Fecha de Informe	07/01/2025

El presente informe refiere la ejecución y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	105-2024		**Fecha Suscripción del Contrato**	20/09/2024	
Nombre Contratista	FUNDESOEMCO		**Identificación (CC/NIT)**	805.028.473-2	
Correo Electrónico Contratista	gerencia@fundesoemco.com		**Forma de Pago**	Mensual	
Nombre Supervisor	Luis Alfonso Mejia Motato				
Nombre apoyo supervisión	Laura Maria Herrena Bello				
Fecha de Iniciación	20/09/2024		**Fecha de Terminación**	19/09/2025	
Plazo Contrato	12 meses	**Prórrogas**	N/A	**Plazo Total**	12 meses
Periodo de Evaluación del Informe	Del 20-09-2024 al 01-01-2025				
Objeto del Contrato	Ejecución de actividades de reparaciones, obras y mantenimiento (ROM), y otros arreglos locativos a los inmuebles en administración de la SAE SAS, de la Dirección Territorial Suroccidente – concurso Público 03 de 2024 – lote 3				

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: *57.8* %

En el siguiente cuadro se relacionan las obras que fueron desarrolladas durante el periodo de corte del presente informe:

ESTADO	CANTIDAD
EN EJECUCION	1
TERMINADAS	5
DESISTIDAS	0
CANCELADA	0
PENDIENTES POR APROBACION	6

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: *57.8%*

Concepto	Valor
Valor del Contrato	$1.274.000.000
Valor de las Adiciones	$0.00
Total, Ejecutado y Desembolsado	$736.752.501
Valor a pagar en el periodo reportado	$736.752.501
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 537.247.499**

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro Presupuestal	**Descripción Rubro**	**N° Disponibilidad Presupuestal**	**Fecha Disponibilidad Presupuestal**	**N° Compromiso Presupuestal**	**Fecha Compromiso Presupuestal**
A-2-0-4-05-01	**MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES**	**55**	**02/01/2025**	**56**	**02/01/2025**
A-8-3-9-07-02	**ROM Y DEMOLICIONES INCAUTADO**	**55**	**02/01/2025**	**56**	**02/01/2025**
A-2-0-4-05-01	**MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES**	**555**	**16/04/2024**	**6693**	**17/09/2024**
A-8-3-9-07-02	**ROM Y DEMOLICIONES INCAUTADO**	**7**	**31/05/2024**	**6693**	**17/09/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES

El presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista. Por lo anterior, se describe a continuación el estado de avance de ejecución:

Obligaciones específicas del contratista

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
1	Visita de inspección	Conocimiento de las actividades a realizar en cada uno de los inmuebles visitados	Acta de visita

2	Visita para la toma de medidas y cantidades	Levantamiento de medidas y registro fotográfico para la determinación de las actividades a realizar para dar solución a la situación del inmueble.	Acta de visita
3	Presentación de la cotización	Presentar en los tiempos establecidos según el contrato ROM 105-2024, las actividades y el valor de estas.	Cotización
4	Inicio de obra	El contratista solo comenzara a ejecutar las actividades necesarias, hasta que por medio del acta de inicio el apoyo de la supervisión determine la obra a ejecutar.	Acta de inicio
5	Seguimiento de la obra	Visitas de inspección para dar seguimiento a las obras aprobadas.	Informe de avance
6	Entrega de la obra	Solo se dará pro culminada la obra, hasta que por medio del acta de entrega el apoyo de la supervisión determine que dichas obras han sido recibidas a satisfacción.	Acta de entrega
7	Garantías de la obra	El contratista deberá suscribir una Póliza de seguro de cumplimiento particular a favor de Entidades Públicas con Régimen Privado de Contratación, cuyo beneficiario sea la Sociedad de Activos Especiales SAE SAS, expedida por una compañía de seguros legalmente constituida en Colombia y debidamente autorizada para el efecto	Pólizas

APORTES PARAFISCALES

VER ANEXO (1)

DECLARACIÓN

El contratista: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de Aporte	Valor Total Planilla
9478470684	DIC-2024	$12.575.400

Relacionar todas las planillas que certifiquen el valor correspondiente del periodo a pagar (VER ANEXO 2)

RIESGOS CONTRACTUALES

El Seguimiento de riesgos se realizará conforme a los riesgos identificados en los estudios previos o términos de referencia según corresponda y solo será registrado en el presente informe en caso de presentarse una materialización del mismo.

Durante el periodo evaluado, no se materializó ningún riesgo.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado, por lo cual autorizo proceder con el pago.

Una vez revisadas las cuentas de cobro presentadas por el Contratista, la información de las actividades desarrolladas y las evidencias correspondientes a la ejecución certificó que el Contratista cumple con todas las obligaciones del contrato:

Sí	**X**	**No**	

Así mismo, el contratista se encuentra al día con la legalización de los gastos de viaje por concepto de desplazamientos:

Sí	**X**	**No**	

Adicionalmente se certifica que el cumplimiento de las actividades durante este mes fue:

Satisfactorio	X
Bueno	
Regular	
Requiere Ajustes	

LUIS ALFONSO MEJIA MOTATO
DIRECTOR TERRITORIAL SUR
Supervisor

JUAN CAMILO SUAREZ TOSCANO
REPRESENTANTE LEGAL FUNDESOEMCO
Contratista

LAURA MARIA HERRERA BELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI
Apoyo de Supervisión

WALTER MAURICIO HENAO COTACIO
PROFESIONAL III
Apoyo Técnico – Área ROM

FORMATO PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

CERTIFICACIÓNREVISORFISCAL

Yo, Victor Manuel Garzon Hoyos, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.144.063.632, , y con tarjeta profesional No. 243836-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi calidad de Revisor Fiscal de la FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EMPRESARIAL Y COMUNITARIO DE COLOMBIA identificada con NIT 805028473-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en CALI, a los 2 días del mes de diciembre de 2024.

FIRMA
SALAMANCA & ASOCIADOS CONSULTORES S.A.S.
Revisor fiscal
Victor Manuel Garzon Hoyos.
TP: 243836-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.063.632
GARZON HOYOS
APELLIDOS
VICTOR MANUEL
NOMBRES



FIRMA

Para uso exclusivo de tramite de la firma Salamanca & Asociados Consultores S.A.S.

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1993
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-AGO-2011 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00323376-M-1144063632-20110817 0027763457A 1 37397521

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

243836-T

VICTOR MANUEL
GARZON HOYOS
C.C. 1144063632
RES. INSCRIPCION 544 DEL 03/07/2018
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA



OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

251011 269288

Para uso exclusivo de tramite de la firma Salamanca & Asociados Consultores S.A.S.

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
2E6814992 6C62E46

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 **VICTOR MANUEL GARZON HOYOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144063632 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 243836-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 1 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

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 805028473	2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EMPRESARIAL Y COMUNITA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI.	CALLE13#66BIS-57	CALI-VALLE	3450443	No

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	1100448667	9478470684	E	2024/12/17	2024/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$12,575,400

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: CALI. (22 Afiliados)																							$24,641,668	$3,942,800			$31,275,002	$3,909,800			$29,325,002	$1,173,200			$33,875,002		$717,400		$28,675,002	$1,434,400		$11,177,600
Centro de Trabajo: 2.436 (2 Afiliados)																							$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$2,600,000		$63,400		$0	$0		$193,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																							$650,000	$104,000			$0	$0			$650,000	$26,000			$2,600,000		$63,400		$0	$0		$193,400
1	PT	5392707	LOPEZ YESENIA																		25-14	7	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF57	7	$325,000	$13,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	7	$0	$0	No	$96,700
2	CC	1059784950	VELARDE YEISI																		230301	7	$325,000	$52,000		0	$0	$0	CCF57	7	$325,000	$13,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	7	$0	$0	No	$96,700
Centro de Trabajo: ADMON RIESGO 1 (10 Afiliados)																							$11,326,667	$1,812,300			$18,610,001	$2,326,400			$16,010,001	$640,500			$18,610,001		$93,500		$16,010,001	$800,800		$5,673,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (10 Afiliados)																							$11,326,667	$1,812,300			$18,610,001	$2,326,400			$16,010,001	$640,500			$18,610,001		$93,500		$16,010,001	$800,800		$5,673,500
3	CC	1059063901	BELTRAN SAYI		X																230201	26	$2,426,667	$388,300	EPS005	26	$2,426,667	$303,400	CCF57	26	$2,426,667	$97,100	14-23	26	$2,426,667	0.522%	$12,700	26	$2,426,667	$121,500	No	$923,000
4	CC	94295587	GONZALEZ NORBEY																			0	$0	$0	EPS012	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$286,300
5	CC	1061429721	MINA YAIRA																			0	$0	$0	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$169,300
6	CC	1061742266	PEREZ ADRIANA																		25-14	30	$3,300,000	$528,000	EPS005	30	$3,300,000	$412,500	CCF57	30	$3,300,000	$132,000	14-23	30	$3,300,000	0.522%	$17,300	30	$3,300,000	$165,000	No	$1,254,800
7	TI	1104820096	PRADA JUAN		X																	0	$0	$0	EPS018	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$169,300
8	CC	1143981157	RODAS TATIANA																		230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS018	30	$2,300,000	$287,500	CCF57	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	0.522%	$12,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$874,600
9	CC	1005867738	SILVA MIGUEL																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$2,000,000	$100,000	No	$760,500
10	CC	1144029115	TRUJILLO VIVIANA													X						0	$0	$0	EPS010	13	$780,000	$97,500	CCF57	13	$780,000	$31,200	14-23	13	$780,000	0.000%	$0	13	$780,000	$39,000	No	$167,700
11	CC	1144029115	TRUJILLO VIVIANA							X												0	$0	$0	EPS010	17	$1,303,334	$163,000	CCF57	17	$1,303,334	$52,200	14-23	17	$1,303,334	0.522%	$6,900	17	$1,303,334	$65,300	No	$287,400
12	CC	66819296	VICTORIA MARIA																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$286,300
13	CC	1005895821	VIDAL SOLANLLY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
Centro de Trabajo: ADMON RIESGO 3 (4 Afiliados)																							$5,515,000	$882,400			$5,515,000	$689,400			$5,515,000	$220,600			$5,515,000		$134,500		$5,515,000	$275,800		$2,202,700
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)																							$5,515,000	$882,400			$5,515,000	$689,400			$5,515,000	$220,600			$5,515,000		$134,500		$5,515,000	$275,800		$2,202,700
14	CC	94512802	CERON ARVEY																		25-14	30	$1,415,000	$226,400	ESSC18	30	$1,415,000	$176,900	CCF57	30	$1,415,000	$56,600	14-23	30	$1,415,000	2.436%	$34,500	30	$1,415,000	$70,800	No	$565,200
15	CC	14248585	MORA JUAN																		25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$187,500	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	2.436%	$36,600	30	$1,500,000	$75,000	No	$599,100
16	CC	31980429	OSPINA ELSA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$1,300,000	$65,000	No	$519,200
17	CC	1144084621	SUAREZ JUAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$1,300,000	$65,000	No	$519,200
Centro de Trabajo: ADMON RIESGO 4 (1 Afiliados)																							$1,600,001	$256,100			$1,600,001	$200,100			$1,600,001	$64,100			$1,600,001		$39,500		$1,600,001	$80,300		$640,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$1,600,001	$256,100			$1,600,001	$200,100			$1,600,001	$64,100			$1,600,001		$39,500		$1,600,001	$80,300		$640,100
18	CC	1022346187	RODRIGUEZ MIGUEL													X					230301	13	$693,334	$111,000	EPS017	13	$693,334	$86,700	CCF57	13	$693,334	$27,800	14-23	13	$693,334	0.000%	$0	13	$693,334	$34,800	No	$260,300
19	CC	1022346187	RODRIGUEZ MIGUEL																		230301	17	$906,667	$145,100	EPS017	17	$906,667	$113,400	CCF57	17	$906,667	$36,300	14-23	17	$906,667	4.350%	$39,500	17	$906,667	$45,500	No	$379,800
Centro de Trabajo: ADMON RIESGO 5 (1 Afiliados)																							$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$2,300,000	$92,000			$2,300,000		$160,100		$2,300,000	$115,000		$1,022,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$2,300,000	$92,000			$2,300,000		$160,100		$2,300,000	$115,000		$1,022,600
20	CC	1193033315	VITERI JUAN	X																	25-14	30	$2,300,000	$368,000	EPS010	30	$2,300,000	$287,500	CCF57	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	6.960%	$160,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$1,022,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$1,300,000	$65,000		$578,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$1,300,000	$65,000		$578,000
21	CC	1144170107	PERLAZA JULIAN																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000

Centro de Trabajo: SAE (3 Afiliados)																							**$1,950,000**	**$312,000**			**$1,950,000**	**$243,900**			**$1,950,000**	**$78,000**			**$1,950,000**		**$135,900**		**$1,950,000**	**$97,500**		**$867,300**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																							**$1,950,000**	**$312,000**			**$1,950,000**	**$243,900**			**$1,950,000**	**$78,000**			**$1,950,000**		**$135,900**		**$1,950,000**	**$97,500**		**$867,300**
22	CC	1094352829	CASADIEGOS MARCOS	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$81,300	CCF57	15	$650,000	$26,000	14-23	15	$650,000	6.960%	$45,300	15	$650,000	$32,500	No	$289,100
23	CC	16289947	CASTILLO CARLOS	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS010	15	$650,000	$81,300	CCF57	15	$650,000	$26,000	14-23	15	$650,000	6.960%	$45,300	15	$650,000	$32,500	No	$289,100
24	PT	6638732	MORALES LUIS	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$81,300	CCF57	15	$650,000	$26,000	14-23	15	$650,000	6.960%	$45,300	15	$650,000	$32,500	No	$289,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																							**$3,500,000**	**$560,000**			**$3,500,000**	**$437,500**			**$3,500,000**	**$140,000**			**$3,500,000**		**$85,300**		**$3,500,000**	**$175,000**		**$1,397,800**
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)																							**$3,500,000**	**$560,000**			**$3,500,000**	**$437,500**			**$3,500,000**	**$140,000**			**$3,500,000**		**$85,300**		**$3,500,000**	**$175,000**		**$1,397,800**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							**$3,500,000**	**$560,000**			**$3,500,000**	**$437,500**			**$3,500,000**	**$140,000**			**$3,500,000**		**$85,300**		**$3,500,000**	**$175,000**		**$1,397,800**
25	CC	1061542982	LINCE JOSE																		230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$437,500	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-23	30	$3,500,000	2.436%	$85,300	30	$3,500,000	$175,000	No	$1,397,800
Total	**Afiliados(23)**																						$28,141,668	$4,502,800			$34,775,002	$4,347,300			$32,825,002	$1,313,200			$37,375,002		$802,700		$32,175,002	$1,609,400		$12,575,400

PLANILLA PAGADA

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 805028473	2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL EMPRESARIAL Y COMUNITA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI.	CALLE13#66BIS-57	CALI-VALLE	3450443	No

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	1100448667	9478470684	E	2024/12/17	2024/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$12,575,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$4,502,800	$0	$0	$4,502,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$2,038,400	$0	$0	$2,038,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,516,100	$0	$0	$1,516,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$948,300	$0	$0	$948,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$802,700	$0	$0	$802,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	23	$802,700	$0	$0	$802,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				21	$1,313,200	$0	$0	$1,313,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	20	$1,173,200	$0	$0	$1,173,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$140,000	$0	$0	$140,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				21	$4,347,300	$0	$0	$4,347,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$325,000	$0	$0	$325,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$176,900	$0	$0	$176,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$1,416,800	$0	$0	$1,416,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,100	$0	$0	$200,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$737,600	$0	$0	$737,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$612,500	$0	$0	$612,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$715,900	$0	$0	$715,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$965,700	$0	$0	$965,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	19	$965,700	$0	$0	$965,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$643,700	$0	$0	$643,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	19	$643,700	$0	$0	$643,700
TOTAL				**23**	**$12,575,400**	**$0**	**$0**	**$12,575,400**