59	CC	53911599	RODRIGUEZ CALDERON SANDRA MILENA	1	0			S	X							X									230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
60	CC	63563962	RODRIGUEZ DULCEY ROSALBA	1	0			S	X							X									25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
61	CC	64740674	BUSTILLO MOGOLLON IRENE SACRAMENTO	1	0			S	X							X									230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS002	823.334	33.000	14-4	823.334	3	20.100	CCF21	823.334	33.000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901826330-1	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024		Av Troncal Panamericana de [illegible]	8295782	Lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79339890	$20.101.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	516.800	0		0		0	7	2.700	0	519.500	11
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	277.500	0		0		0	7	1.500	0	279.000	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	511.500	0		0		0	7	2.700	0	514.200	11
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.532.900	0		0		0	7	8.000	0	1.540.900	32
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	90.200	0		0		0	7	500	0	90.700	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	97.100	0		0		0	7	600	0	97.700	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	3.252.000	0	0	0	0	7	17.000	0	3.269.000	17
230301	Porvenir	800224808-8	5.796.800	0	0	0	0	7	30.200	0	5.827.000	30
231001	Colfondos	800227940-6	1.137.300	0	0	0	0	7	6.000	0	1.143.300	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.913.800	0	0	0	0	7	10.000	0	1.923.800	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.845.000				1.845.000	7	9.700	1.854.700			18.450	1.854.700	64

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	3.026.000	7	15.800	3.041.800	64

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901826330-1	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024		Av Troncal Panamericana de	8295782	Lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79339890	$20.101.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.026.000	3.042.000
Pensión	4	12.099.900	12.163.100
Riesgos Laborales	1	1.845.000	1.854.700
CCF	1	3.026.000	3.041.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	19.996.900	20.101.600

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901826330-1	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024		Av Troncal Panamericana de [illegible]	8295782	Lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79339890	$20.101.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003092412	MADERA GULFO ROSA ANGELICA	1	0			S	X								X								230301	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS005	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
2	CC	1007657128	CASTILLO MACHETA TATIANA ANDREA	1	0			S	X								X								230201	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS002	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
3	CC	1007781716	NEUQUE HERNANDEZ YENIFER TATIANA	1	0			S	X																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
4	CC	1019010285	SEPULVEDA SOSA ANGELA ROCIO	1	0			S	X								X								231001	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
5	CC	1063716536	VELASQUEZ JULIO FANNY ESTELLA	1	0			S	X								X								230201	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS008	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
6	CC	1069731021	PALOMA SILVESTRE SILVIA PATRICIA	1	0			S	X								X								230201	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS008	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
7	CC	1070326829	NOGUERA PAEZ YURY	1	0			S	X																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
8	CC	1070916147	GARCIA NEUQUE ERIKA MILENA	1	0			S	X								X								230301	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
9	CC	1070916423	HEREDIA MONROY YARENIS ADIELA	1	0			S	X								X								230201	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
10	CC	1070916869	CASAS FIQUITIVA VIVIANA MARIA	1	0			S	X								X								230301	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS002	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
11	CC	1070916960	VILLARREAL ALAGUNA LUCELLY	1	0			S	X								X								230201	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS037	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
12	CC	1070918176	MORTIGO MONICA VIVIANA	1	0			S	X								X								230301	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
13	CC	1070918496	BOYACA BOYACA LUZ MARIA	1	0			S	X								X								231001	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
14	CC	1070918930	PORRAS CASTILLO YEIMY CAROLINA	1	0			S	X								X								230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
15	CC	1070919330	SANCHEZ MORA JENNY PAOLA	1	0			S	X																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
16	CC	1070920100	PIÑEROS GARCIA YINETH PAOLA	1	0			S	X																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
17	CC	1070922821	MAYORGA SALAMANCA DEICY JOHANNA	1	0			S	X								X								230201	1,429,323	228,700	0	0	0	0	EPS017	1,429,323	57,200	14-4	1,429,323	3	34,900	CCF21	1,429,323	57,200	0	0	0	0	0
18	CC	1070923020	CALDERON MACHETA LUISA FERNANDA	1	0			S	X																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
19	CC	1070923494	GARCIA MORTIGO YENNY PAOLA	1	0			S	X								X								25-14	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
20	CC	1070924722	BOHORQUEZ MELO LAURA CATALINA	1	0			S	X								X								230301	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
21	CC	1070926284	PINTO SANTAMARIA LINA KATHERIN	1	0			S	X								X								230201	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS008	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
22	CC	1070926607	GUARIN CALDERON SILVIA CAROLINA	1	0			S	X								X								230301	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS002	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
23	CC	1073158839	ARCINIEGAS GIL SAYDA JUDITH	1	0			S	X								X								230301	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
24	CC	1073532448	ESTUPIÑAN RAMIREZ LEYDY CAROLINA	1	0			S	X																231001	823,334	131,800	0	0	0	0	EPS017	823,334	33,000	14-4	823,334	3	20,100	CCF21	823,334	33,000	0	0	0	0	0
25	CC	1098602300	RODRIGUEZ DULCEY LAURA ROCIO	1	0			S	X								X								230301	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
26	CC	1104702618	RODRIGUEZ MENDEZ YENI ROCIO	1	0			S	X								X								230201	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS005	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
27	CC	1116233308	VELEZ MAYRA ALEJANDRA	1	0			S	X								X								230201	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS002	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
28	CC	1118568950	ARIAS TOVAR RAQUEL MARIA	1	0			S	X																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
29	CC	1193135743	DAZA GARCIA SARA ALEJANDRA	1	0			S	X																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS041	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
30	CC	1193232383	QUINTERO ARIZA ANGIE NATHALIA	1	0			S	X								X								230201	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS005	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
31	CC	1193512488	MARENCO CASTRO SARAY ESTHER	1	0			S	X								X								25-14	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS037	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
32	CC	20401064	BUITRAGO LEIDY MARITZA	1	0			S	X																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
33	CC	20401185	NOVOA FIQUITIVA DEICY YIOMARA	1	0			S	X								X								231001	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS005	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
34	CC	20401269	HERNANDEZ ALFONSO VIVIANA ANDREA	1	0			S	X																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
35	CC	20455114	MARTINEZ DUARTE SANDRA CECILIA	1	0			S	X																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
36	CC	20455170	MALAVER PARRA MARIA EUGENIA	1	0			S	X								X								230301	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS002	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
37	CC	20455246	TRIVIÑO VANEGAS ROSA CRISTINA	1	0			S	X								X								231001	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS008	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
38	CC	20455313	RODRIGUEZ GARCIA MARIA CLAUDIA	1	0			S	X																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
39	CC	20455348	MORTIGO JIMENEZ JAKELIN	1	0			S	X								X								25-14	1,126,667	180,300	0	0	0	0	EPS017	1,126,667	45,100	14-4	1,126,667	3	27,500	CCF21	1,126,667	45,100	0	0	0	0	0
40	CC	20455499	TIBAQUICHA BALSERO BLANCA ANAIDA	1	0			S	X																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	52,000	14-4	1,300,000	3	31,700	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901826330-1	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024		Av Troncal Panamericana de [illegible]	8295782	Lreina@fundacionvivecolombia.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79339890	$20.101.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Extranjero en Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
41	CC	20455810	MORTIGO ALVARADO CARMEN ELISA	1	0			S	X							X								230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS017	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
42	CC	20456019	GARCIA TRIANA MARIA EMMA	1	0			S	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
43	CC	20456230	CLAVIJO PATIÑO MARIBEL	1	0			S	X							X								230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS008	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
44	CC	20456273	BALSERO MIRANDA JHEIMY CAROLINA	1	0			S	X							X								230201	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS017	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
45	CC	20781774	CONTRERAS BERNAL SONIA ALEJANDRA	1	0			S	X															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
46	CC	20851681	CARRILLO CARRILLO ANA GRACIELA	1	0			S	X															231001	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS008	650.000	26.000	14-4	650.000	3	15.900	CCF21	650.000	26.000	0	0	0	0	0
47	CC	20856070	TRUJILLO PARDO DIANE	1	0			S	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
48	CC	25108856	OCAMPO FLOREZ MARIA DOLLY	1	0			S	X							X								25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
49	CC	27621930	TORRES PABON MARIA CUSTODIA	1	0			S	X							X								230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS005	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
50	CC	33376617	ROJAS MARIA HELENA	1	0			S	X							X								25-14	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS017	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
51	CC	33702798	MARTINEZ MENDOZA SANDRA YICELA	1	0			S	X															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
52	CC	35476536	MACHETA ALFONSO CARMENZA	1	0			S	X															230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
53	CC	35476830	VASQUEZ TORRES MARTHA JANETT	1	0			S	X							X								231001	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS002	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
54	CC	35479568	GUIZA SOTELO ANA ESPEDITA	1	0			S	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
55	CC	52384166	PARRA REYES CIELO	1	0			S	X							X								230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS002	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
56	CC	52701476	CARDOZO UMAÑA CLAUDIA YAMILE	1	0			S	X							X								25-14	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS041	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
57	CC	53016813	SALINAS YENNY ALEXANDRA	1	0			S	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
58	PT	5348106	CHINCHILLA MATA FABIOLA DE LOS ANGELES	1	0			S	X							X								25-14	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS017	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
59	CC	53911100	HERNANDEZ GUTIERREZ GLORIA AMPARO	1	0			S	X							X								230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS017	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
60	CC	53911599	RODRIGUEZ CALDERON SANDRA MILENA	1	0			S	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
61	PT	6298644	MELENDEZ BLANCO MICHELLE MELANY	1	0			S	X							X								230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS017	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
62	CC	63553962	RODRIGUEZ DULCEY ROSALBA	1	0			S	X															25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
63	CC	64740674	BUSTILLO MOGOLLON IRENE SACRAMENTO	1	0			S	X							X								230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS002	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0
64	CC	39708211	RODRIGUEZ MONTAÑA MARIA ERNESTINA	1	0			S	X															230201	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS017	1.126.667	45.100	14-4	1.126.667	3	27.500	CCF21	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO	CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ADMINISTRATIVO 01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	15/08/2024	79239273	$1.942.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	256.000	0		0		0	38	7.300	0	263.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	38	1.500	0	53.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	384.000	0	0	0	0	38	11.000	0	395.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	38	6.000	0	214.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	38	18.200	0	658.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.300				40.300	38	1.200	41.500			403	41.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	308.000	38	8.800	316.800	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	38	0	0	0
ICBF				
0	38	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	308.000	316.800
Pensión	3	1.232.000	1.267.200
Riesgos Laborales	1	40.300	41.500
CCF	1	308.000	316.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.888.300	1.942.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO		CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ADMINISTRATIVO	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 3 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-06	E	15/08/2024	79239273	$1.942.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073235121	OROZCO RODRIGUEZ JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	20715588	MARTINEZ MATIZ FLOR ALBA	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS002	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
3	CC	52309581	BRICEÑO VEGA DENNIS PAOLA	1	0			S																	230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS002	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	1	12.600	CCF21	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO	CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ADMINISTRATIVO	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	10/09/2024	79452507	$1.934.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	256.000	0		0		0	33	6.300	0	262.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	33	1.300	0	53.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	384.000	0	0	0	0	33	9.400	0	393.400	1
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	33	5.100	0	213.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	33	15.700	0	655.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.300				40.300	33	1.000	41.300			403	41.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	308.000	33	7.600	315.600	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	33	0	0	0
ICBF				
0	33	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	308.000	315.600
Pensión	3	1.232.000	1.262.200
Riesgos Laborales	1	40.300	41.300
CCF	1	308.000	315.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.888.300	1.934.700

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO		CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ADMINISTRATIVO	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 3 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-07	E	10/09/2024	79452507	$1.934.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073235121	OROZCO RODRIGUEZ JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	20715568	MARTINEZ MATIZ FLOR ALBA	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS002	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
3	CC	52309561	BRICEÑO VEGA DENNIS PAOLA	1	0			S																	230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS002	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	1	12.600	CCF21	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0

PAGADA

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830133323-6	FUNDACION VIVE COLOMBIA	Avenida troncal panamericana no. 5-73	8930882	lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVOS	02	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78884653	$2.022.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	43.500	0		0		0	28	1.000	0	44.500	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	74.000	0		0		0	28	1.600	0	75.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	176.000	0		0		0	28	3.700	0	179.700	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	429.800	0	0	0	0	28	9.100	0	438.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	744.000	0	0	0	0	28	15.700	0	759.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	214.300				214.300	28	4.500	218.800			2.143	218.800	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	299.000	28	6.300	305.300	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	28	0	0	0
ICBF				
0	28	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	293.500	299.800
Pensión	2	1.173.800	1.198.600
Riesgos Laborales	1	214.300	218.800
CCF	1	299.000	305.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.980.600	2.022.500

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830133323-6	FUNDACION VIVE COLOMBIA		Avenida troncal panamericana no. 5-73	8930882	lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVOS	02	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 4 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78884653	$2.022.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1071629795	PARDO VILLALOBOS MARIELA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF21	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
2	CC	1104068663	SUAREZ PINZON ALIX NAYY	1	0			S	X							X									230301	1.086.145	173.800	0	0	0	0	EPS005	1.086.145	43.500	14-11	1.086.145	3	26.500	CCF21	1.224.390	49.000	0	0	0	0	0
3	CC	20897301	OCAMPO MORA SANDRA PATRICIA	1	0			S																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	3	68.300	CCF21	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
4	CC	80271412	MILLAN ARDILA JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS008	1.850.000	74.000	14-11	1.850.000	4	80.500	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830133323-6	FUNDACION VIVE COLOMBIA	Avenida troncal panamericana no. 5-73	8930882	lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVOS 02	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79468977	$1.698.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	74.000	0		0		0	8	500	0	74.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	176.000	0		0		0	8	1.100	0	177.100	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	256.000	0	0	0	0	8	1.600	0	257.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	744.000	0	0	0	0	8	4.500	0	748.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	187.800				187.800	8	1.200	189.000			1.878	189.000	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	250.000	8	1.500	251.500	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	250.000	251.600
Pensión	2	1.000.000	1.006.100
Riesgos Laborales	1	187.800	189.000
CCF	1	250.000	251.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.687.800	1.698.200

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830133323-6	FUNDACION VIVE COLOMBIA		Avenida troncal panamericana no. 5-73	8930882	lreina@fundacionvivecolombia.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVOS	02	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79468977	$1.698.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1071629795	PARDO VILLALOBOS MARIELA	1	0			S							X										230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF21	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
2	CC	20897301	OCAMPO MORA SANDRA PATRICIA	1	0			S							X										25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	3	68.300	CCF21	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
3	CC	80271412	MILLAN ARDILA JUAN CARLOS	1	0			S							X										25-14	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS008	1.850.000	74.000	14-11	1.850.000	4	60.500	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901788724-4	UNION TEMPORAL SEVIVECUNDI 2024		Av Troncal Panamericana de	6018295782	jeica1320@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OPERATIVOS	10	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					42	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78904491	$16.031.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	264.600	0		0		0	28	5.600	0	270.200	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	298.500	0		0		0	28	6.300	0	304.800	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	219.900	0		0		0	28	4.700	0	224.600	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	146.700	0		0		0	28	3.100	0	149.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.160.900	0		0		0	28	24.400	0	1.185.300	19
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	216.700	0		0		0	28	4.600	0	221.300	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	73.300	0		0		0	28	1.600	0	74.900	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	53.000	0		0		0	28	1.200	0	54.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	3.207.600	0	0	0	0	28	67.400	0	3.275.000	14
230301	Porvenir	800224808-8	4.951.500	0	0	0	0	28	104.000	0	5.055.500	22
25-14	Colpensiones	900336004-7	954.400	0	0	0	0	28	20.100	0	974.500	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.428.400				1.428.400	28	30.000	1.458.400			14.284	1.458.400	42

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	2.726.000	28	57.300	2.783.300	42

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901788724-4	UNION TEMPORAL SEVIVECUNDI 2024		Av Troncal Panamericana de [illegible]	6018295782	jeica1320@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A -- Más de 200 cot	OPERATIVOS	10	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					42	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78904491	$16.031.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	28	0	0	0
ICBF				
0	28	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	2.433.600	2.485.100
Pensión	3	9.113.500	9.305.000
Riesgos Laborales	1	1.428.400	1.458.400
CCF	1	2.726.000	2.783.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	15.701.500	16.031.800

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901788724-4	UNION TEMPORAL SEVIVECUNDI 2024		Av Troncal Panamericana de [illegible]	6018295782	jeica1320@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OPERATIVOS	10	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					42	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78904491	$16.031.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001199350	ALVARES SARMIENTO NATALIA CAROLINA	1	0			S	x							x									230301	1.586.667	253.900	0	0	0	0	EPS017	1.586.667	63.500	14-4	1.586.667	1	8.300	CCF21	1.936.300	77.500	0	0	0	0	0
2	CC	1003560687	MANJARRES CHACON MICHAEL JAIR	1	0			S	x							x									230301	1.409.129	225.500	0	0	0	0	EPS017	1.409.129	56.400	14-4	1.409.129	3	34.400	CCF21	1.602.916	64.200	0	0	0	0	0
3	CC	1007156944	FETECUA RODRIGUEZ JOHAN STEVEN	1	0			S	x							x									230201	1.117.634	178.900	0	0	0	0	EPS037	1.117.634	44.800	14-4	1.117.634	3	27.300	CCF21	1.175.907	47.100	0	0	0	0	0
4	CC	1007475009	CUELLAR MARTINEZ STEFANY ALEXANDRA	1	0			S	x							x									230301	1.333.333	213.400	0	0	0	0	EPS017	1.333.333	53.400	14-4	1.333.333	3	32.500	CCF21	1.671.732	66.900	0	0	0	0	0
5	CC	1011322102	CARDENAS ENCISO MATEO	1	0			S	x							x									230301	1.370.403	219.300	0	0	0	0	EPS017	1.370.403	54.900	14-4	1.370.403	3	33.400	CCF21	1.538.604	61.600	0	0	0	0	0
6	CC	1014192495	RATIVA MONTAÑEZ DEISY NATALI	1	0			S	x							x									230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS005	1.213.334	48.600	14-4	1.213.334	3	29.600	CCF21	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
7	CC	1016004335	MUÑOZ BOLAÑOS JENNIFER	1	0			S	x							x									230201	1.448.812	231.900	0	0	0	0	EPS041	1.448.812	58.000	14-4	1.448.812	3	35.300	CCF21	1.648.318	66.000	0	0	0	0	0
8	CC	1016025270	SIERRA CASTRILLO JOSE MANUEL	1	0			S	x							x									230301	1.781.042	285.000	0	0	0	0	EPS017	1.781.042	71.300	14-4	1.781.042	3	43.400	CCF21	1.907.227	76.300	0	0	0	0	0
9	CC	1018479259	GARCIA MOLANO LARRY ESTEBAN	1	0			S	x							x									230301	1.958.209	313.400	0	0	0	0	EPS017	1.958.209	78.400	14-4	1.958.209	3	47.800	CCF21	2.239.526	89.600	0	0	0	0	0
10	CC	1018479259	GARCIA MOLANO LARRY ESTEBAN	1	0			S													x				230301	180.000	28.800	0	0	0	0	EPS017	180.000	7.200	14-4	180.000	3	0	CCF21	180.000	7.200	0	0	0	0	0
11	CC	1022978129	ANGEL CALDERON MICHAEL STIVEN	1	0			S	x							x									230301	1.272.179	203.600	0	0	0	0	EPS008	1.272.179	50.900	14-4	1.272.179	3	31.000	CCF21	1.272.179	50.900	0	0	0	0	0
12	CC	1070958364	FRANCO GUERRERO YURY PAOLA	1	0			S	x							x									230301	793.488	127.000	0	0	0	0	EPS017	793.488	31.800	14-4	793.488	3	19.400	CCF21	876.656	35.200	0	0	0	0	0
13	CC	1073168698	BONILLA JOYA MANUEL FERNANDO	1	0			S	x							x									230301	1.218.628	195.000	0	0	0	0	EPS017	1.218.628	48.800	14-4	1.218.628	3	29.700	CCF21	1.409.466	56.400	0	0	0	0	0
14	CC	1073231943	OLAYA GIRALDO OMAR SANTIAGO	1	0			S	x							x									25-14	1.536.518	245.900	0	0	0	0	EPS005	1.536.518	61.500	14-4	1.536.518	3	37.500	CCF21	1.688.496	67.600	0	0	0	0	0
15	CC	1073525407	BARRERA BELTRAN CARLOS DANIEL	1	0			S	x							x									230301	802.450	128.400	0	0	0	0	EPS008	802.450	32.100	14-4	802.450	3	19.600	CCF21	887.039	35.500	0	0	0	0	0
16	CC	1073972169	DE AGUSTIN NERIO EDWAR ALBERTO	1	0			S	x							x									230201	381.390	61.100	0	0	0	0	EPS041	381.390	15.300	14-4	381.390	3	9.300	CCF21	435.878	17.500	0	0	0	0	0
17	CC	1078396007	ROCHA TINOCO KAROL BIBIANA	1	0			S	x							x									230301	1.774.314	283.900	0	0	0	0	EPS017	1.774.314	71.000	14-4	1.774.314	3	43.300	CCF21	1.910.361	76.500	0	0	0	0	0
18	CC	1106484715	GUTIERREZ CARDONA MAIRA GISELL	1	0			S	x							x									230201	1.693.007	270.900	0	0	0	0	EPS002	1.693.007	67.800	14-4	1.693.007	3	41.300	CCF21	2.028.331	81.200	0	0	0	0	0
19	CC	1193047753	CUELLAR MARTINEZ DAYANIFER	1	0			S	x							x									230301	1.067.760	170.900	0	0	0	0	EPS017	1.067.760	42.800	14-4	1.067.760	3	26.100	CCF21	1.172.260	46.900	0	0	0	0	0
20	CC	1193538642	HERNANDEZ GONZALEZ WILMAR ANDRES	1	0			S	x							x									25-14	1.491.341	238.700	0	0	0	0	EPS017	1.491.341	59.700	14-4	1.491.341	3	36.400	CCF21	1.594.566	63.800	0	0	0	0	0
21	CC	1232405716	PORRAS VILLABONA FREDDY ENRIQUE	1	0			S	x							x									230301	1.602.128	256.400	0	0	0	0	EPS017	1.602.128	64.100	14-4	1.602.128	3	39.100	CCF21	1.758.909	70.400	0	0	0	0	0
22	CC	16224986	GIRALDO MARIN GERARDO MARIA	1	0			S	x							x									230201	2.069.375	331.100	0	0	0	0	EPS010	2.069.375	82.800	14-4	2.069.375	3	50.500	CCF21	2.389.480	95.600	0	0	0	0	0
23	CC	20456426	NARVAEZ ULLOA DEYANIRA	1	0			S	x							x									230301	1.329.591	212.800	0	0	0	0	EPS037	1.329.591	53.200	14-4	1.329.591	3	32.400	CCF21	1.569.207	62.800	0	0	0	0	0
24	CC	20456426	NARVAEZ ULLOA DEYANIRA	1	0			S													x				230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS037	43.334	1.800	14-4	43.334	3	0	CCF21	43.333	1.800	0	0	0	0	0
25	CC	33272599	CASTAÑEDA PADILLA YIRA LILY	1	0			S													x				230201	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS002	173.334	7.000	14-4	173.334	3	0	CCF21	173.333	7.000	0	0	0	0	0
26	CC	33272599	CASTAÑEDA PADILLA YIRA LILY	1	0			S	x							x									230201	1.241.224	198.600	0	0	0	0	EPS002	1.241.224	49.700	14-4	1.241.224	3	30.300	CCF21	1.241.224	49.700	0	0	0	0	0
27	CC	51679230	SANDOVAL LEAL MILENA	1	4			S	x							x										0	0	0	0	0	0	EPS010	1.482.613	59.400	14-4	1.482.613	3	36.200	CCF21	1.837.498	73.500	0	0	0	0	0
28	CC	51679230	SANDOVAL LEAL MILENA	1	4			S										x								0	0	0	0	0	0	EPS010	110.036	4.500	14-4	110.038	3	0	CCF21	110.036	0	0	0	0	0	0
29	CC	52059481	GIL PRIETO ROSA ELENA	1	0			S	x							x									230301	717.592	114.900	0	0	0	0	EPS005	717.592	28.800	14-4	717.592	3	17.500	CCF21	844.916	33.800	0	0	0	0	0
30	CC	52488659	TORRES LONDOÑO PAOLA JUDITH	1	0			S	x							x									230301	1.373.285	219.800	0	0	0	0	EPS005	1.373.285	55.000	14-4	1.373.285	3	33.500	CCF21	1.494.488	59.800	0	0	0	0	0
31	CC	52898832	MAZUERA ORTIZ ADRIANA MARIA	1	0			S	x							x									25-14	1.653.372	264.600	0	0	0	0	EPS002	1.653.372	66.200	14-4	1.653.372	3	40.300	CCF21	1.738.213	69.600	0	0	0	0	0
32	CC	52898832	MAZUERA ORTIZ ADRIANA MARIA	1	0			S													x				25-14	160.000	25.600	0	0	0	0	EPS002	160.000	6.400	14-4	160.000	3	0	CCF21	160.000	6.400	0	0	0	0	0
33	CC	5693113	BELISARIO ANZOLA RENNY RAFAEL	1	0			S													x				230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS005	130.000	5.200	14-4	130.000	3	0	CCF21	130.000	5.200	0	0	0	0	0
34	CC	5693113	BELISARIO ANZOLA RENNY RAFAEL	1	0			S	x							x									230301	1.235.408	197.700	0	0	0	0	EPS005	1.235.408	49.500	14-4	1.235.408	3	30.100	CCF21	1.235.408	49.500	0	0	0	0	0
35	CC	5861499	BETANCOURT GONZALEZ MARCO FIDEL	1	0			S	x							x									230201	1.351.918	216.400	0	0	0	0	EPS008	1.351.918	54.100	14-4	1.351.918	3	33.000	CCF21	1.549.764	62.000	0	0	0	0	0
36	CC	6179624	RAGA MOGOLLON GENESIS BRIGIDA	1	0			S	x							x									230201	1.448.983	231.900	0	0	0	0	EPS037	1.448.983	58.000	14-4	1.448.983	3	35.300	CCF21	1.609.549	64.400	0	0	0	0	0
37	PT	6547147	ZORRILLA ZAPATA OTTO ISAEL	1	0			S	x							x									230301	1.982.453	317.200	0	0	0	0	EPS017	1.982.453	79.300	14-4	1.982.453	3	48.300	CCF21	2.375.592	95.100	0	0	0	0	0
38	PT	6614469	HERNANDEZ CROQUER JHONATAN DAVID	1	0			S	x							x									230201	1.247.423	199.600	0	0	0	0	EPS005	1.247.423	49.900	14-4	1.247.423	3	30.400	CCF21	1.301.493	52.100	0	0	0	0	0
39	PT	6877900	ESPINA GONZALEZ ARGENIS LUIS	1	0			S	x							x									230301	1.587.422	254.000	0	0	0	0	EPS017	1.587.422	63.500	14-4	1.587.422	3	38.700	CCF21	1.744.389	69.800	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO	CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OPERATIVOS	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					53	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79469663	$19.964.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	164.000	0		0		0	8	1.000	0	165.000	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.300	0		0		0	8	2.500	0	422.800	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.700	0		0		0	8	2.600	0	431.300	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	139.000	0		0		0	8	900	0	139.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.312.800	0		0		0	8	7.900	0	1.320.700	25
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	505.400	0		0		0	8	3.100	0	508.500	7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	113.500	0		0		0	8	700	0	114.200	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	57.200	0		0		0	8	400	0	57.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.896.300	0	0	0	0	8	17.300	0	2.913.600	14
230301	Porvenir	800224808-8	6.644.300	0	0	0	0	8	39.600	0	6.683.900	29
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.816.600	0	0	0	0	8	10.900	0	1.827.500	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.205.000				2.205.000	8	13.200	2.218.200			22.050	2.218.200	53

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	3.142.100	8	18.700	3.160.800	53

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO		CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OPERATIVOS	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					53	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79469663	$19.964.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	3.140.900	3.160.000
Pensión	3	11.357.200	11.425.000
Riesgos Laborales	1	2.205.000	2.218.200
CCF	1	3.142.100	3.160.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	19.845.200	19.964.000

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO		CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	OPERATIVOS	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					53	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	16/08/2024	79469663	$19.964.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000987985	RUIZ MAHECHA OSCAR JULIAN	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-11	43.334	3	1.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
2	CC	1001199350	ALVARES SARMIENTO NATALIA CAROLINA	1	0			S	X																230301	1.643.333	263.000	0	0	0	0	EPS017	1.643.333	65.800	14-11	1.643.333	3	40.100	CCF21	1.643.333	65.800	0	0	0	0	0
3	CC	1003560687	MANJARRES CHACON MICHAEL JAIR	1	0			S							X										230301	1.388.838	222.300	0	0	0	0	EPS017	1.388.838	55.600	14-11	1.388.838	3	33.900	CCF21	1.388.838	55.600	0	0	0	0	0
4	CC	1011322102	CARDENAS ENCISO MATEO	1	0			S	X																230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS017	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	3	30.700	CCF21	1.256.666	50.300	0	0	0	0	0
5	CC	1013663552	WILCHES CASTILLO NICOLAS FELIPE	1	0			S	X																230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-11	43.334	3	1.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
6	CC	1014192495	RATIVA MONTAÑEZ DEISY NATALI	1	0			S	X							X									230301	1.201.755	192.300	0	0	0	0	EPS005	1.201.755	48.100	14-11	1.201.755	3	29.300	CCF21	1.288.422	51.600	0	0	0	0	0
7	CC	1014192495	RATIVA MONTAÑEZ DEISY NATALI	1	0			S									X								230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	3.500	14-11	86.667	3	9	CCF21	86.667	0	0	0	0	0	0
8	CC	1016004339	MUÑOZ BOLAÑOS JENNIFER	1	0			S	X						X										230201	1.418.693	227.000	0	0	0	0	EPS041	1.418.693	56.800	14-11	1.418.693	3	34.600	CCF21	1.418.693	56.800	0	0	0	0	0
9	CC	1016025270	SIERRA CASTRILLO JOSE MANUEL	1	0			S	X						X										230301	1.743.789	279.100	0	0	0	0	EPS017	1.743.789	69.800	14-11	1.743.789	3	42.500	CCF21	1.743.789	69.800	0	0	0	0	0
10	CC	1016479259	GARCIA MOLANO LARRY ESTEBAN	1	0			S	X						X										230301	2.026.327	324.300	0	0	0	0	EPS017	2.026.327	81.100	14-11	2.026.327	3	49.400	CCF21	2.026.327	81.100	0	0	0	0	0
11	CC	1022978129	ANGEL CALDERON MICHAEL STIVEN	1	0			S	X	X					X										230301	1.259.909	201.600	0	0	0	0	EPS008	1.259.909	50.400	14-11	1.259.909	3	30.700	CCF21	1.259.909	50.400	0	0	0	0	0
12	CC	1043143654	VARGAS ACOSTA ESTEBAN	1	0			S	X						X										230301	677.620	108.500	0	0	0	0	EPS037	677.620	27.200	14-11	677.620	3	16.600	CCF21	677.620	27.200	0	0	0	0	0
13	CC	1070958364	FRANCO GUERRERO YURY PAOLA	1	0			S	X						X										230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS017	86.667	3.500	14-11	86.667	3	2.200	CCF21	86.667	3.500	0	0	0	0	0
14	CC	1071628948	ROMERO RINCON JOSE YILBER	1	0			S							X										230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	3	46.300	CCF21	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
15	CC	1073168698	BONILLA JOYA MANUEL FERNANDO	1	0			S	X						X										230301	1.269.198	203.100	0	0	0	0	EPS017	1.269.198	50.800	14-11	1.269.198	3	31.000	CCF21	1.269.198	50.800	0	0	0	0	0
16	CC	1073231943	OLAYA GIRALDO OMAR SANTIAGO	1	0			S	X						X										25-14	1.456.780	233.100	0	0	0	0	EPS005	1.456.780	58.300	14-11	1.456.780	3	35.500	CCF21	1.456.780	58.300	0	0	0	0	0
17	CC	1078396007	ROCHA TINOCO KAROL BIBIANA	1	0			S	X																230301	1.428.707	228.600	0	0	0	0	EPS017	1.428.707	57.200	14-11	1.428.707	3	34.900	CCF21	1.428.707	57.200	0	0	0	0	0
18	CC	1100083430	JIMENEZ ESCOBAR OSVALDO JOSE	1	0			S	X	X					X										230301	1.201.341	192.300	0	0	0	0	EPS017	1.201.341	48.100	14-11	1.201.341	3	29.300	CCF21	1.201.341	48.100	0	0	0	0	0
19	CC	1106395956	MAYORGA VERGARA CESAR JESUS	1	0			S							X										230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS037	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	4	82.700	CCF21	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
20	CC	1106484715	GUTIERREZ CARDONA MAIRA GISELL	1	0			S	X	X						X									230201	395.955	63.400	0	0	0	0	EPS002	395.955	15.900	14-11	395.955	3	9.700	CCF21	395.955	15.900	0	0	0	0	0
21	CC	1123970387	BAQUERO MENDOZA HELTON FARID	1	0			S	X							X									230301	1.429.933	228.800	0	0	0	0	EPS017	1.429.933	57.200	14-11	1.429.933	3	34.900	CCF21	1.429.933	57.200	0	0	0	0	0
22	CC	1129185202	CALDERA AVILEZ JAIDER ANTONIO	1	0			S	X																230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	3	1.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
23	CC	1193220152	LONDOÑO CASTAÑO JHONATAN	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	3	1.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
24	CC	1193538642	HERNANDEZ GONZALEZ WILMAR ANDRES	1	0			S	X							X									25-14	1.265.141	202.500	0	0	0	0	EPS017	1.265.141	50.700	14-11	1.265.141	3	30.900	CCF21	1.265.141	50.700	0	0	0	0	0
25	CC	1232405716	PORRAS VILLABONA FREDDY ENRIQUE	1	0			S	X																230301	1.573.047	251.700	0	0	0	0	EPS017	1.573.047	63.000	14-11	1.573.047	3	38.400	CCF21	1.573.047	63.000	0	0	0	0	0
26	CC	16224986	GIRALDO MARIN GERARDO MARIA	1	0			S	X							X									230201	2.008.054	321.300	0	0	0	0	EPS010	2.008.054	80.400	14-11	2.008.054	3	49.000	CCF21	2.008.054	80.400	0	0	0	0	0
27	CC	20456426	NARVAEZ ULLOA DEYANIRA	1	0			S	X							X									230301	1.292.479	206.800	0	0	0	0	EPS037	1.292.479	51.700	14-11	1.292.479	3	31.500	CCF21	1.292.479	51.700	0	0	0	0	0
28	CC	20533191	URREA PADILLA BETTI CONSUELO	1	0			S							X										230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
29	CC	210868	PACHON MURCIA HECTOR	1	0			S							X										25-14	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	4	82.700	CCF21	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
30	CC	3016133	ALVARADO ARDILA JULIO CESAR	1	1			S							X											0	0	0	0	0	0	EPS037	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	4	82.700	CCF21	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
31	CC	3016195	ROMERO MENDEZ MARIO	1	1			S							X											0	0	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	4	82.700	CCF21	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
32	CC	3016578	VARGAS JOSE ANTONIO	1	0			S							X										230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	4	82.700	CCF21	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
33	CC	39764083	GARCIA GIRALDO SORAIDA AMPARO	1	0			S							X										230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS037	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	3	68.300	CCF21	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
34	CC	51679230	SANDOVAL LEAL MILENA	1	5			S	X							X											0	0	0	0	0	0	EPS010	1.463.541	58.600	14-11	1.463.541	3	35.700	CCF21	1.463.541	58.600	0	0	0	0	0
35	CC	52059481	GIL PRIETO ROSA ELENA	1	0			S	X							X									230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS005	1.256.667	50.300	14-11	1.256.667	3	30.700	CCF21	1.287.204	51.500	0	0	0	0	0
36	CC	52808832	MAZUERA ORTIZ ADRIANA MARIA	1	0			S	X							X									25-14	1.869.917	299.200	0	0	0	0	EPS002	1.869.917	74.800	14-11	1.869.917	3	45.600	CCF21	1.869.917	74.800	0	0	0	0	0
37	PT	5693113	BELISARIO ANZOLA RENNY FAFAEL	1	0			S	X							X									230301	1.567.072	250.800	0	0	0	0	EPS005	1.567.072	62.700	14-11	1.567.072	3	38.200	CCF21	1.567.072	62.700	0	0	0	0	0
38	PT	5939502	FLORES PETRA ARACELIS	1	0			S	X																230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	3	1.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
39	PT	6179624	RAGA MOGOLLON GENESIS BRIGIDA	1	0			S	X																230201	1.415.913	226.600	0	0	0	0	EPS041	1.415.913	56.700	14-11	1.415.913	3	34.500	CCF21	1.415.913	56.700	0	0	0	0	0
40	PT	6547147	ZORRILLA ZAPATA OTTO ISAEL	1	0			S	X							X									230301	2.041.474	326.700	0	0	0	0	EPS017	2.041.474	81.700	14-11	2.041.474	3	49.800	CCF21	2.041.474	81.700	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830133323-6	FUNDACION VIVE COLOMBIA		Avenida troncal panamericana no. 5-73	8930882	lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	01	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78567009	$19.375.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	900.000	0		0		0	28	18.900	0	918.900	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.152.000	0		0		0	28	24.200	0	1.176.200	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	955.000	0		0		0	28	20.100	0	975.100	8

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	688.000	0	0	0	0	28	14.500	0	702.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	5.152.000	0	0	88.500	88.500	28	108.200	3.800	5.441.000	8
231001	Colfondos	800227940-6	132.000	0	0	0	0	28	2.800	0	134.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.056.000	0	0	150.500	150.500	28	127.200	6.400	6.490.600	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	453.300				453.300	28	9.600	462.900			4.533	462.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	3.010.400	28	63.200	3.073.600	18

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	28	0	0	0
ICBF				
0	28	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	3.007.000	3.070.200
Pensión	4	12.506.000	12.768.900
Riesgos Laborales	1	453.300	462.900
CCF	1	3.010.400	3.073.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	18.976.700	19.375.600

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830133323-6	FUNDACION VIVE COLOMBIA		Avenida troncal panamericana no. 5-73	8930882	lreina@fundacionvivecolombia.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	01	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78567009	$19.375.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003618808	RAMOS GONZALEZ MARIA JOSE	1	0			S																25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS017	2.450.000	98.000	14-11	2.450.000	1	12.800	CCF21	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0
2	CC	1010243082	MILLAN MORALES ANGIE LORENA	1	0			S																25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS008	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	1013643644	RAMIREZ RIAÑO SEBASTIAN CAMILO	1	0			S																230301	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS005	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF21	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026257359	TRIANA ROJAS JEIMY ALEXANDRA	1	0			S																230301	11.500.000	1.840.000	0	0	57.500	57.500	EPS005	11.500.000	460.000	14-11	11.500.000	1	60.100	CCF21	11.500.000	460.000	0	0	0	0	0
5	CC	1070920936	TAUTA POSADA YEFFERSON DAVID	1	0			S																230201	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS017	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	1	11.000	CCF21	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
6	CC	1073165998	TABARES BERMUDEZ STEFANIA	1	0			S	X							X								231001	600.000	96.000	0	0	0	0	EPS017	600.000	24.000	14-11	600.000	1	3.200	CCF21	909.750	36.400	0	0	0	0	0
7	CC	1073165998	TABARES BERMUDEZ STEFANIA	1	0			S										X						231001	225.000	36.000	0	0	0	0	EPS017	225.000	9.000	14-11	225.000	1	0	CCF21	225.000	0	0	0	0	0	0
8	CC	1073250995	GONZALEZ VIRVIESCAS VICTOR MANUEL	1	0			S																230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
9	CC	1073522500	NIÑO BACHILLER KARINA ALEJANDRA	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1077145624	BASTILLA FORERO OSCAR DANILO	1	0			S																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
11	CC	1082991755	DIAZ HENRIQUEZ ALBIS ENIS	1	0			S																25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
12	CC	1193200708	MALDONADO RAMIREZ MANUEL ALEJANDRO	1	0			S																230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
13	CC	20532814	RAMIREZ VELASQUEZ CLARA YANET	1	0			S																230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	3	78.000	CCF21	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
14	CC	3017252	ALMANZA HERNANDEZ GERMAN	1	0			S																25-14	11.500.000	1.840.000	0	0	57.500	57.500	EPS008	11.500.000	460.000	14-11	11.500.000	1	60.100	CCF21	11.500.000	460.000	0	0	0	0	0
15	CC	52228064	VEGA LOZANO MARIELA	1	0			S																25-14	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS008	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	1	36.600	CCF21	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
16	CC	52283862	MONROY ARIAS MAGDA FABIOLA	1	0			S																25-14	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS017	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	1	30.300	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
17	CC	52761961	PINEDA DIANA YANINA	1	0			S																230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
18	CC	79718785	MENDEZ VALLEJO WILLIAN ROBERTO	1	0			S																25-14	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS008	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	1	30.300	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
19	CC	80062004	FUENTES GOMEZ CARLOS AUGUSTO	1	0			S																230301	6.200.000	992.000	0	0	31.000	31.000	EPS017	6.200.000	248.000	14-11	6.200.000	1	32.400	CCF21	6.200.000	248.000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830133323-6	FUNDACION VIVE COLOMBIA	Avenida troncal panamericana no. 5-73	8930882	lreina@fundacionvivecolombia.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRATIVO / 01	CUNDINAMARCA	MOSQUERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	13/09/2024	79468995	$17.590.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	900.000	0		0		0	36	24.000	0	924.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.152.000	0		0		0	36	30.700	0	1.182.700	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	665.300	0		0		0	36	17.800	0	683.100	6

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	688.000	0	0	0	0	36	18.400	0	706.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	5.052.900	0	0	85.500	85.500	36	134.600	4.600	5.363.100	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.128.000	0	0	121.500	121.500	36	136.600	6.600	5.514.200	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	416.600				416.600	36	11.100	427.700			4.166	427.700	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	2.717.300	36	72.400	2.789.700	16

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	36	0	0	0
ICBF				
0	36	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	2.717.300	2.789.800
Pensión	3	11.282.900	11.583.700
Riesgos Laborales	1	416.600	427.700
CCF	1	2.717.300	2.789.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	17.134.100	17.590.900

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830133323-6	FUNDACION VIVE COLOMBIA		Avenida troncal panamericana no. 5-73	8930882	lreina@fundacionvivecolombia.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	ADMINISTRATIVO	01	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 16 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-07	E	13/09/2024	79468995	$17.590.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003616808	RAMOS GONZALEZ MARIA JOSE	1	0			S																25-14	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS017	2.450.000	98.000	14-11	2.450.000	1	12.800	CCF21	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0
2	CC	1010243082	MILLAN MORALES ANGIE LORENA	1	0			S																25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS008	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
3	CC	1013643644	RAMIREZ RIAÑO SEBASTIAN CAMILO	1	0			S																230301	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS005	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF21	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
4	CC	1026257359	TRIANA ROJAS JEIMY ALEXANDRA	1	0			S																230301	11.500.000	1.840.000	0	0	57.500	57.500	EPS005	11.500.000	460.000	14-11	11.500.000	1	60.100	CCF21	11.500.000	460.000	0	0	0	0	0
5	CC	1070920936	TAUTA POSADA YEFFERSON DAVID	1	0			S																230201	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS017	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	1	11.000	CCF21	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
6	CC	1073250995	GONZALEZ VIRVIESCAS VICTOR MANUEL	1	0			S																230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
7	CC	1073522500	NIÑO BACHILLER KARINA ALEJANDRA	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1077145624	BASTILLA FORERO OSCAR DANILO	1	0			S																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
9	CC	1082991755	DIAZ HENRIQUEZ ALBIS ENIS	1	0			S																25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
10	CC	1193200708	MALDONADO RAMIREZ MANUEL ALEJANDRO	1	0			S																230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
11	CC	20532814	RAMIREZ VELASQUEZ CLARA YANET	1	0			S																230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	3	78.000	CCF21	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
12	CC	3017252	ALMANZA HERNANDEZ GERMAN	1	0			S																25-14	11.500.000	1.840.000	0	0	57.500	57.500	EPS008	11.500.000	460.000	14-11	11.500.000	1	60.100	CCF21	11.500.000	460.000	0	0	0	0	0
13	CC	52228064	VEGA LOZANO MARIELA	1	0			S																25-14	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS008	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	1	36.600	CCF21	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
14	CC	52781961	PINEDA DIANA YANINA	1	0			S																230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
15	CC	79718785	MENDEZ VALLEJO WILLIAN ROBERTO	1	0			S																25-14	5.800.000	928.000	0	0	29.000	29.000	EPS008	5.800.000	232.000	14-11	5.800.000	1	30.300	CCF21	5.800.000	232.000	0	0	0	0	0
16	CC	80062004	FUENTES GOMEZ CARLOS AUGUSTO	1	0			S																230301	5.580.002	892.900	0	0	28.000	28.000	EPS017	5.580.002	223.300	14-11	5.580.002	1	29.200	CCF21	5.580.002	223.300	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO**, identificada con **NI** número **901084024**, aportó por **MAGDA FABIOLA MONROY ARIAS** identificado(a) con **CC** número **52283862** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2024 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I.G.	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	IBC	TARIFA	APORTE OBLIGATORIO	VALOR A PAGAR	APORTE VOLUNTARIO	PERIODO	PLANILLA	FECHA PAGO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	X																0	30	$5,800,000	0.16000	$928,000	$29,000	$29,000	Julio - 2024	79470419	10/09/2024	Si
14-11	ARL SURA	1	X																0	30	$5,800,000	0.00522	$30,300	$0	$0	Julio - 2024	79470419	10/09/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	X																0	30	$5,800,000	0.04000	$232,000	$0	$0	Julio - 2024	79470419	10/09/2024	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	X																0	30	$5,800,000	0.04000	$232,000	$0	$0	Agosto - 2024	79470419	10/09/2024	Si

El presente certificado se expide a los 27 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO	CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ADMINISTRATIVO / 01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					29	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78567090	$32.851.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	200.000	0		0		0	28	4.200	0	204.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	68.000	0		0		0	28	1.500	0	69.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.670.600	0		0		0	28	98.100	0	4.768.700	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	770.800	0		0		0	28	16.200	0	787.000	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	660.000	0		0		0	28	13.900	0	673.900	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	512.800	0		0		0	28	10.800	0	523.600	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	336.100	0		0		0	28	7.100	0	343.200	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	124.000	0		0		0	28	2.700	0	126.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.605.400	0	0	0	0	28	54.700	0	2.660.100	7
230301	Porvenir	800224808-8	3.808.400	0	0	0	0	28	80.000	0	3.888.400	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	10.640.000	0	0	225.000	550.000	28	223.400	16.400	11.654.800	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	804.700				804.700	28	16.900	821.600			8.047	821.600	29

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	4.574.400	28	96.100	4.670.500	29

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO		CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	ADMINISTRATIVO	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					29	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78567090	$32.851.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
650.000	28	13.700	663.700	1
ICBF				
975.000	28	20.500	995.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	7.342.300	7.496.800
Pensión	3	17.828.800	18.203.300
Riesgos Laborales	1	804.700	821.600
CCF	1	4.574.400	4.670.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	975.000	995.500
MEN	0	0	0
SENA	1	650.000	663.700
TOTALES	15	32.175.200	32.851.400

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901084024-5	SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO		CRA 74 150 35 AP 402 ED NOGALES	6018930882	hangeles2003@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A -- Más de 200 cot	ADMINISTRATIVO	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					29	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	05/08/2024	78567090	$32.851.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003616252	CASTRO BERNAL KAREN JULIETH	1	0			S									x								25-14	400.000	64.000	0	0	0	0	EPS041	400.000	16.000	14-11	400.000	1	0	CCF21	400.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	1003616252	CASTRO BERNAL KAREN JULIETH	1	0			S								x									25-14	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS041	2.700.000	108.000	14-11	2.700.000	1	14.100	CCF21	2.966.000	118.700	0	0	0	0	0
3	CC	1007153224	ZAMBRANO OCAMPO ANDRES FELIPE	1	0			S								x									230301	1.866.667	298.700	0	0	0	0	EPS017	1.866.667	74.700	14-11	1.866.667	1	9.800	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007153224	ZAMBRANO OCAMPO ANDRES FELIPE	1	0			S									x								230301	133.334	21.400	0	0	0	0	EPS017	133.334	5.400	14-11	133.334	1	0	CCF21	133.334	0	0	0	0	0	0
5	CC	1007589720	RAMOS GUTIERREZ ANGIE NATALI	1	0			S	x							x									230201	1.140.000	182.400	0	0	0	0	EPS017	1.140.000	45.600	14-11	1.140.000	3	27.800	CCF21	1.140.000	45.600	0	0	0	0	0
6	CC	1010067141	MARTINEZ NIÑO JUAN CAMILO	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
7	CC	1016013289	MUNEVAR LATORRE SINDY TATIANA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	3	41.500	CCF21	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
8	CC	1018452337	ENCISO NAVARRO CARLOS	1	0			S																	25-14	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS037	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	1	36.600	CCF21	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
9	CC	1032459999	VILLALOBOS SIERRA CLARA NATALIA	1	0			S																	25-14	4.600.000	736.000	0	0	0	0	EPS005	4.600.000	184.000	14-11	4.600.000	1	24.100	CCF21	4.600.000	184.000	0	0	0	0	0
10	CC	1032499776	ATARA CABARCAS JUAN JOSE	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS010	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
11	CC	1067723382	TURIZO RANGEL KEYLA DANELIA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
12	CC	1073160872	MUÑOZ SANABRIA DANIELA MARIA	1	0			S																	230301	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS010	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	1	19.900	CCF21	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
13	CC	1073251910	RINCON HERNANDEZ DIEGO FERNANDO	1	0			S								x									230301	1.401.563	224.300	0	0	0	0	EPS037	1.401.563	56.100	14-11	1.401.563	1	7.400	CCF21	1.401.563	56.100	0	0	0	0	0
14	CC	1073252891	CORRALES MENDEZ JHON KEVIN	1	0			S																	230201	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	1	11.800	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0
15	CC	1073516618	GARCIA RUEDA SANDRA JHOJANA	1	0			S	x							x									230201	1.466.667	234.700	0	0	0	0	EPS008	1.466.667	58.700	14-11	1.466.667	1	7.700	CCF21	1.466.667	58.700	0	0	0	0	0
16	CC	1073685019	DIAZ GARZON FELIPE ANDRES	1	0			S								x									230201	3.926.666	628.300	0	0	0	0	EPS017	3.926.666	157.100	14-11	3.926.666	1	20.500	CCF21	3.926.666	157.100	0	0	0	0	0
17	CC	1077148909	TRIANA ROJAS ANDRES FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	1233888045	PARDO WILCHES JULIAN FERNANDO	1	0			S																	230301	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	3	51.200	CCF21	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
19	CC	19418047	SIERRA HERNANDEZ JUVENAL	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	3.600.000	144.000	14-11	3.600.000	1	18.800	CCF21	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0
20	CC	20828597	PEREZ VERA LUCY	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	2.223.333	89.000	14-11	2.223.333	1	11.700	CCF21	2.223.333	89.000	0	0	0	0	0
21	CC	20828597	PEREZ VERA LUCY	1	1			S													x					0	0	0	0	0	0	EPS008	76.667	3.100	14-11	76.667	1	0	CCF21	76.667	3.100	0	0	0	0	0
22	CC	3015702	GOMEZ RICO IVAN	1	1			S													x					0	0	0	0	0	0	EPS005	66.667	2.700	14-11	66.667	1	0	CCF21	66.667	2.700	0	0	0	0	0
23	CC	3015702	GOMEZ RICO IVAN	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.933.333	77.400	14-11	1.933.333	1	10.100	CCF21	1.933.333	77.400	0	0	0	0	0
24	CC	3016468	VILLALOBOS SABOGAL MIGUEL ANGEL	1	0			N																	25-14	32.500.000	5.200.000	0	0	162.500	487.500	EPS005	32.500.000	4.062.500	14-11	32.500.000	1	169.700	CCF21	32.500.000	1.300.000	32.500.000	650.000	975.000	0	0
25	CC	34564652	VIVAS VILLA SONIA BERONICA	1	0			S																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
26	CC	51917147	REINA TORRES LUZ DARY	1	0			S																	25-14	5.500.000	880.000	0	0	27.500	27.500	EPS008	5.500.000	220.000	14-11	5.500.000	1	28.800	CCF21	5.500.000	220.000	0	0	0	0	0
27	CC	52463317	VILLAMIL RIVERA YOHANNA	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	1	18.300	CCF21	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
28	CC	52856774	DONATO VELASQUEZ YUDI ANDREA	1	0			S																	230301	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS005	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	3	51.200	CCF21	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
29	CC	52660235	RAMOS SERRANO YENY ALEXANDRA	1	0			S																	230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
30	CC	53008294	MORA RODRIGUEZ ANGELA YAMILE	1	0			S																	25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS010	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF21	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
31	CC	80766808	ROJAS RIOS JUAN CARLOS	1	0			S																	230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
32	CC	80766975	MARTINEZ AGUDELO ANDRES FELIPE	1	0			S																	230301	3.900.000	624.000	0	0	0	0	EPS010	3.900.000	156.000	14-11	3.900.000	3	95.100	CCF21	3.900.000	156.000	0	0	0	0	0
33	CC	80792506	LUENGAS FAJARDO JULIAN DAVID	1	0			S																	230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SERVICIOS DE ALIMENTOS SEDEALCO**, identificada con **NI** número **901084024**, aportó por **JULIAN DAVID LUENGAS FAJARDO** identificado(a) con **CC** número **80792506** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2024 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

COD	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	V	S	P	T	A	E	C	M	O	A	F	DEPENDIENTES	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION OBLIGATORIA	AJUSTE	INTERESES	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MORA
14-11	ARL SURA	1	X												0	15	$2,000,000	0.00522	$10,500	$0	$0	Enero - 2024	74550573	06/02/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	X												0	15	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Enero - 2024	74550573	06/02/2024	Si
EPS010	EPS Sura	1	X												0	15	$2,000,000	0.04000	$80,000	$0	$0	Febrero - 2024	74550573	06/02/2024	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	X												0	15	$2,000,000	0.16000	$320,000	$0	$0	Enero - 2024	74550573	06/02/2024	Si
14-11	ARL SURA	1													0	30	$4,000,000	0.00522	$20,900	$0	$0	Febrero - 2024	75411221	08/03/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Febrero - 2024	75411221	08/03/2024	Si
EPS010	EPS Sura	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Marzo - 2024	75411221	08/03/2024	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1													0	30	$4,000,000	0.16000	$640,000	$0	$0	Febrero - 2024	75411221	08/03/2024	Si
14-11	ARL SURA	1													0	30	$4,000,000	0.00522	$20,900	$0	$0	Marzo - 2024	76136928	05/04/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Marzo - 2024	76136928	05/04/2024	Si
EPS010	EPS Sura	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Abril - 2024	76136928	05/04/2024	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1													0	30	$4,000,000	0.16000	$640,000	$0	$0	Marzo - 2024	76136928	05/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1													0	30	$4,000,000	0.00522	$20,900	$0	$0	Abril - 2024	77082268	16/05/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Abril - 2024	77082268	16/05/2024	Si
010	EPS Sura	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Mayo - 2024	77082268	16/05/2024	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1													0	30	$4,000,000	0.16000	$640,000	$0	$0	Abril - 2024	77082268	16/05/2024	Si
14-11	ARL SURA	1													0	30	$4,000,000	0.00522	$20,900	$0	$0	Mayo - 2024	77903645	18/06/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Mayo - 2024	77903645	18/06/2024	Si
EPS010	EPS Sura	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Junio - 2024	77903645	18/06/2024	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1													0	30	$4,000,000	0.16000	$640,000	$0	$0	Mayo - 2024	77903645	18/06/2024	Si
14-11	ARL SURA	1													0	30	$4,000,000	0.00522	$20,900	$0	$0	Junio - 2024	78567090	05/08/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Junio - 2024	78567090	05/08/2024	Si
EPS010	EPS Sura	1													0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Julio - 2024	78567090	05/08/2024	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1													0	30	$4,000,000	0.16000	$640,000	$0	$0	Junio - 2024	78567090	05/08/2024	Si
14-11	ARL SURA	1				X									0	30	$4,000,000	0.00522	$20,900	$0	$0	Julio - 2024	79470419	10/09/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1				X									0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Julio - 2024	79470419	10/09/2024	Si

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CÓDIGO ENTIDAD	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DEPENDIENTE	ADICIONAL	PENSIONADO	APORTE VOLUNTARIO	TARDIO	EXTEMPORANEO	CORRECCION	MORA	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION OBLIGATORIA	VSP COTIZACION	VSP CONMUTACION	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA PAGO	PAGO
EPS010	EPS Sura	1				X				0	30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Agosto - 2024	79470419	10/09/2024	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1				X				0	30	$4,000,000	0.16000	$640,000	$0	$0	Julio - 2024	79470419	10/09/2024	Si

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Septiembrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MARIA CONSUELO GONZALEZ GONZALEZ**, identificada con **CC** número **63284616**, aportó por **MARIA CONSUELO GONZALEZ GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **63284616** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2024 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	DÍAS COT	ING	RET	TDE	TAP	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO			
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						X									0	30	$2,500,000	0.16000	$400,000	$0	$0	Julio - 2024	79598375	22/08/2024 NO
EPS008	Compensar EPS	59						X									0	30	$2,500,000	0.12500	$312,500	$0	$0	Julio - 2024	79598375	22/08/2024 NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						X									0	30	$2,500,000	0.02436	$60,900	$0	$0	Julio - 2024	79598375	22/08/2024 NO

El presente certificado se expide a los 22 dias del mes Agostode 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073383542	MAYCOL FABIAN RODRIGUEZ AGUILAR		carrera 54a #177a -41	3115095051	MAYCOL_RODRIGUEZ@HOTMAIL.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	01/08/2024	78815238	$883.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	68.300				68.300	0	0	68.300			683	68.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16.800	0	0	16.800	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	68.300	68.300
CCF	1	16.800	16.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	883.100	883.100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073383542	MAYCOL FABIAN RODRIGUEZ AGUILAR		carrera 54a #177a -41	3115095051	MAYCOL_RODRIGUEZ@HOTMAIL.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	01/08/2024	78815238	$883.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073383542	RODRIGUEZ AGUILAR MAYCOL FABIAN	59	0			N																	230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	350.000	14-11	2.800.000	3	68.300	CCF24	2.800.000	16.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-08-30, 07:56:23 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2024
Empresa	ADRIANA CAROLINA AGUDELO MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022326090
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1066182586
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	876629444
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 834.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 448.000	$ 2.400
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 350.000	$ 1.900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 14.700	$ 100
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 16.800	$ 100
			SubTotales:	$ 829.500	$ 4.500
			Total a Pagar:		$ 834.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

FUNDACIÓN Vive COLOMBIA

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y AL ARTÍCULO 01

LEY 828 DE 2003

Yo **WILDER OSWALDO FUENTES GUTIERREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía N°. 79.737.201 de Bogotá en mi calidad de Revisor Fiscal de **FUNDACION VIVE COLOMBIA**, con Nit. 830.133.323-6 manifiesto, que la entidad cumplió durante los últimos seis (6) meses con el pago al sistema de seguridad social en salud, en pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con las empresas promotoras de salud –EPS, los Fondos de pensiones, ARL, la caja de Compensación Familiar-ICBF y el servicio de Aprendizaje SENA.

Dada en Mosquera a los (02) días del mes de Septiembre de 2024.

WILDER OSWALDO FUENTES GUTIERREZ

REVISOR FISCAL

M.P.96662-T

SEDEALCO S.A.S.
SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGÍSTICA

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y AL ARTÍCULO 01

LEY 828 DE 2003

El suscrito: **LUIS ENRIQUE RUIZ TRIANA** identificado con cédula de ciudadanía No 80.828.462 de BOGOTA, D.C. y Tarjeta Profesional No 208942-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGISTICA SAS – SEDEALCO S.A.S** identificada con Nit 901.084.024-5 manifiesto, que la entidad cumplió durante los últimos seis (6) meses con el pago al sistema de seguridad social en salud, en pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con las empresas promotoras de salud –EPS, los Fondos de pensiones, ARL, la caja de Compensación Familiar-ICBF y el servicio de Aprendizaje SENA.

Dada en Mosquera a los (02) días del mes de septiembre de 2024.

FIRMA
LUIS ENRIQUE RUIZ TRIANA
IDENTIFICACIÓN NO. 80.828.462 DE BOGOTÁ
REVISOR FISCAL
T.P. NO. 208942-T



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

96662-T

WILDER OSWALDO
FUENTES GUTIERREZ
C.C. 79737201
RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE 106347
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS



FIRMA DEL TITULAR C16125

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

208942-T



LUIS ENRIQUE
RUIZ TRIANA
C.C. 80828462
RESOLUCION INSCRIPCION 711 FECHA 30/10/2015
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 222909

211596

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerda con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 4444 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No 9A - 21 Bogota D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

680FEEF300226AD1

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 **WILDER OSWALDO FUENTES GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79737201 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 96662-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 30 días del mes de Agosto de 2024 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
602492BCF1D4042F

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 **LUIS ENRIQUE RUIZ TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80828462 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 208942-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

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

Certificación
Bancaria

Fecha: **02 de septiembre de 2024**

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024,** identificado con **NIT** No **901826330** denominada **UT SEVIVECOTA 2024**, a la fecha **09/02/2024**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	13800007627	05/16/2024 (M/D/A)	ACTIVA	MOSQUERA	138

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Bancolombia

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES AL CONTRATO SDSE-LP-900-2024

PERIODO: CORTE 4 DE 01 JULIO AL 31 DE JULIO DE 2024

GENERALIDADES DEL CONTRATO

OBJETO	EJECUTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR -P.A.E.- DEL SISTEMA EDUCATIVO, GARANTIZANDO LA PERMANECIA Y MEJORAR LAS CONDICIONES NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE COTA
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE COTA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 Servicio de alimentos y logística SAS-SEDEALCO SAS: 90% Fundación Vive Colombia: 10%
REPRESENTANTE LEGAL	JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS C.C. 1.026.257.359
PLAZO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	HASTA CATORCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 14.943.268.796)
VALOR TOTAL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	SIETE MIL DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS ($7.010.570.146)
SUPERVISOR SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	DIANA CAROLINA BARBOSA ARÉVALO Secretaria de Desarrollo Social

INTRODUCCIÓN

El presente informe es la descripción puntual de la supervisión al Contrato SDSE-LP-900-2024 de los programas de la Secretaría de Desarrollo Social, durante el periodo comprendido entre 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2024.

Las observaciones hechas a continuación, se realizaron teniendo en cuenta las situaciones encontradas durante las actividades de apoyo a la supervisión ejecutadas en el municipio, por parte del equipo de apoyo a la supervisión de los programas de alimentación de la Secretaría de Desarrollo Social en las unidades de servicio designadas para este fin.

OBJETIVO

Exponer las observaciones encontradas por parte del equipo de supervisión del programa de Seguridad Alimentaria de la Secretaría de Desarrollo Social durante la ejecución del contrato de suministro No. SDSE-LP-900-2024 y el seguimiento a la supervisión de las obligaciones contractuales durante el mes de julio del 2024.

JUSTIFICACIÓN

Parte de las actividades de supervisión establecidas en la LEY 80 de 1993, ARTICULO 4°. DE LOS DERECHOS Y DEBERES DE LAS ENTIDADES ESTATALES. Para la consecución de los fines de que trata el artículo anterior, las entidades estatales:

1. Exigirán del contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado. Iguales exigencias podrán hacer al garante.
2. Adelantarán las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar.
3. Adelantarán revisiones periódicas de las obras ejecutadas, servicios prestados o bienes suministrados, para verificar que ellos cumplan con las condiciones de calidad ofrecidas por los contratistas, y promoverán las acciones de responsabilidad contra éstos y sus garantes cuando dichas condiciones no se cumplan.
4. Exigirán que la calidad de los bienes y servicios adquiridos por las entidades estatales se ajuste a los requisitos mínimos previstos en las normas técnicas obligatorias, sin perjuicio de la facultad de exigir que tales bienes o servicios cumplan con las normas técnicas colombianas o, en su defecto, con normas internacionales elaboradas por organismos reconocidos a nivel mundial o con normas extranjeras aceptadas en los acuerdos internacionales suscritos por Colombia.
5. Adelantarán las acciones conducentes a obtener la indemnización de los daños que sufran en desarrollo o con ocasión del contrato celebrado.

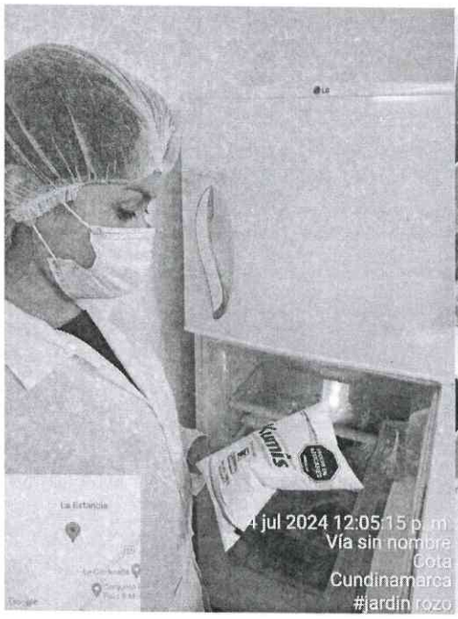
Conforme a lo anterior, a continuación, se describe la supervisión realizada en el periodo mencionado y los avances en cada componente; se verificó informe suministrado por el operador comprendido en:

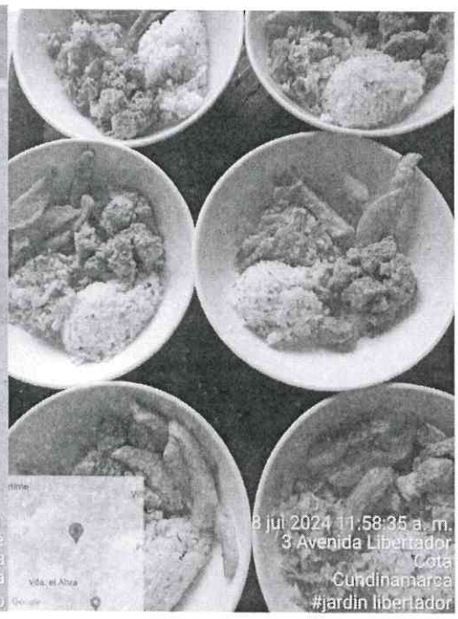
- Dos (2) carpetas con trescientos cuarenta y siete (347) folios.

- Una (1) USB con los anexos de las actividades correspondiente a:
  - ✓ *Obligaciones* generales No. 1, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21 y 22.
  - ✓ *Obligaciones específicas* No. 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 49, 50, 52 y 54.
  - ✓ *Ponderables* No. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 11.

1. SUPERVISIÓN TÉCNICA

De acuerdo con las modalidades del programa que se desarrolla en la Secretaría de Desarrollo Social (ración preparada en sitio y paquetes alimentarios), el talento humano de apoyo a la supervisión realizó visitas técnicas a cada uno de las unidades de servicio con el objetivo de revisar y vigilar: cumplimiento de condiciones higiénico sanitarias, calidad de la materia prima, condiciones de almacenamiento de alimentos, preparación y servido de alimentos, cumplimiento del ciclo de menús, buenas prácticas de manufactura y condiciones de equipos, menaje e infraestructura. Cada una de las actividades fueron registradas en los respectivos formatos de supervisión de los servicios de alimentos de los programas sociales, inspección de porciones servidas y prueba organoléptica.


4 jul 2024 12:05:15 p. m.
Vía sin nombre
Cota
Cundinamarca
#jardin rozo


8 jul 2024 11:58:35 a. m.
3 Avenida Libertador
Cota
Cundinamarca
#jardin libertador


11 jul 2024 11:35:29 a. m.
Vía Vereda La Maya
Cota
Cundinamarca
La Moya
#Visita Jardín


11 jul 2024 10:18:46 a. m.
Cota
Cundinamarca
#Casa del adulto mayor


2 jul 2024 8:39:19 a. m.
Camellón de los Manzanos
Cota
Cundinamarca
#Visita Renacer


2 jul 2024 8:53:52 a. m.
Camellón de los Manzanos
Cota
Cundinamarca
#Visita Renacer


11 jul 2024 10:40:04 a. m.
Cota
Cundinamarca
#Casa del adulto mayor


Vda. el Abra
8 de julio de 2024 11:43:22
6-75 Calle 5a
Cota
Cundinamarca
#Visita La Esperanza


9 de julio de 2024 13:31:35
1363 Carrera 2a
Cota
Cundinamarca
Visita Manitas Creativas

Adicionalmente, se realizó visita a la bodega de almacenamiento para verificar las óptimas condiciones de los alimentos, tomando muestras aleatorias de los mismos, verificando y revisando lotes, fechas de vencimiento, registros o notificaciones sanitarias, cantidades y presentaciones de estos. La revisión se realizó de manera aleatoria y al 10% de los paquetes alimentarios ya ensamblados y a algunos productos fuera de los mismos, con el fin, de inspeccionar una muestra estadísticamente significativa, verificando que se encontraban completos y que los productos cumplían con las características propias de cada producto.

Además, se realizó el acompañamiento a las entregas de paquetes alimentarios, las cuales se realizaron en punto para el programa de Mujer, Equidad y Género y Familias Vulnerables y casa a casa para los programas de Discapacidad y Adulto Mayor, permitiendo verificar la recepción por parte de cada uno de los beneficiarios relacionados desde las coordinaciones de cada programa (discapacidad, adulto mayor y mujer, equidad y género y familias vulnerables), la entrega se ejecutó de acuerdo a las fechas establecidas en el cronograma; es válido aclarar que para la constancia de la entrega de cada uno de los paquetes alimentarios el operador tomó la firma o la huella de cada uno de los beneficiarios quienes recibieron a satisfacción.

- **Programa de Discapacidad:** entrega de noventa (90) paquetes alimentarios casa a casa, para lo cual se aporta una muestra de evidencias



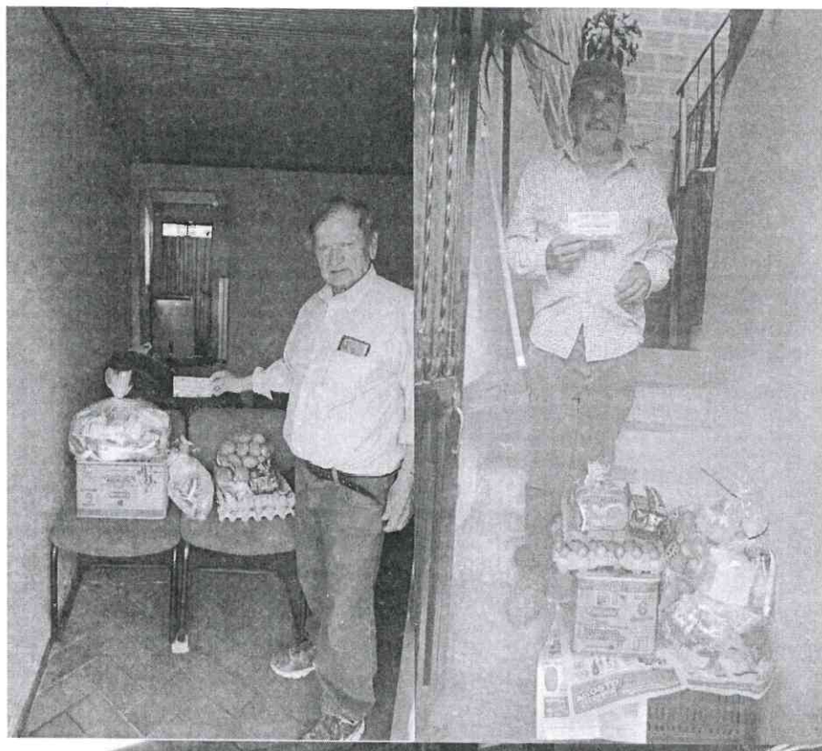




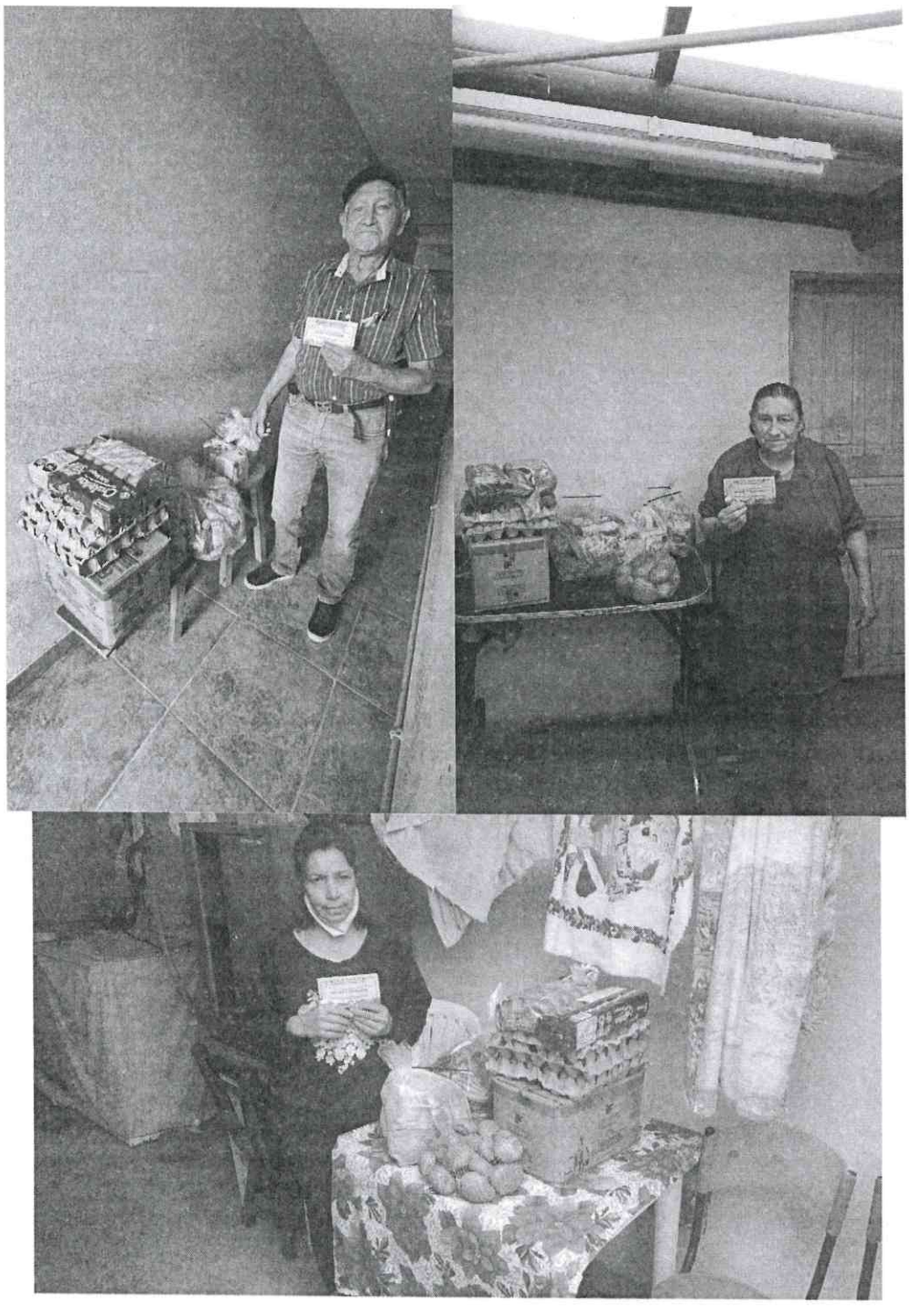


- **Programa de Adulto Mayor:** entrega de novecientos cuarenta y tres (943) paquetes alimentarios casa a casa, para lo cual se aporta una muestra de evidencias









- **Programa de Mujer, Equidad y Género y Familias Vulnerables:** entrega de quinientos (500) paquetes alimentarios en un punto de entrega definido, para lo cual se aporta una muestra de evidencias















A continuación, se relaciona el número de raciones servidas en sitio, las cuales se relacionan de acuerdo con lo solicitado por la Secretaría de Desarrollo Social y las certificaciones suministradas por los coordinadores de cada uno de los programas, con relación a paquetes alimentarios es dado por el número de firmas que certifican la entrega a cada beneficiario.

PROGRAMA	DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE RACIONES DIARIAS	NÚMERO DE DÍAS
PRIMERA INFANCIA 8 a 11 meses	Refrigerio Mañana	6	20
	Almuerzo	6	
	Refrigerio Tarde	6	
	Refrigerio Mañana	15	1
	Almuerzo	15	
	Refrigerio Tarde	15	
PRIMERA INFANCIA 1 a 2 años 11 meses	Refrigerio Mañana	185	20
	Almuerzo	185	
	Refrigerio Tarde	185	
	Refrigerio Mañana	177	1
	Almuerzo	177	
	Refrigerio Tarde	177	
PRIMERA INFANCIA 3 a 4 años 11 meses	Refrigerio Mañana	305	20
	Almuerzo	305	
	Refrigerio Tarde	305	
	Refrigerio Mañana	136	1
	Almuerzo	136	
	Refrigerio Tarde	136	
ADULTO MAYOR	Refrigerio Mañana/Tarde	200	14
		140	5
		145	1
		135	1
	Almuerzo	140	21
	Refrigerio Industrializado	110	4
		105	4
		100	7
		60	2
		55	1
		45	2
	Paquetes Alimentarios	943	N/A
DISCAPACIDAD	Refrigerio Mañana	43	21
	Almuerzo	43	
	Paquetes Alimentarios	90	N/A
MUJER, EQUIDAD Y GÉNERO Y FAMILIAS VULNERABLES	Paquetes Alimentarios	500	N/A

2. PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

Para el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de julio de 2024, no se presentaron peticiones, quejas ni reclamos a la operación desarrollada por parte del Operador.

3. INFORME FINANCIERO

A continuación, se relaciona el valor de cada ración y las cantidades de raciones entregadas por programa, subtotal y total del corte comprendido entre el 01 y el 31 de julio de 2024.

PROGRAMA	DESCRIPCIÓN	No. RACIONES O PAQUETES ALIMENTARIOS	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL	TOTAL POR PROGRAMA	% DE GASTOS POR PROGRAMA
PRIMERA INFANCIA	Refrigerio Mañana 8 a 11 meses	135	$ 8.190,00	$ 1.105.650	$ 255.590.238	26,9%
	Almuerzo 8 a 11 meses	135	$ 8.420,00	$ 1.136.700		
	Refrigerio Tarde 8 a 11 meses	135	$ 8.293,00	$ 1.119.555		
	Refrigerio Mañana 1 a 2 años11 meses	3.877	$ 8.294,00	$ 32.155.838		
	Almuerzo 1 a 2 años11 meses	3.877	$ 8.420,00	$ 32.644.340,0		
	Refrigerio Tarde 1 a 2 años11 meses	3.877	$ 8.227,00	$ 31.896.079		
	Refrigerio Mañana 3 a 4 años11 meses	6.236	$ 8.294,00	$ 51.721.384		
	Almuerzo 3 a 4 años11 meses	6.236	$ 8.420,00	$ 52.507.120,0		
	Refrigerio Tarde 3 a 4 años11 meses	6.236	$ 8.227,00	$ 51.303.572		
ADULTO MAYOR	Refrigerio Mañana - Tarde	3.780	$ 8.880,00	$ 33.566.400	$ 454.214.297	47,8%
	Almuerzo	2.940	$ 10.319,00	$ 30.337.860		
	Refrigerio Industrializado	1.825	$ 8.897,00	$ 16.237.025		
	Paquetes Alimentarios	943	$ 396.684,00	$ 374.073.012		
DISCAPACIDAD	Refrigerio Mañana	903	$ 8.880,00	$ 8.018.640	$ 51.567.117	5,4%
	Almuerzo	903	$ 10.319,00	$ 9.318.057		
	Paquetes Alimentarios	90	$ 380.338,00	$ 34.230.420		
MUJER, EQUIDAD Y GÉNERO Y FAMILIAS VULNERABLES	Paquetes Alimentarios	500	$ 379.697,00	$ 189.848.500	$ 189.848.500	20,0%
TOTAL:		42.038			$ 951.220.152	100%

Lo anterior se refleja en la factura No. SCO-9 expedida el 09 de septiembre de 2024. hora 08h:01m.

BALANCE GENERAL CONTRATO No.SDSE-LP-900-2024 SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
GENERALIDADES	FACTURACIÓN
VALOR INICIAL RP SECRETARÍA DESARROLLO SOCIAL	$ 6.992.797.565,00
Valor acta de corte No. 01 Abril - Sec. Desarrollo Social 2024	$ 33.861.118,00
Valor acta de corte No. 02 Mayo - Sec. Desarrollo Social 2024	$ 935.644.749,00
Valor acta de corte No. 03 Junio - Sec. Desarrollo Social 2024	$ 906.890.882,00
Valor acta de corte No. 04 Julio - Sec. Desarrollo Social 2024	$ 951.220.152,00
TOTAL EJECUTADO	$ 2.827.616.901,00
SALDO DEL CONTRATO	$ 4.165.180.664,00

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

A continuación, se detalla por rubro como se realizará el pago al corte No. 4 correspondiente al mes de julio 2024, para cada uno de los programas:

PROGRAMA	PRIMERA INFANCIA	ADULTO MAYOR		DISCAPACIDAD		POBLACIÓN VULNERABLE	MADRES CABEZA DE HOGAR	TOTAL
FUENTE	1.2.1.0.001 y 1.2.4.3.03	1.2.1.0.001	1.2.1.0.001 y 1.2.3.1.19.05	1.2.1.0.001	1.2.1.0.001	1.2.1.0.001	1.2.1.0.001	
RUBRO	GI014103017082023252140018064 2.3.5.01.02	GI014103017082023252140021147 2.3.5.01.02	GI014103017082023252140021146 2.3.5.01.02	GI014104017082023252140023086 2.3.5.01.02	GI014103017082023252140023085 2.3.5.01.02	GI014103017082023252140017061 2.3.5.01.02	GI014103017082023252140024095 2.3.5.01.02	
DESCRIPCIÓN	Entrega de la ración alimentaria y nutricional al 100% de los niños y niñas atendidos en los Servicios integrales en el Municipio de Cota.	Entrega de refrigerio y/o almuerzos a los adultos mayores del municipio.	Beneficiar anualmente a 800 adultos mayores de los servicios integrales con entrega de paquetes alimentarios y nutricionales.	Entrega de refrigerio y almuerzos a las personas con discapacidad del municipio	Realizar la entrega de paquetes alimentarios a las personas con discapacidad, en condición de vulnerabilidad.	Entrega de paquetes alimentarios a familias en condición vulnerable	Entrega de paquetes alimentarios a mujeres gestantes y/o madres cabeza de familia en condición más vulnerable	
VALORES INICIALES RUBROS	$ 1.845.622.402,00	623.623.587	$ 2.261.192.530,00	$ 210.122.142	$ 308.074.228,00	$ 1.420.297.298,00	$ 323.955.376,00	$ 6.992.787.565,00
VALOR FACTURA CORTE No. 1 U.T. SEVIVE COTA 2024	$ 24.092.474,00	8.117.530	$ -	$ 1.651.114	$ -	$ -	$ -	$ 33.861.118,00
VALOR FACTURA CORTE No. 2 U.T. SEVIVE COTA 2024	$ 251.597.664,00	86.059.585	$ 357.015.600,00	$ 16.892.980	$ 34.230.420,00	$ 151.878.800,00	$ 37.969.700,00	$ 935.644.749,00
VALOR FACTURA CORTE No. 3 U.T. SEVIVE COTA 2024	$ 210.958.980,00	67.096.405	$ 395.097.264,00	$ 11.557.798	$ 34.230.420,00	$ 151.878.800,00	$ 36.071.215,00	$ 906.890.882,00
VALOR FACTURA CORTE No. 4 U.T. SEVIVE COTA 2024	$ 255.590.238,00	80.141.285	$ 374.073.012,00	$ 17.336.697	$ 34.230.420,00	$ 151.878.800,00	$ 37.969.700,00	$ 951.220.152,00
SALDO	$ 1.103.383.046,00	382.208.782	$ 1.134.916.654,00	$ 162.683.553	$ 205.382.968,00	$ 964.660.898,00	$ 211.944.763,00	$ 4.165.180.664,00

4. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATO

OBLIGACIONES GENERALES	OBSERVACIONES
1. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.	CUMPLE
2. Suscribir el acta de inicio juntamente con los supervisores del contrato en lo que competa a cada cual.	CUMPLE
3. Desarrollar con diligencia el objeto del contrato mediante la utilización de los recursos materiales, técnicos y humanos que requiera para la correcta y oportuna ejecución de las actividades y de acuerdo con las condiciones técnicas establecidas en los documentos previos.	CUMPLE
4. Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del Contratista, o sus empleados con el Municipio.	CUMPLE
5. Realizar las actividades correspondientes según las instrucciones del Municipio, para realizar el objeto del contrato.	CUMPLE
6. Garantizar las condiciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato.	CUMPLE
7. Garantizar la calidad del servicio contratado y responder por ello.	CUMPLE
8. Constituir todas las garantías a que haya lugar amparando los riesgos, montos en dinero, y tiempos exigidos de conformidad con los estudios previos y la propuesta presentada.	CUMPLE

OBLIGACIONES GENERALES	OBSERVACIONES
9. Elaborar, rendir y entregar los informes que solicite la entidad contratante a través de la supervisión o de quien ésta designe, en relación con el objeto contratado y las obligaciones derivadas del mismo.	CUMPLE
10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales y evitando las dilaciones y entrabamientos que pudieran presentarse.	CUMPLE
11. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.	CUMPLE
12. Informar oportunamente al municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato.	Durante este periodo no hubo eventualidades que hayan generado retraso en el desarrollo del contrato.
13. Atender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este hecho de manera inmediata proponiendo las acciones para superarlas, sin que conlleve la suspensión de las obligaciones del contrato.	CUMPLE
14. Acreditar sus pagos de SSI o parafiscales según sea el caso y cuando fuere necesario, se obliga a afiliar a los terceros que emplee para la ejecución del contrato a una entidad promotora de salud, de manera tal que se garantice la cobertura de los diferentes riesgos y en especial de accidentes de trabajo (Decreto 1295 de 1994), y a aplicar en forma estricta los controles y obligaciones que le competen, de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002, el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes o complementarias, en materia de aportes a seguridad social y pago a cajas de compensación familiar e impuesto al CREE, vigentes a la fecha de presentación de la propuesta y durante la vigencia del contrato.	CUMPLE
15. Manejar de manera confidencial la información que como tal sea presentada, entregada y toda aquella que se genere en torno a ella como fruto de la presentación de sus servicios.	CUMPLE
16. Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial.	CUMPLE
17. Informar inmediatamente al supervisor del contrato sobre cualquier circunstancia presentada en el desarrollo de su trabajo.	CUMPLE
18. Colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios.	CUMPLE
19. Certificar por medio escrito bajo la gravedad del juramento ante la entidad al inicio del contrato si está obligada a presentar declaración de renta por el año inmediatamente anterior y la categoría según la clasificación cedular de acuerdo con lo establecido en el artículo 330 del estatuto tributario y sus decretos reglamentarios vigentes, con los documentos para el primer pago.	CUMPLE

OBLIGACIONES GENERALES	OBSERVACIONES
20. Mantener indemne al municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa las actuaciones del contratista.	CUMPLE
21. Presentar informe parcial y final para pago con indicadores que señalen el mejoramiento de las condiciones de la población cotense, la cual debe estar debidamente caracterizada, indicando estadísticamente como se impactaron los indicadores del Municipio.	CUMPLE
22. Mínimo el 5 % de los bienes o servicios prestados por el contratista deberá soportar el cumplimiento del mandato establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual, el contratista deberá informar a los supervisores en cada informe de ejecución, cuáles bienes o servicios fueron adquiridos a las comunidades objeto de incentivo y los soportes que tiene de dicho cumplimiento que prevé el artículo 2.2.1.2.4.2.17 ibidem.	CUMPLE
23. Las demás que se deriven del objeto contractual aquí señalado.	No aplica la obligación para este periodo

5. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE POBLACIÓN VULNERABLE DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES
1. Cumplir con los lineamientos establecidos en el Anexo No. 2 DE CONDICIONES TÉCNICAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO – PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA A LA POBLACIÓN VULNERABLE DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL y la normatividad vigente que regule la materia.	CUMPLE
2. Garantizar permanentemente la cantidad, calidad, inocuidad y oportunidad en la entrega de los alimentos a los beneficiarios de los programas de población vulnerable con que cuenta la Secretaría de Desarrollo Social (Atención Integral a la Primera Infancia, Atención Integral al Adulto Mayor, Atención a la Población en Situación de Discapacidad, Familias Vulnerables y, Mujer y Equidad de género)	CUMPLE
3. Planear, organizar, transportar y entregar el suministro diario de los complementos alimentarios, y garantizar que el personal que lleva a cabo las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato en las diferentes etapas del proceso tenga la idoneidad.	CUMPLE
4. Dar cumplimiento al plan de capacitaciones y realizar la entrega de la dotación al personal manipulador de alimentos que emplee para la operación del programa de acuerdo a la normatividad legal.	CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES
5. Contar con el personal manipulador de alimentos, exigido por la supervisión, el cual deberá ser suficiente, idóneo y competente para desarrollar adecuadamente las diferentes etapas del Programa, el cual debe cumplir con los requisitos, experiencia, habilidades y obligaciones, para el desarrollo de los programas de la Secretaría de Desarrollo Social.	CUMPLE
6. Informar de inmediato por escrito a la Entidad contratante o al supervisor y/o coordinadores de programa, las deficiencias identificadas, los daños o fallas a las condiciones de infraestructura y equipos que impidan el adecuado funcionamiento del programa.	Durante la vigencia no existieron deficiencias, daños o fallas para ser reportadas a la entidad contratante o al supervisor
7. Contar con el 100% de los productos en bodega 7 días previos al inicio de la entrega, para realizar el muestreo del 10% de los elementos, para verificación de la calidad.	CUMPLE
8. Garantizar que los productos a usarse dentro de la ejecución del contrato y que lo requieran, contarán con el registro INVIMA y ficha técnica, así mismo, que los alimentos no perecederos contarán con fecha de vencimiento superior al 50 % (cincuenta por ciento) de su vida útil.	CUMPLE
9. El operador deberá garantizar el pago, salarios u honorarios del equipo de trabajo que ejecuta el contrato durante los cinco (5) primeros días de cada mes y este pago no estará condicionado al pago del municipio.	CUMPLE
10. Garantizar el adecuado uso y funcionamiento de los equipos utensilios y menaje verificando que se utilicen de manera correcta y que se le realicen oportunamente los procedimientos de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con el plan y cronograma de mantenimiento establecido en el plan de alistamiento. Cualquier daño por mal uso de los equipos, utensilios y menaje deberá ser asumido por el operador.	CUMPLE
11. Garantizar el cumplimiento del Programa y cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de bodega, las unidades de servicio necesarios para el correcto funcionamiento de estos lo cual redundará en la preparación y servicio de la ración preparada en sitio.	CUMPLE
12. En caso de que el menaje entregado por la alcaldía no sea suficiente o idóneo para la preparación de la ración preparada en sitio, el contratista deberá proveerse de los equipos y elementos que requiera para la correcta ejecución del objeto contractual.	Durante este periodo el operador no entregó menaje ni equipos a unidades de servicio.
13. Recibir los elementos registrados en el inventario inicial que la Secretaría de Desarrollo Social realice, suscribiendo un acta de recibo en la que se deje constancia del estado de los elementos entregados y un compromiso de devolución.	Este inventario fue entregado a la U.T. SEVIVE COTA 2024 el día 27 de abril 2024, con acta de recibido a satisfacción.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES
14. Utilizar las bodegas y el local de entrega para el manejo exclusivo de alimentos, conforme a la normatividad sanitaria vigente y dotarlas mínimo con los siguientes equipos e instrumentos necesarios para controlar y garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los alimentos: equipos de refrigeración y congelación, balanzas, gramera, termómetros, carretillas transportadoras, canastillas y estibas. Dichos equipos e instrumentos deberán estar fabricados en los materiales y con las especificaciones sanitarias establecidas en las resoluciones 683,4142, de 2012 y 834 de 2013 y todas aquellas que las complementen, modifiquen o sustituyan.	CUMPLE
15. Proveer cada unidad de servicio con mínimo dos (2) termómetros calibrados (uno para preparaciones en frío y otro para preparaciones en caliente), báscula calibrada con capacidad mínima de 500 gramos para recepción de materias primas, gramera calibrada y porcioneras con los materiales permitidos por la normatividad vigente.	CUMPLE
16. En los procesos de manejo directo de alimentos, reemplazar el personal manipulador que por su estado de salud represente riesgo de contaminación, de acuerdo con las normas sanitarias vigentes.	CUMPLE
17. Realizar la entrega de los víveres e insumos a las unidades de servicio, en vehículos que posean la documentación reglamentaria vigente y que cumplan con los requisitos exigidos en la Resolución 2505 de 2004 del Ministerio de Transporte, Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.	CUMPLE
18. Garantizar la ración servida de cada uno de los componentes que se encuentran establecidos en la minuta patrón por grupo de edad y por tipo de complemento.	CUMPLE
19. Realizar los recorridos de entrega de alimentos e insumos de limpieza y desinfección y servicio de gas, en aquellos casos en que no se disponga de servicio en red, de acuerdo con el plan de rutas establecido en las actividades de alistamiento el cual debe incluir horario tentativo de llegada a cada unidad de servicio (el cual deberá realizarse de lunes a viernes en horario de 7:00 a.m. a 4:00 p.m.) la entrega de los alimentos e insumos debe ser acorde a los cupos atendidos, ciclos de menús, grupos de edad y modalidad, no se permite el transporte de alimentos con otro tipo de productos.	CUMPLE
20. Realizar el pago del servicio público del gas de las unidades de servicio donde se preste el servicio de alimentación para preparar en sitio durante la vigencia del contrato, cuando se considere necesario o se haga uso de este servicio.	CUMPLE
21. Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de los alimentos a las unidades de servicio y programas de población vulnerable, en las cantidades requeridas, conforme a las características, condiciones de inocuidad y calidad exigidas.	CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES
22. En los programas Adulto Mayor y Población en situación de Discapacidad, el contratista deberá llevar hasta la vivienda de cada beneficiario, la ración para preparar en casa y el mercado, dentro del casco urbano y/o rural del Municipio de Cota. Para ello la Secretaría de Desarrollo Social suministrará direcciones y realizará acompañamiento.	CUMPLE
23. El contratista no incluirá preparaciones en los ciclos de menús para la población beneficiaria a las que se les dificulte su consumo (Población en situación de Discapacidad, Adulto Mayor y Primera Infancia) que por su presentación, tamaño o dureza no son de fácil consumo.	CUMPLE
24. Capacitar al grupo poblacional en temas asociados a nutrición y brindando estrategias, actividades o programas para el fomento de hábitos de alimentación saludable en el momento en que sea solicitado por el supervisor.	Durante el periodo no se capacitaron los grupos poblacionales.
25. Identificar y señalizar con avisos elaborados en material lavable y resistente las diferentes áreas que conforman el comedor, la cocina, las bodegas, sitios de lavado y espacios que estén dentro de las áreas de preparación y elaboración.	CUMPLE
26. En todos los ciclos del menú se podrá utilizar fruta de cosecha, cumpliendo con las recomendaciones de gramaje y calidad, no se debe ofrecer más de dos veces la misma fruta por semana de forma consecutiva.	CUMPLE
27. Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de alimentos a las unidades de servicio en las cantidades requeridas conforme a las características de inocuidad y calidad exigidas, dando cumplimiento al cronograma planeado para entrega de insumos y víveres, en cuanto a días y horarios, en caso de novedades informar de manera escrita y de inmediato a la supervisión de la Secretaría de Desarrollo Social. Además, deberá reponer los faltantes de alimentos o las devoluciones de estos en un tiempo no mayor a 24 horas, después de evidenciarse el faltante o darse su rechazo.	CUMPLE
28. Garantizar la recolección de las contramuestras diarias de las preparaciones ofrecidas en cada tiempo de comida de acuerdo con la normatividad vigente.	CUMPLE
29. El contratista deberá diseñar, presentar y diligenciar los formatos de distribución y entrega de víveres para cada uno de los puntos de atención establecidos, de acuerdo con los cupos asignados para cada programa y teniendo en cuenta el peso bruto de cada alimento, dejando copia de estos en cada punto.	CUMPLE
30. Atender las visitas realizadas a los comedores, bodegas, plantas y sedes administrativas, por representantes de la Entidad Territorial y/o supervisor y/o las efectuadas por los diferentes entes de control.	CUMPLE
31. Suministrar mensualmente un recetario de mínimo dos preparaciones en donde se incluyan algunos de los alimentos suministrados en el paquete alimentario.	CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES
32. Entregar mensualmente a la supervisión del programa, los análisis microbiológicos realizados a cada uno de los lotes que hacen parte de los componentes de alto riesgo del complemento industrializado, de acuerdo con la clasificación establecida en la Resolución 719 de 2015 con análisis de liberación en donde se identifique claramente el alimento, lote, fecha de vencimiento, fecha de elaboración de los análisis, concepto de los análisis y mes al que corresponde dicho reporte.	CUMPLE
33. Realizar muestreo microbiológico en la ración preparada en sitio, a los alimentos considerados como de alto riesgo en salud pública, de acuerdo al cronograma de muestreo entregado en la etapa de alistamiento, a los parámetros en cuanto a cantidad de muestreos a realizar requeridos por la entidad contratante y teniendo en cuenta la clasificación establecida en la Resolución 719 de 2015 emitida por el Ministerio de Salud Pública y Protección Social y demás normas que la sustituyan, adicionen o modifiquen, en la periodicidad y en los términos que la Entidad Territorial defina.	CUMPLE
34. Garantizar que los productos alimenticios que por sus características lo requieran, posean el registro sanitario, permiso o notificación sanitarios obligatoria conforme a lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y en la Circular 40020117 del INVIMA y/o demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.	CUMPLE
35. Entregar durante la ejecución del contrato alimentos que cumplan con las condiciones de rotulado establecidas en la Resolución 5109 de 2005 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.	CUMPLE
36. Realizar remisión de entrega de víveres para cada unidad de servicio de acuerdo con los cupos asignados y la distribución por grupos etarios para cada una.	CUMPLE
37. Cumplir y garantizar la entrega y cantidad de los insumos e implementos para desarrollar las actividades de limpieza y frecuencias establecidas, la entidad territorial evaluará la necesidad con el respectivo soporte técnico, así mismo deberá garantizar que los implementos permanezcan en adecuadas condiciones y se reemplacen cada vez que se requiera o se evidencie su deterioro o desgaste.	CUMPLE
38. Efectuar seguimiento y registro de cada una de las diferentes entregas realizadas en los programas de población vulnerable de la Secretaría de Desarrollo Social, de acuerdo con el procedimiento establecido por el ente contratante para el pago; así mismo, efectuar el seguimiento y registro diario de raciones y entregarlo a la supervisión del contrato.	CUMPLE
39. Garantizar las compras locales equivalentes mínimo al 30% del valor del contrato, el cual corresponderá a la adquisición de los alimentos a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, y anexar los soportes requeridos en la forma de pago.	CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES
40. Brindar atención diferencial a beneficiarios pertenecientes por grupos etarios, grupos étnicos y/o indígenas.	CUMPLE
41. Realizar el mantenimiento correctivo de equipos dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al reporte de la solicitud por parte de la unidad de servicio o el supervisor del contrato, o el personal manipulador de alimentos. En caso de que no se realice el mantenimiento inmediato o se requiera retirar el equipo de la institución para su reparación, el operador deberá garantizar la disponibilidad permanente de un equipo de características similares que supla la función del equipo en reparación de tal manera que no se interrumpa la prestación del servicio.	CUMPLE
42. Facilitar la información requerida y participar en las reuniones del comité técnico de asistencia alimentaria a las que sea convocado.	CUMPLE
43. Apoyar los procesos que desarrolle la Entidad Territorial para promover los mecanismos de participación ciudadana y de control social del Programa	Durante el mes de julio 2024, no hubo procesos que haya desarrollado la Entidad Territorial para promover mecanismos de participación ciudadana o de control social
44. Dar respuesta oportuna y verificable a los requerimientos realizados por los entes de control y supervisión.	Durante el mes de julio 2024 se remitieron requerimientos al operador por parte de la supervisión del contrato, donde el operador atendió y subsanó los mismos.
45. El contratista deberá mantener las condiciones, personal o equipo presentadas en la oferta incólumes a lo largo de la ejecución contractual, en caso de que se requiera cambiar alguna de las condiciones, personal o equipo, el factor que lo reemplace deberá tener iguales o mejores condiciones a aquel que será reemplazado y en todos los casos, se deberá contar con autorización previa por parte del supervisor, para lo cual, el contratista deberá convocar a una reunión con una antelación no inferior a 15 días antes del cambio con la finalidad de discutir dicha novedad y obtener la correspondiente autorización.	CUMPLE
46. Garantizar que el empaque de los mercados y en general de los programas de población vulnerable, sean amigables con el medio ambiente y contengan los logos que para ello la administración determine.	CUMPLE
47. Utilizar la imagen institucional en la dotación y vehículos utilizados en la ejecución del objeto contractual, para lo cual deberá contar con la aprobación del supervisor del contrato.	CUMPLE
48. Presentar el protocolo de bioseguridad para preparación en sitio aprobado por la Secretaría de Salud del municipio de Cota.	Durante la vigencia no se presentó el protocolo de bioseguridad, en el mes de septiembre lo presentarán a la Secretaría de Salud del

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACIONES
	municipio para su aprobación.
49. Presentar documento de autorización sanitaria definitiva más el acta IVC no mayor a 4 meses y mantener actualizada dicha documentación durante el periodo de ejecución del contrato.	CUMPLE
50. Contar con un bascula en cada uno de los puntos de atención de hasta 300 kg.	CUMPLE
51. Cada 6 meses deberá realizar un Mantenimiento de filtros de agua.	Durante el mes de julio 2024 no se realizó mantenimiento de filtros de agua, se tiene programado para el mes de septiembre 2024.
52. Suministrar botiquines y recarga de extintores en cada unidad de servicio.	Durante el mes de mayo 2024 se entregaron botiquines. Durante el mes de julio 2024 se realizó recarga de extintores de algunas unidades de servicio.
53. Cada 6 meses deberá realizar un lavado de tanques que suministran el agua en los restaurantes así mismo la fumigación y control de roedores de las cocinas y zonas de alimentación.	Durante el mes de julio 2024 no se realizó fumigación a las unidades de servicio ni se realizó lavado de tanques.
54. En caso de subcontratación los establecimientos y/o empresas y sus vehículos de transporte (en caso de presentarse necesidad) deben contar con aprobación de protocolos de bioseguridad, acta de visita de inspección sanitaria con porcentaje de cumplimiento mayor a 70%, con acta de expedición no mayor a 4 meses y mantenerlo durante el periodo de ejecución del contrato expedido por la autoridad competente.	CUMPLE

6. PONDERABLES:

OBLIGACIÓN	OBSERVACIONES
1. Precio de la Oferta	CUMPLE
2. Emprendimientos y empresas de mujeres. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel. Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía	CUMPLE

OBLIGACIÓN	OBSERVACIONES
desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación. La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.	
3. MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS. De acuerdo con el Decreto 1860 de 2021	No Aplica
4. CALIDAD	CUMPLE
5. PROTECCIÓN Y APOYO A COMUNIDADES AUTOCTONAS LOCALES DEL MUNICIPIO DE COTA	CUMPLE
6. CUOTA PARAFISCALES	CUMPLE
7. PUNTAJE ADICIONAL AL PEQUEÑO PRODUCTOR AGROPECUARIO LOCAL O PRODUCTOR LOCAL DE LA AGRICULTURA CAMPESINA, FAMILIAR O COMUNITARIA LOCAL Y/O SUS ORGANIZACIONES. (DECRETO 248 - 2021)	CUMPLE
8. PUNTAJE POR APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CUMPLE
9. PUNTOS DE HIDRATACIÓN	Durante el periodo se recibió la ficha técnica de los filtros propuestos y algunas pruebas realizadas por el operador, luego de la aceptación se pondrán en funcionamiento
10. MENAJE Y EQUIPO ADICIONAL	Durante el periodo no se ha recibido el menaje ni el equipo adicional solicitado.

OBLIGACIÓN	OBSERVACIONES
11. RACIONES ALIMENTARIAS ADICIONALES	CUMPLE

Todo la anterior, evidenciando que, en mi calidad de supervisora, he garantizado que el contrato cumple a cabalidad y con la calidad que requieren los beneficiarios del programa seguridad alimentaria de la Secretaría de Desarrollo Social, de acuerdo con lineamientos y normativas establecidas en manipulación de alimentos, calidad e inocuidad de estos. La verificación fue realizada con base en las evidencias aportadas por el contratista para el periodo y por la recolección de información y visitas realizadas por parte del Equipo de Seguridad Alimentaria. Por tanto, se avala el cumplimiento del contrato en mención.

Dada en el municipio de Cota Cundinamarca, a los veintitrés (23) días del mes de octubre del 2024.

DIANA CAROLINA BARBOSA ARÉVALO
Secretaria de Desarrollo Social

FUNCIONARIO	NOMBRE Y CARGO	FIRMA	FECHA
PROYECTADO POR:	Andrea Padilla Hernández – Coordinadora Seguridad Alimentaria		23/10/2024
REVISADO POR:	Lucy Lozano Roa – Profesional Universitario		23/10/2024
APROBADO POR:	Nicolás García Ortiz - Asesor Externo		23/10/2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL	**Código:** PRGDS07-PRC01-0000-FO12
		Versión: 01
	PROCEDIMIENTO SEGURIDAD ALIMENTARIA.	**Fecha de aprobación:** 04/03/2024
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA A PROGRAMAS	**Pagina: 1 de 3**

No. CONTRATO:	SDSE-LP-900-2024	**NOMBRE DEL OPERADOR:**	UT SEVIVE COTA 2024		
PROGRAMA ATENDIDO:	**RENACER**	**MODALIDAD DE ATENCIÓN:**	**RACIÓN PREPARADA EN SITIO**	X	
			RACIÓN INDUSTRIALIZADA	X	
PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA		**Desde:**	**1/07/2024**		
		Hasta:	**31/07/2024**		
NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DEL PROGRAMA:	**CÉSAR ANDRÉS PINILLA MOLANO**				

El (la) suscrito(a) Coordinador(a) del programa mencionado(a) anteriormente, certifica que: las unidades de servicio relacionadas a continuación, funcionaron con normalidad durante el mes JULIO de del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y número de raciones relacionadas en la presente certificación.

COBERTURA ATENDIDA

GRUPOS DE EDAD	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO MAÑANA	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS ALMUERZO	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO TARDE	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO	DÍAS DE ATENCIÓN PARA EL PERIODO
Niños/as entre 8 a 11 meses 29 días	0	0	0	0	0
Niños/as entre 1 a 2 años 11 meses 29 días	0	0	0	0	0
Niños/as entre 3 a 4 años 11 meses 29 días	0	0	0	0	0
Adulto Mayor	0	0	0	0	0
Población con discapacidad	43	43	0	0	21
TOTAL:	43	43	0	0	21

OBSERVACIONES:	**Se reciben las 43 raciones diarias, dado que la asistencia de los beneficiarios se conoce al iniciar cada jornada, por tal motivo se certifica el total de las raciones recibidas.**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO del año 2024 en la ciudad de COTA - CUNDINAMARCA

NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN CERTIFICA	**CÉSAR ANDRÉS PINILLA MOLANO**	**TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE QUIEN CERTIFICA**	**CC 80548763**
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA			

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL	**Código:** PRGDS07-PRC01-0000-FO12
		Versión: 01
	PROCEDIMIENTO SEGURIDAD ALIMENTARIA.	**Fecha de aprobación:** 04/03/2024
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA A PROGRAMAS	**Pagina: 1 de 3**

No. CONTRATO:	SDSE-LP-900-2024	**NOMBRE DEL OPERADOR:**	UT SEVIVE COTA 2024		
PROGRAMA ATENDIDO:	**PRIMERA INFANCIA**	**MODALIDAD DE ATENCIÓN:**	**RACIÓN PREPARADA EN SITIO**	X	
			RACIÓN INDUSTRIALIZADA		
PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA		**Desde:**	**1/07/2024**		
		Hasta:	**31/07/2024**		
NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DEL PROGRAMA:		**ANA MARÍA MOJICA MESA**			

El (la) suscrito(a) Coordinador(a) del programa mencionado(a) anteriormente, certifica que: las unidades de servicio relacionadas a continuación, funcionaron con normalidad durante el mes JULIO de del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y número de raciones relacionadas en la presente certificación.

COBERTURA ATENDIDA

GRUPOS DE EDAD	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO MAÑANA	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS ALMUERZO	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO TARDE	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO	DÍAS DE ATENCIÓN PARA EL PERIODO
Niños/as entre 8 a 11 meses 29 días	15	15	15	0	1
Niños/as entre 1 a 2 años 11 meses 29 días	177	177	177	0	1
Niños/as entre 3 a 4 años 11 meses 29 días	136	136	136	0	1
Adulto Mayor	0	0	0	0	0
Población en condición de discapacidad	0	0	0	0	0
TOTAL:	328	328	328	0	1

OBSERVACIONES:	**Se recibe el total de raciones relacionado, dado que la asistencia de los beneficiarios se conoce al iniciar cada jornada, por tal motivo se certifica el total de las raciones recibidas.**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO del año 2024 en la ciudad de COTA - CUNDINAMARCA

NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN CERTIFICA	**ANA MARÍA MOJICA MESA**	**TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE QUIEN CERTIFICA**	**C.C. 20455373**
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA	Ana Ma Mojica M.		

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL	**Código:** PRGDS07-PRC01-0000-FO12
		Versión: 01
	PROCEDIMIENTO SEGURIDAD ALIMENTARIA.	**Fecha de aprobación:** 04/03/2024
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA A PROGRAMAS	**Pagina: 1 de 3**

No. CONTRATO:	SDSE-LP-900-2024	**NOMBRE DEL OPERADOR:**	UT SEVIVE COTA 2024		
PROGRAMA ATENDIDO:	**PRIMERA INFANCIA**	**MODALIDAD DE ATENCIÓN:**	**RACIÓN PREPARADA EN SITIO**	X	
			RACIÓN INDUSTRIALIZADA		
PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA		**Desde:**	**1/07/2024**		
		Hasta:	**31/07/2024**		
NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DEL PROGRAMA:		**ANA MARÍA MOJICA MESA**			

El (la) suscrito(a) Coordinador(a) del programa mencionado(a) anteriormente, certifica que: las unidades de servicio relacionadas a continuación, funcionaron con normalidad durante el mes JULIO de del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y número de raciones relacionadas en la presente certificación.

COBERTURA ATENDIDA

GRUPOS DE EDAD	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO MAÑANA	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS ALMUERZO	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO TARDE	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO	DÍAS DE ATENCIÓN PARA EL PERIODO
Niños/as entre 8 a 11 meses 29 días	6	6	6	0	20
Niños/as entre 1 a 2 años 11 meses 29 días	185	185	185	0	20
Niños/as entre 3 a 4 años 11 meses 29 días	305	305	305	0	20
Adulto Mayor	0	0	0	0	0
Población en condición de discapacidad	0	0	0	0	0
TOTAL:	496	496	496	0	20

OBSERVACIONES:	**Se recibe el total de raciones relacionado, dado que la asistencia de los beneficiarios se conoce al iniciar cada jornada, por tal motivo se certifica el total de las raciones recibidas.**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO del año 2024 en la ciudad de COTA - CUNDINAMARCA

NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN CERTIFICA	**ANA MARÍA MOJICA MESA**	**TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE QUIEN CERTIFICA**	**C.C. 20455373**
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA	Ana Ma Mojica M.		

ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL	**Código:** PRGDS07-PRC01-0000-FO12
		Versión: 01
	PROCEDIMIENTO SEGURIDAD ALIMENTARIA.	**Fecha de aprobación:** 04/03/2024
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA A PROGRAMAS	**Pagina: 1 de 3**

No. CONTRATO:	SDSE-LP-900-2024	**NOMBRE DEL OPERADOR:**	UT SEVIVE COTA 2024	
PROGRAMA ATENDIDO:	**ADULTO MAYOR**	**MODALIDAD DE ATENCIÓN:**	**RACIÓN PREPARADA EN SITIO**	X
			RACIÓN INDUSTRIALIZADA	X
PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA		**Desde:**	**1/07/2024**	
		Hasta:	**31/07/2024**	
NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DEL PROGRAMA:		**LAURA CAMILA DELGADO CASTAÑEDA**		

El (la) suscrito(a) Coordinador(a) del programa mencionado(a) anteriormente, certifica que: las unidades de servicio relacionadas a continuación, funcionaron con normalidad durante el mes JULIO de del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y número de raciones relacionadas en la presente certificación.

COBERTURA ATENDIDA

GRUPOS DE EDAD	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO MAÑANA	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS ALMUERZO	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO TARDE	No. DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO	DÍAS DE ATENCIÓN PARA EL PERIODO
Niños/as entre 8 a 11 meses 29 días	0	0	0	0	0
Niños/as entre 1 a 2 años 11 meses 29 días	0	0	0	0	0
Niños/as entre 3 a 4 años 11 meses 29 días	0	0	0	0	0
Adulto Mayor	180	140	0	85	20
Adulto Mayor	180	140	0	125	1
Mujer, Equidad y Género - Familias Vulnerables				0	0
TOTAL:	180	140	0	85 - 125	20 - 21

OBSERVACIONES:	**Se reciben las raciones relacionadas, dado que la asistencia de los beneficiarios se conoce al iniciar cada jornada, por tal motivo se certifica el total de las raciones recibidas.**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO del año 2024 en la ciudad de COTA - CUNDINAMARCA

NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN CERTIFICA	**LAURA CAMILA DELGADO CASTAÑEDA**	**TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE QUIEN CERTIFICA**	**C.C. 1073520502**
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA			