Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**		**CÓDIGO: RGJ-15**
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		**FECHA: 15/01/2024**
	GESTIÓN JURÍDICA	**REGISTRO**	**VERSÓN: 4**
			PÁGINA: ___ DE ___

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:		CD - 122 DE 2024			**Número del INF**	1	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**	8	5	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:		7 MESE Y 23 DÍAS					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	30	12	2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		8	MAYO	2024			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**	23	12	2024
ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓN**	NA				**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA** N/A
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN	N/A				**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**			N/A
ADICIÓN 2	N/A	**VALOR ADICIÓN**	N/A				**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA** N/A
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN	N/A				**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**			N/A
OBJETO DEL CONTRATO:		DESARROLLO DE LOS JUEGOS INTERNOS, RECORDATORIO Y COMPARTIR DE LOS CUMPLEAÑOS DE FUNCIONARIOS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS DE LA ENTIDAD AÑO 2024								
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):		ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S R/L SONIA RUBIANO TERREROS					**CC N°**	51859088	**Código actividad comercial (Rut)**	4690
							NIT	901516192-1		
NOMBRE DEL CONTRATANTE:		LOTERÍA DE BOYACÁ			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**		**DIANA LISETH ROA MANRIQUE**			Subgerente Financiera y Administrativa
PERIODO REPORTE:		8	MAYO	2024	**AL**	30	DICIEMBRE	2024		

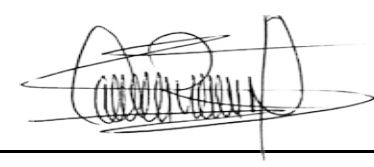
N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	**RELOJES INTELIGENTES**	Reloj Iinteligente Negro|Gris Control por voz- Alexa: Usa tu voz como control remoto Incluye 2 manillas: Negra y Gris 100 modos deportivos Entre 3 - 5 días de batería Control de música	
2	**AUDIFONOS inhalambricos recargables**	Conexión Inalámbrica Detalles del Producto Tipo de Audifonos In Ear Totalmente Inalámbricos Uso Celulares Computadores Tabletas Características Técnicas Duracion de la Bateria 20 Horas Aproximadas Sistema Operativo Compatible Compatible con Cualquier Sistema Operativo Impedancia 32 Omnhios Opciones de Conectividad Bluetooth Información Básica Linea Modelo Referencia Buds 4 Lite Tonalidad de Color Negro	
3	**AUDIFONOS inhalambricos DE DIADEMA recargables**	Características Físicas Conexión Inalámbrica Detalles del Producto Tipo de Audifonos Cancelación de Ruido Over Ear On Ear Producto Marca o Referencia con las que son Compatibles los Audifonos Cualquier marca compatible con la conexión Tienen Control Para Llamadas Telefónicas Si Tiene Control Para Llamadas Uso Celulares Computadores Tabletas TV Características Técnicas Rango de Frecuencia 20 Hz 20 KHz Duracion de la Bateria 62 Horas Aproximadas Sistema Operativo Compatible Android Compatible con Cualquier Sistema Operativo iOS Impedancia 32 Omnhios Opciones de Conectividad Bluetooth Conexión Con Cable	
4	**PARLANTES**	Parlante Inalámbrico Bluetooth al 3.1W Negro,Resistencia al agua IPX7 para ir a la piscina o al parque Reproduce música de forma inalámbrica desde tu móvil, Hasta 5 horas de tiempo de reproducción con una sola carga Duracion de la Bateria 5 Horas Aproximadas Tipo de Altavoz Activo (lleva amplificador incorporado) Rango de Bluetooth 10 Metro(s) Forma de Conectividad Bluetooth Potencia RMS 31 Watts Ancho/Frente de la Unidad Principal 8.6 Centímetros Fondo de la Unidad Principal 3.16 Centímetros Alto de la Ud Principal 7.12 Centímetros	

5	**AGENDA PERSONALIZADAS**	AGENDA PERSONALIZADA tapa dura full color , argollada, tamaño media carta, 80 hojas internas impresas 1x 1 tintas. Personalizadas en tapa y contratapa	
6	**MESA DE TENIS DE MESA**	Mesa de ping pong Elite plegable de 15 mm, fácil de cerrar y rápida de montar, puedes utilizarla para juego individual con su frontón gracias a su forma de guardado plegable. Cuenta con ruedas giratorias que permiten mover la mesa con facilidad de un lado a otro evitando que esta pueda sufrir algún daño por caída la mesa de ping pong cuenta con frenos de seguridad el cual inmoviliza la mesa mientras está plegada, También posee soportes para fijar la red el cual es ajustable.	
7	**SUDADERAS**	SUDADERA: Compuesta por CHAQUETA y PANTALÓN; Compuesta por CHAQUETA y PANTALÓN; elaborada en Textil de alto desempeño compuesto por 8.00 % LYCRA + 92.00 % FILAMENTO DE POLIÉSTER- Tejido Plano, PESO (MASA/UNIDAD DE ÁREA): Unidad de Medida: 127 ± 7 g/m2. Con tecnología color que permite a los colores permanecer firmes y vivos por más tiempo, haciendo que el textil sea altamente sólido a la luz y al lavado, Norma AATCC 16.3-2020 OPC.3 / AATCC 61; Tecnología de repelencia, Norma AATCC 22; Tecnología Anticloro, Norma AATCC 162 - AATCC 106; Tecnología de respirabilidad, Norma AATCC 204; Tecnología de Elasticidad, Norma ASTMD 6614, Tecnología de Protección Solar Norma AATCC 183; Tecnología Antirrasgado Norma ASTM D2261; Tecnología con permanencia del color, Norma AATCC 15. Forrada en malla ligera en poliéster texturizado. Chaqueta con cremalleras en nylon poliéster cierre automático, en bolsillos y frente; costuras con puntada de seguridad; bolsillo interior, caucho 4 cm de ancho en puños, logos bordados según especificaciones (4), dos en frente, uno en espalda y uno en manga. Pantalón con pretina encauchada de 4 cm con cordón, cremalleras en bolsillos (2) y dos bordados	
8	**CAMISAS PERSONALIZADAS**	Camisa formal dama y caballero color blanco 110601 en tela 15% algodón y 85% poliester Con botones en el frente derecho destribuidos uniformemente Cuello fusionado con entretela. La manga debe ser de dos piezas: manga y puño fusionado en entretela. Un (1) Logo bordado en el frente lado superior izquierdo y en la manga derecha con dimensiones de (7cm x 9.5 cm) Baner sublimado en costado derecho	
9	**SUMINISTRO**	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA FUNCIONARIOS , CONSTA DE 1 (UNA) PROTEINA, 1 (UNA) FRUTA, 1 (UNA) BEBIDA FRIA O CALIENTE.	
10	**HORAS DE DISPONIBILIDAD DE ESCENARIOS DEPORTIVOS**	HORAS DE DISPONIBILIDAD DE ESCENARIOS DEPORTIVOS	

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)	x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)	x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro	x		Todas las cuentas
Certificación parafiscales	x		Todas las cuentas
Certificación tributaria		x	Todas las cuentas
Certificación bancaria	x		Primera cuenta o si existe un cambio

VALIDACIÓN DEL INFORME

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	***Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.*** ***Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.***

<table>
<tr><td rowspan="4"></td><td colspan="2">LOTERÍA DE BOYACÁ</td><td>CÓDIGO: RGJ-15</td></tr>
<tr><td colspan="2">MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG</td><td>FECHA: 15/01/2024</td></tr>
<tr><td>GESTIÓN JURÍDICA</td><td>REGISTRO</td><td>VERSÓN: 4</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>PÁGINA: ___ DE ___</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S R/L SONIA RUBIANO TERREROS</td><td>CC N°</td><td>51859088</td><td rowspan="2">DIANA LISETH ROA MANRIQUE</td><td rowspan="2">Subgerente Financiera y Administrativa</td></tr>
<tr><td>NIT N°</td><td>901516192-1</td></tr>
<tr><td colspan="3">FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA</td><td colspan="2">FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:</td></tr>
</table>

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	LOTERÍA DE BOYACÁ		CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACI´ÓN Y GESTIÓN MIPG		FECHA: 15-01-2024
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	REGISTRO	VERSIÓN: 3
			PÁGINA: 1 DE 1

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**23/12/2024**	**N. de INF**	**1**
No Contrato	CD-122 DE 2024		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S R/L SONIA RUBIANO TERREROS		
Tipo y No de identificación	**NIT** **CC N°** 901516192-1 51859088	**Código actividad comercial (Rut)**	**4690**

TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
Aporte a Salud	FAMISANAR SANITAS	9468462505	may-24	$ 220,600
		9470120232	jun-24	$ 222,900
		9471280485	jul-24	$ 160,100
		9472697617	ago-24	$ 134,400
		9474505519	sep-24	$ 134,400
		9476903075	oct-24	$ 134,400
		9478573798	nov-24	$ 132,600
Aporte a Pensión	PROTECCIÓN PORVENIR	9468462505	may-24	$ 882,200
		9470120232	jun-24	$ 890,900
		9471280485	jul-24	$ 640,100
		9472697617	ago-24	$ 537,600
		9474505519	sep-24	$ 537,600
		9476903075	oct-24	$ 537,700
		9478573798	nov-24	$ 537,600
Aporte a ARL	ARL SURA	9468462505	may-24	$ 40,500
		9470120232	jun-24	$ 39,500
		9471280485	jul-24	$ 21,500
		9472697617	ago-24	$ 24,700
		9474505519	sep-24	$ 24,900
		9476903075	oct-24	$ 24,700
		9478573798	nov-24	$ 24,300

Objeto del contrato	DESARROLLO DE LOS JUEGOS INTERNOS, RECORDATORIO Y COMPARTIR DE LOS CUMPLEAÑOS DE FUNCIONARIOS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ, ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS DE LA ENTIDAD AÑO 2024

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
08 De Mayo de 2024	08 De Mayo de 2024		
Plazo ejecución inicial	7 MESE Y 23 DÍAS		
Plazo ejecución final	7 MESE Y 23 DÍAS		

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

	NÚMERO DEL CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP	RUBRO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**12865**	**03 de octubre 2024**	**$ 66,027,150.00**	**212020200601 bienestar social**

	NÚMERO DEL RP	FECHA DEL RP	VALOR DEL RP	RUBRO
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**32979**	**08/05/2024**	**$ 66,027,150.00**	**212020200601 bienestar social**

ENTRADA ALMACÉN

Numero de entrada almacen	4952 4957 4963 4972 5009	**Fecha de entrada**	31/05/2024 06/06/2024 26/06/2024 23/08/2024 23/12/2024

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 66,027,150.00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		1
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	08/05/2024 AL 30/12/2024	**VALOR A PAGAR**	**$ 66,027,150**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
VALOR ADICIÓN 2					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**CUOTAS PENDIENTES**	N/A	**VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO**		**SALDO POR PAGAR**	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD			**$ 0**				

VERIFICACIÓN DEL ACTA

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.* *Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.*
ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EL ESTADO COLOMBIANO S.A.S R/L SONIA RUBIANO TERREROS — **CC N°** 51859088	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE** — **Subgerente Financiera y Administrativa**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

Num. Comprobante: 50 - 00012

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS No. 004952
Fecha de entrada 31/05/2024
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 901,516,192 ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EST. Contrato No. 0
Dependencia 7000 ALMACEN Documento E-PARCIAL

Observaciones ENTREGA PARCIAL CD-122 DE 2024 BIENESTAR

Referencia			Cant.	Valor Unit.	Valor Total	Placa
1 16 0003 000101	RELOJ INTELIGENTE VARIOS COLORES BIENESTAR	UN	5.00	341,530.00	1,707,650.00	
1 16 0003 000104	PARLANTE INHALAMBRICO BLUETOOTH BIENESTAR	UN	5.00	318,920.00	1,594,600.00	
1 16 0003 000103	AUDIFONOS DIADEMA INHALAMBRICO BLUETOOTH BIENESTAR	UN	5.00	226,100.00	1,130,500.00	
1 16 0003 000102	AUDIFONOS IHNALAMBRICO BLUETOOTH BIENESTAR	UN	5.00	261,800.00	1,309,000.00	
				Valor total :	5,741,750.00	

Gr-Subg	Cantidad	Costo	Ajuste
1 16	20.00	5,741,750.00	.00

SON: CINCO-MILLONES-SETECIENTOS-CUARENTA-Y-UNO-MIL-SETECIENTOS-CINCUENTA-PESOS-M/CTE

JUAN G

ROA ZAMUDIO JUAN GUILLERMO

Imputación Contable	Valor

Sinfad

Num. Comprobante: 50 - 00005

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS No. 004957
Fecha de entrada 06/06/2024
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 901,516,192 ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EST. Contrato No. 0
Dependencia 7000 ALMACEN Documento ENT PARCI

Observaciones MESA DE TENIS DE MESA

Referencia			Cant.	Valor Unit.	Valor Total	Placa
2 25 0001 002000	MESA DE TENIS DE MESA MESA TENIS FECHA: 06/06/2024 ESTADO: N MARCA: MODELO: SERIE: PROVEEDOR: 901,516,192 ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA ESTADO	UN	1.00	1,904,000.00	1,904,000.00	L005-2

Valor total : 1,904,000.00

Gr-Subg	Cantidad	Costo	Ajuste
2 25	1.00	1,904,000.00	.00

SON: UN-MILLON-NOVECIENTOS-CUATRO-MIL-PESOS-M/CTE

Juan G

ROA ZAMUDIO JUAN GUILLERMO

Imputación Contable	Valor

Num. Comprobante: 50 - 00011

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS No. 004963
Fecha de entrada 26/06/2024
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 901,516,192 ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EST. Contrato No. 0
Dependencia 7000 ALMACEN Documento NEM017-24

Observaciones ENTREGA PARCIAL CD-122

Referencia			Cant.	Valor Unit.	Valor Total	Placa
1 16 0003 000101	RELOJ INTELIGENTE VARIOS COLORES BIENESTAR	UN	5.00	341,530.00	1,707,650.00	
1 16 0003 000104	PARLANTE INHALAMBRICO BLUETOOTH BIENESTAR	UN	5.00	318,920.00	1,594,600.00	
1 16 0003 000103	AUDIFONOS DIADEMA INHALAMBRICO BLUETOOTH BIENESTAR	UN	10.00	226,100.00	2,261,000.00	
1 16 0003 000102	AUDIFONOS IHNALAMBRICO BLUETOOTH BIENESTAR	UN	5.00	261,800.00	1,309,000.00	

Valor total : 6,872,250.00

Gr-Subg	Cantidad	Costo	Ajuste
1 16	25.00	6,872,250.00	.00

SON: SEIS-MILLONES-OCHOCIENTOS-SETENTA-Y-DOS-MIL-DOSCIENTOS-CINCUENTA-PESOS-M/CTE

JUAN G

ROA ZAMUDIO JUAN GUILLERMO

Imputación Contable Valor

Sinfad

Num. Comprobante: 50 - 00007

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS No. 004972
Fecha de entrada 23/08/2024
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 901,516,192 ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EST. Contrato No. 0
Dependencia 7000 ALMACEN Documento NEM017-24

Observaciones CONTRATO DE BIENESTAR ENTREGA PARCIAL CD-122 DE 2024

Referencia			Cant.	Valor Unit.	Valor Total	Placa
1 15 0500 000389	SUDADERAS MODELO ESPECIAL	UND	45.00	322,490.00	14,512,050.00	
1 16 0001 000110	CAMISA	UND	45.00	182,070.00	8,193,150.00	
				Valor total :	22,705,200.00	

Gr-Subg	Cantidad	Costo	Ajuste
1 15	45.00	14,512,050.00	.00
1 16	45.00	8,193,150.00	.00

SON: VEINTIDOS-MILLONES-SETECIENTOS-CINCO-MIL-DOSCIENTOS-PESOS-M/CTE

JUAN G

ROA ZAMUDIO JUAN GUILLERMO

Imputación Contable Valor

Num. Comprobante: 50 - 00008

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS No. 005009
Fecha de entrada 23/12/2024
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 901,516,192 ORGANIZACION DE SUMINISTROS PARA EST. Contrato No. 0
Dependencia 7000 ALMACEN Documento REMISION

Observaciones ENTREGA FINAL CD-122 AGENDAS

Referencia			Cant.	Valor Unit.	Valor Total	Placa
1 10 0801 000500	AGENDA EJECUTIVA DISEÑO	UN	45.00	58,310.00	2,623,950.00	
				Valor total :	2,623,950.00	

Gr-Subg	Cantidad	Costo	Ajuste
1 10	45.00	2,623,950.00	.00

SON: DOS-MILLONES-SEISCIENTOS-VEINTITRES-MIL-NOVECIENTOS-CINCUENTA-PESOS-M/CTE

ROA ZAMUDIO JUAN GUILLERMO

Imputación Contable			Valor
166590		Otros Muebles, Enseres y Equipos	2,623,950.00
240290	340	Otras Subvenciones	-2,623,950.00

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	1010751902	9472697617	E	2024/09/20	2024/10/29	BANCO DE OCCIDENTE		$854,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$3,360,000	$537,600			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$134,400			$3,360,000		$24,700		$0	$0		$831,100
Centro de Trabajo: PLANTA (1 Afiliados)																							$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000		$14,200		$0	$0		$340,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000		$14,200		$0	$0		$340,600
1	CC	80145344	MATEUS ANDRES																		230201	30	$1,360,000	$217,600	EPS005	30	$1,360,000	$54,400	CCF24	30	$1,360,000	$54,400	14-11	30	$1,360,000	1.044%	$14,200	30	$0	$0	Si	$340,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
2	CC	1022394431	CASTRO LIZETH																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
Total			**Afiliados(2)**																				$3,360,000	$537,600			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$134,400			$3,360,000		$24,700		$0	$0		$831,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$537,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$537,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$24,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$24,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$134,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$134,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$134,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$54,400
TOTAL				2	$831,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	841666995	9471280485	E	2024/08/23	2024/08/13	BANCOLOMBIA		$981,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$4,000,000	$640,100			$4,000,000	$160,100			$4,000,000	$160,100			$4,000,000		$21,500		$0	$0		$981,800
Centro de Trabajo: PLANTA (2 Afiliados)																							$2,000,000	$320,100			$2,000,000	$80,100			$2,000,000	$80,100			$2,000,000		$11,000		$0	$0		$491,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$2,000,000	$320,100			$2,000,000	$80,100			$2,000,000	$80,100			$2,000,000		$11,000		$0	$0		$491,300
1	CC		80145344 MATEUS ANDRES																		230201	9	$408,000	$65,300	EPS005	9	$408,000	$16,400	CCF24	9	$408,000	$16,400	14-11	9	$408,000	1.044%	$4,300	9	$0	$0	Si	$102,400
2	CC		80145344 MATEUS ANDRES													X					230201	21	$952,000	$152,400	EPS005	21	$952,000	$38,100	CCF24	21	$952,000	$38,100	14-11	21	$952,000	0.000%	$0	21	$0	$0	Si	$228,600
3	CC		80069831 NEME JOHAN		X																230301	12	$640,000	$102,400	EPS005	12	$640,000	$25,600	CCF24	12	$640,000	$25,600	14-11	12	$640,000	1.044%	$6,700	12	$0	$0	Si	$160,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
4	CC		1022394431 CASTRO LIZETH																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
Total			**Afiliados(3)**																				$4,000,000	$640,100			$4,000,000	$160,100			$4,000,000	$160,100			$4,000,000		$21,500		$0	$0		$981,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$640,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$102,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$537,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$21,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$21,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$160,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	$160,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$160,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$80,100
TOTAL				**3**	**$981,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	788724670	9470120232	E	2024/07/22	2024/07/19	BANCO DE OCCIDENTE		$1,376,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																						$5,566,668	$890,900			$5,566,668	$222,900			$5,566,668	$222,900			$5,566,668		$39,500		$0	$0		$1,376,200
Centro de Trabajo: PLANTA (2 Afiliados)																						$2,960,000	$473,700			$2,960,000	$118,500			$2,960,000	$118,500			$2,960,000		$29,600		$0	$0		$740,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$2,960,000	$473,700			$2,960,000	$118,500			$2,960,000	$118,500			$2,960,000		$29,600		$0	$0		$740,300
1	CC	80145344	MATEUS ANDRES													X					230201	3	$136,000	$21,800	EPS005	3	$136,000	$5,500	CCF24	3	$136,000	$5,500	14-11	3	$136,000	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$32,800
2	CC	80145344	MATEUS ANDRES																		230201	27	$1,224,000	$195,900	EPS005	27	$1,224,000	$49,000	CCF24	27	$1,224,000	$49,000	14-11	27	$1,224,000	1.044%	$12,800	27	$0	$0	Si	$306,700
3	CC	80069831	NEME JOHAN																		230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	1.044%	$16,800	30	$0	$0	Si	$400,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$2,606,668	$417,200			$2,606,668	$104,400			$2,606,668	$104,400			$2,606,668		$9,900		$0	$0		$635,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$2,606,668	$417,200			$2,606,668	$104,400			$2,606,668	$104,400			$2,606,668		$9,900		$0	$0		$635,900
4	CC	1022394431	CASTRO LIZETH													X					230201	11	$733,334	$117,400	EPS017	11	$733,334	$29,400	CCF24	11	$733,334	$29,400	14-11	11	$733,334	0.000%	$0	11	$0	$0	Si	$176,200
5	CC	1022394431	CASTRO LIZETH																		230201	19	$1,266,667	$202,700	EPS017	19	$1,266,667	$50,700	CCF24	19	$1,266,667	$50,700	14-11	19	$1,266,667	0.522%	$6,700	19	$0	$0	Si	$310,800
6	CC	1018480361	GOMEZ PAULA		X																230201	14	$606,667	$97,100	EPS005	14	$606,667	$24,300	CCF24	14	$606,667	$24,300	14-11	14	$606,667	0.522%	$3,200	14	$0	$0	Si	$148,900
Total			**Afiliados(4)**																				$5,566,668	$890,900			$5,566,668	$222,900			$5,566,668	$222,900			$5,566,668		$39,500		$0	$0		$1,376,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$890,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$634,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$39,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$39,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$222,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$222,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$222,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$142,800
TOTAL				4	$1,376,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1137139244	9478573798	E	2024/12/20	2024/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$827,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$3,360,001	$537,700			$3,360,001	$132,600			$3,360,001	$132,600			$3,360,001		$24,300		$0	$0		$827,200
Centro de Trabajo: PLANTA (1 Afiliados)																						$1,360,001	$217,700			$1,360,001	$52,600			$1,360,001	$52,600			$1,360,001		$13,800		$0	$0		$336,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,360,001	$217,700			$1,360,001	$52,600			$1,360,001	$52,600			$1,360,001		$13,800		$0	$0		$336,700
1	CC	80145344	MATEUS ANDRES																X		230201	1	$45,334	$7,300	EPS005	1	$45,334	$0	CCF24	1	$45,334	$0	14-11	1	$45,334	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$7,300
2	CC	80145344	MATEUS ANDRES																		230201	29	$1,314,667	$210,400	EPS005	29	$1,314,667	$52,600	CCF24	29	$1,314,667	$52,600	14-11	29	$1,314,667	1.044%	$13,800	29	$0	$0	Si	$329,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
3	CC	1022394431	CASTRO LIZETH																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
Total			**Afiliados(2)**																				$3,360,001	$537,700			$3,360,001	$132,600			$3,360,001	$132,600			$3,360,001		$24,300		$0	$0		$827,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1137139244	9478573798	E	2024/12/20	2024/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$827,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$537,700	$0	$0	$537,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$537,700	$0	$0	$537,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$24,300	$0	$0	$24,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$24,300	$0	$0	$24,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$132,600	$0	$0	$132,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$132,600	$0	$0	$132,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$132,600	$0	$0	$132,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,600	$0	$0	$52,600
TOTAL				**2**	**$827,200**	**$0**	**$0**	**$827,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1044686475	9476903075	E	2024/11/25	2024/11/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$831,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$3,360,000	$537,600			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$134,400			$3,360,000		$24,700		$0	$0		$831,100
Centro de Trabajo: PLANTA (1 Afiliados)																						$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000		$14,200		$0	$0		$340,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000		$14,200		$0	$0		$340,600
1	CC	80145344	MATEUS ANDRES																		230201	30	$1,360,000	$217,600	EPS005	30	$1,360,000	$54,400	CCF24	30	$1,360,000	$54,400	14-11	30	$1,360,000	1.044%	$14,200	30	$0	$0	Si	$340,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$490,500
2	CC	1022394431	CASTRO LIZETH																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
Total		**Afiliados(2)**																					$3,360,000	$537,600			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$134,400			$3,360,000		$24,700		$0	$0		$831,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1044686475	9476903075	E	2024/11/25	2024/11/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$831,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$537,600	$0	$0	$537,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$537,600	$0	$0	$537,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$24,700	$0	$0	$24,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$24,700	$0	$0	$24,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$134,400	$0	$0	$134,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$134,400	$0	$0	$134,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$134,400	$0	$0	$134,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$54,400	$0	$0	$54,400
TOTAL				**2**	**$831,100**	**$0**	**$0**	**$831,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1010767967	9474505519	E	2024/10/22	2024/10/29	BANCO DE OCCIDENTE	7	$835,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$3,360,000	$537,600			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$24,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PLANTA (1 Afiliados)						$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$14,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$54,400			$1,360,000	$14,200		$0	$0
1	CC	80145344	MATEUS ANDRES	230201	30	$1,360,000	$217,600	EPS005	30	$1,360,000	$54,400	CCF24	30	$1,360,000	$54,400	14-11	30	$1,360,000	$14,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
2	CC	1022394431	CASTRO LIZETH	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total Afiliados(2)						$3,360,000	$537,600			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$134,400			$3,360,000	$24,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1010767967	9474505519	E	2024/10/22	2024/10/29	BANCO DE OCCIDENTE	7	$835,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$537,600	$2,700	$0	$540,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$537,600	$2,700	$0	$540,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$24,700	$200	$0	$24,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$24,700	$200	$0	$24,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$134,400	$700	$0	$135,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$134,400	$700	$0	$135,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$134,400	$800	$0	$135,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$80,000	$500	$0	$80,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$54,400	$300	$0	$54,700
TOTAL				**2**	**$831,100**	**$4,400**	**$0**	**$835,500**