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-139 DE 2024			**Número del INF**	3	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**	23	5	2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	211 DIAS					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	22	12	2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	23	5	2024			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**	27	3	2025

ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓN**	NA		**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						
ADICIÓN 2	N/A	**VALOR ADICIÓN**	N/A		**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						

OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA PARA PRESTAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DEL SISTEMA ELECTRONEUMATICO DE BALOTERAS SATUPLE Y EL SISTEMA DE CONTINGENCIA PARA LA LOTERÍA DE BOYACÁ AÑO 2024				
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	AUTOMATIZACIÓN, INGENIERÍA Y CONTROL SAS, HÉCTOR ÁLVARO GONZÁLEZ BETANCOURT	**CC N°**	10070289	**Código actividad comercial (Rut)**	3240
		NIT	900249499-6		
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERÍA DE BOYACÁ	**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	**RODOLFO GONZALEZ DELGADILLO**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	

PERIODO REPORTE:	16	12	2024	**AL**	16	12	2024

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	Cumplir con los aportes parafiscales.	SE PAGARON PARAFISCALES DE NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2024	PLANILLA DE PARAFISCAL ENTREGADA EN DICIEMBRE 16 2024 (via correo electrónico a
2	Diligenciaracta de inicio del contrato	Acta firmada en mayo 23 de 2024	Acta de inicio firmada y que se encuentra en las instalaciones de la Lotería de Boyacá.
3	Mantenimiento del equipo electroneumatico de baloteras Stuple y al equipo de contingencia, segun lo estipula el objeto del contrato.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZADO AL SISTEMA ELECTRONEUMATICO DE BALOTERAS, EQUIPO DE PRINCIPAL , Y EQUIPO CONTINGENCIA, REALIZADO DICIEMBRE 10 2024	INFORMES ENTREGADOS POR CORREO ELECTRONICO A OPERATIVA@LOTERIADEBOYACA.GOV.CO EN DICIEMBRE 16 DE 2024
4			
5			
6			
7			
8			

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.

AUTOMATIZACIÓN, INGENIERÍA Y CONTROL SAS, HÉCTOR ÁLVARO GONZÁLEZ BETANCOURT	**NIT N°**	900249499-6	**RODOLFO GONZALEZ DELGADILLO - SUPERVISOR**	
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA			**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	

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

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**27-03-2025**	**N. de INF**	**3**
No Contrato	CD-139 DE 2024		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AUTOMATIZACIÓN, INGENIERÍA Y CONTROL SAS, HÉCTOR ÁLBVARO GONZÁLEZ BETANCOURT		
Tipo y No de identificación	**NIT** 900249499-6	**Código actividad comercial (Rut)**	**3240**

TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA		MES/AÑO DEL APORTE		VALOR PAGADO
Aporte a Salud	PLANILLA INTEGRADA	31756429		noviembre - diciembre 2024		$ 519,500
Aporte a Pensión	PLANILLA INTEGRADA	31756429		noviembre - diciembre 2024		$ 2,142,600
Aporte a ARL	PLANILLA INTEGRADA	31756429		noviembre - diciembre 2024		$ 67,900
TIPO DE APORTE		**N. DE PLANILLA**		**MES/AÑO DEL APORTE**		**VALOR PAGADO**
Aporte a Salud	PLANILLA INTEGRADA	32169173		diciembre 2024 - enero 2025		$ 519,500
Aporte a Pensión	PLANILLA INTEGRADA	32169173		diciembre 2024 - enero 2025		$ 2,142,600
Aporte a ARL	PLANILLA INTEGRADA	32169173		diciembre 2024 - enero 2025		$ 67,900

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
23-05-2024	23-05-2024	23-12-2024	16-12-2024
Plazo ejecución inicial	12 MESES		
Plazo ejecución final	12 MESES		

CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**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	**12881**	**30 DE ABRIL DE 2024**	**31172752**	**212020200805 MTO MAQ Y EQ**
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**33042**	**23-05-2024**	**31172752**	**MTO. MAQ. Y EQUIPO**

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

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO					NÚMERO TOTAL DE PAGOS		3
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGAD**	23 MAYO AL 14 DE JUNIO DEL 2024	**VALOR A PAGAR**	**$ 11,689,782**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 19,482,970**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**2**	**PERIODO PAGAD**	3 SEPTIEMBRE AL 23 DE SEPTIEMBRE DEL 202	**VALOR A PAGAR**	**$ 7,793,188**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 11,689,782**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**3**	**PERIODO PAGAD**	10 DICIEMBRE AL 10 DE DICIEMBRE DEL 2024	**VALOR A PAGAR**	**$ 11,689,782**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
VALOR ADICIÓN 2					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGAD**		**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**				

VERIFICACION 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.*
AUTOMATIZACION, INGENIERIA Y CONTROL SAS, HÉCTOR ÁLBVARO 900249499-6	**RODOLFO GONZALEZ DELGADILLO, PROF.ESP.**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

INFORME DE MANTENIMIENTO

CLIENTE: Lotería de Boyacá

EQUIPO: Contingencia

FECHA: 10-12-2024

TIPO DE MANTENIMIENTO: Preventivo

ESTADO INICIAL DEL SISTEMA: Previamente al mantenimiento se verifica que el equipo SI opere correctamente.

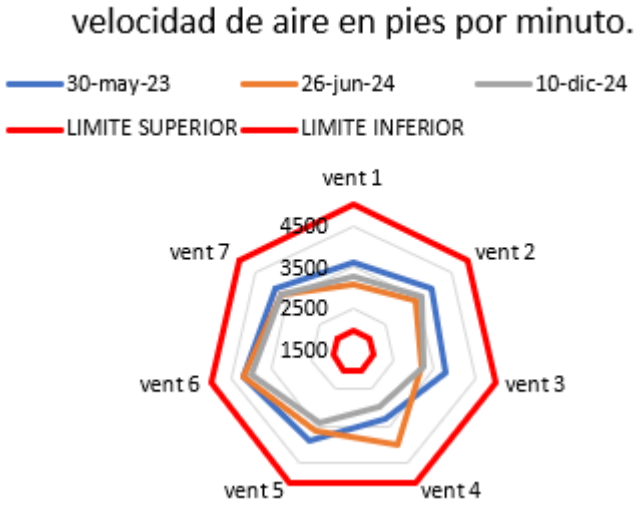
ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Se revisa compresor, se verifica filtro, y se drena su tanque.
- La presión de aire de salida de compresor está a regulada a 60PSI la cual se encuentra adecuada.
- Se purgó la trampa de agua de la unidad de mantenimiento.
- No se detectaron fugas de aire en las mangueras de estas baloteras.
- Se revisaron compuertas.
- Se revisaron las ruedas de las baloteras.
- Se revisaron y ajustaron las conexiones eléctricas de cada balotera.
- Se ajustaron los tornillos que sujetan el riel DIN.
- Se revisa control de mando local y remoto.
- Los contactos de los relés están en buenas condiciones.
- Las electroválvulas fueron probadas manualmente, todas operaron correctamente.
- Se revisaron las conexiones eléctricas del control remoto.
- Todos los pulsadores del control remoto funcionan correctamente.
- Los cables eléctricos de control y de poder se encontraron ajustados correctamente.
- Se verifica accionamiento de cilindros neumáticos.
- Se ajustaron los acoples de los cilindros y demás mecanismos.
- Se revisaron cables en borneras y se aplicó limpiador electrónico.
- Se revisaron los pilotos.

- **Medición de velocidad en ventiladores:**

Se realiza medición de velocidad de aire, los valores de referencia de funcionamiento deben ser superiores a 2000 pies por minuto.

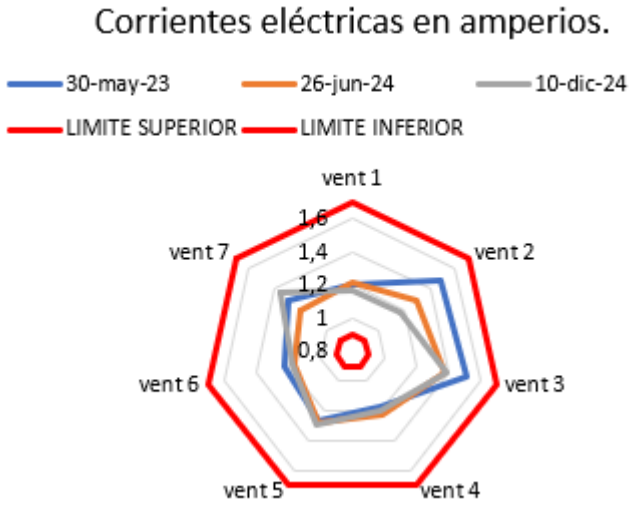
Referencia de velocidad de aire a 115VAC 60 Hz.	velocidad mayor a: 2000 ft/min
Valor actual en ventilador	**1)3300 2)3600 3)3250 4)3000 5)3400 6)4000 7)3700**



- **Medición Corriente nominal en ventiladores:**

- Se realiza monitoreo de corriente eléctrica teniendo como referencia un valor de 1,35A ±15%.

Referencia de corriente eléctrica a 115VAC 60 Hz.	Corrientes eléctricas:
	1,27A ±15%
Valor actual en ventilador	**1)1.17A 2)1.18A 3)1.39A 4)1.2A 5)1.29A 6)1.17A 7) 1.29A**

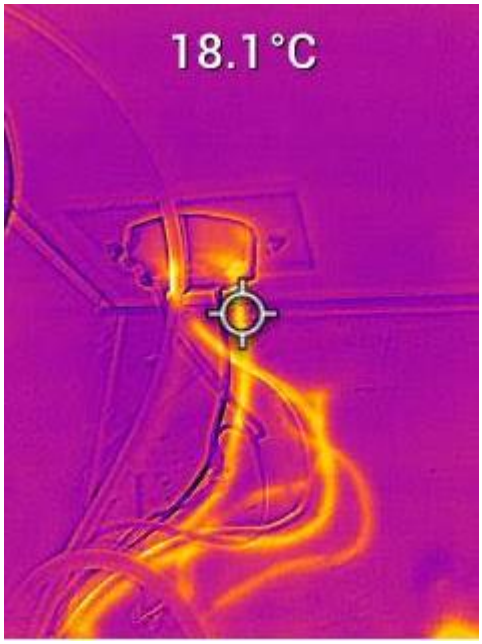




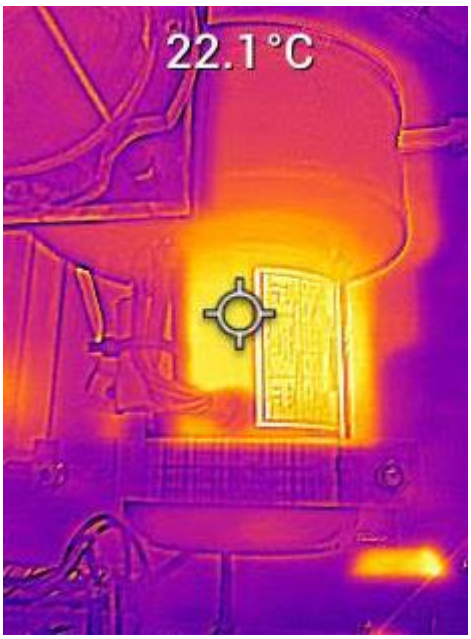
Se monitorea velocidad de aire en ventiladores.



Se monitorea corriente de ventiladores.



Borna principal.



Carcasa ventilador.

- Se realizan termografías, estas registraron temperaturas normales de operación del sistema eléctrico y mecánico.

Los instrumentos utilizados para las mediciones fueron:

Ítem	Descripción	Certificación (s/n)
1	ANEMÓMETRO UNIT UT363	S/N: X002QHQSN9
2	PINZA UNI-T UT202F	S/N: X002YQ7NTP
3	CAMARA TERMOGRAFICA FLIR TG267	S/N: 8752009475

ELEMENTOS CAMBIADOS:

- MANGUERA DE 4mm DE CILINDRO SUPERIOR Y LATERAL DE CABINA #2.

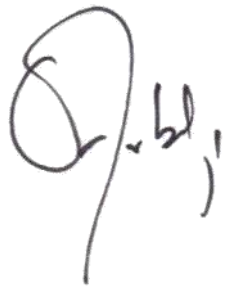
ACTIVIDADES PENDIENTES:

- NINGUNA

10 LANZAMIENTOS DE PRUEBA REALIZADOS.

NOMBRE DE QUIEN REALIZÓ EL MANTENIMIENTO:

ANDRES F ARIAS



_____

FIRMA DE DIRECTOR DE INGENIERÍA Y PRODUCCIÓN

Elaboró y Revisó	*Aprobó*
Nombre: Osiel Arbeláez ***Cargo: director Ingeniería y Producción***	***Nombre: Héctor Álvaro González*** ***Cargo: Gerente***

FORMATO HOJA DE VIDA DEL DOCUMENTO

NOMBRE DOCUMENTO	**CÓDIGO DOCUMENTO**
FORMATO DE INFORME DE MANTENIMIENTO	FOR-IYP-003

VERSIÓN No.	**FECHA**	**NATURALEZA DEL CAMBIO**
01	7 Julio 2024	Implementación gerencia colegiada

INFORME DE MANTENIMIENTO

CLIENTE: Lotería de Boyacá.

EQUIPO: Principal SATUPLE

FECHA: 10-12-2024

TIPO DE MANTENIMIENTO: Preventivo

ESTADO INICIAL DEL SISTEMA: Los sistemas SI operan correctamente antes de iniciar con el mantenimiento.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

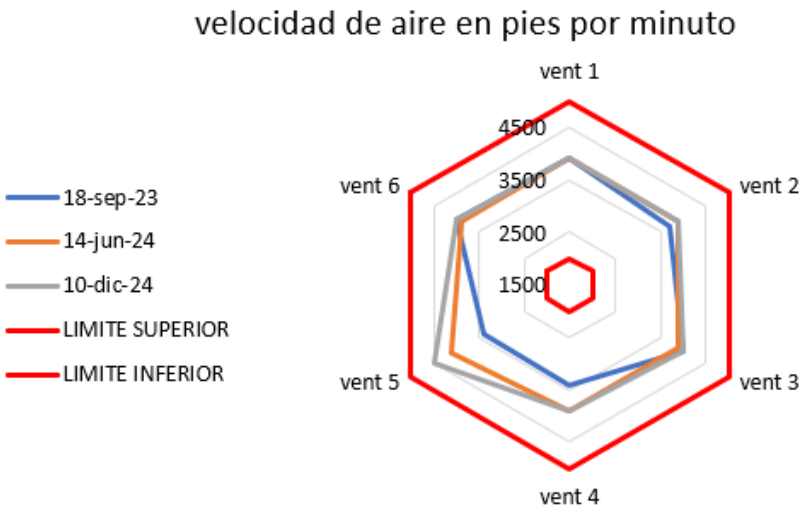
- Se verifican los pulsadores, interruptores y luces piloto.
- Se verifica funcionamiento de la pantalla táctil y sus conexiones.
- Se verifica sincronización de hora y fecha del computador con la oficial.
- Se verifica ajuste de conexiones eléctricas y se aplica limpiador electrónico.
- Se verifican las conexiones de los cilindros neumáticos en acoples y ajuste de racores. Los cilindros operan correctamente.
- Se revisa estado de las bandejas de baloteras.
- Se revisa estado de mangueras neumáticas y su respectivo ajuste a cada racor.
- Se revisa y ajustan acoples y conexiones en el ventilador centrífugo de transporte.
- Se revisan las conexiones eléctricas, ajuste de relevos, contactores y empalmes. Se aplica limpiador electrónico en las zonas requeridas del circuito.
- Se verifican los cables de comunicación PLC y servo drive.
- Se revisan electroválvulas, y unidades de mantenimiento neumática.
- Se verifica accionamiento de cada válvula acrílica y se lubrica en zonas de rozamiento.
- Se revisa y ajusta válvula superior, verificando tornillos Allen, fuelle y manguera articular.
- Se revisa válvula de pesaje.
- Se revisa y ajusta válvula inferior de envío.
- Se revisa y ajusta sistema de posicionamiento en tambor, se verifica correcto acople de servomotor, acople de polea y sistema mecánico a tambor.
- Se ajustan mangueras de transporte de balotas.
- Se verifica sensor y pin de calibración de posición en tambor.
- Se verifica posición de tambor respecto a mueble de madera.
- Se verifica rotación de tambor.
- Se aplica limpiador antiestático en acrílicos de baloteras.

- **Medición de velocidad en ventiladores:**

  Se realiza medición de velocidad de aire, los valores de referencia de funcionamiento deben ser superiores a 3000 pies por minuto.

NIT: 900249499-6
Calle 45 # 19-50 Mz. 3 Local 11, Arco Iris de la Colina
Pereira

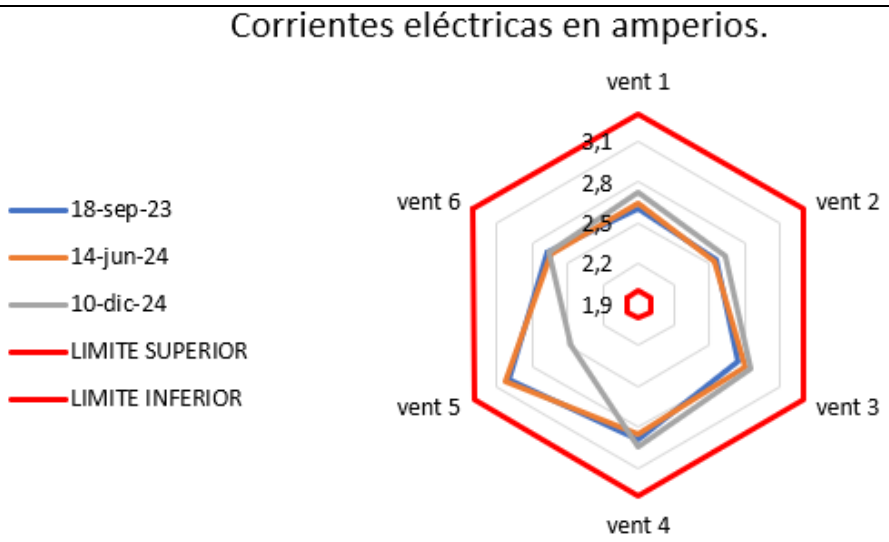
Referencia de velocidad de aire a 115VAC 60 Hz.	velocidad mayor a:		
	3000 ft/min		
Valor actual en ventilador	**1)3900**	**2)3900**	**3)4000**
	4)3900	**5)4500**	**6)4000**



- **Medición Corriente eléctrica en ventiladores:**

- Se realiza monitoreo de corriente eléctrica teniendo como referencia un valor de 2,7A ±15%.

Referencia de corriente eléctrica a 115VAC 60 Hz.	Corrientes eléctricas:		
	2,7A ±15%		
Valor actual en ventilador	**1)2.73A**	**2)2.63A**	**3)2.85A**
	4)2.94A	**5)2.48A**	**6)2.66A**



- Se revisan los dispositivos eléctricos y sus conexiones.
- Se verifica el correcto funcionamiento del sistema satuple.
- Se realizan termografías.

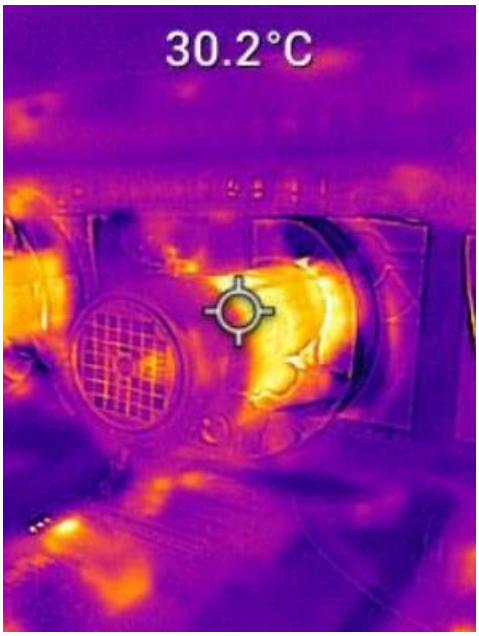


Se monitorea corriente eléctrica de ventiladores.



Se monitorea velocidad de ventiladores.

- Se realizan termografías, estas registraron temperaturas normales de operación del sistema eléctrico y mecánico.



Carcasa ventilador



Cable de Potencia

Ítem	Descripción	Certificación (s/n)
1	ANEMÓMETRO UNIT UT363	S/N: X002QHQSN9
2	PINZA UNI-T UT202F	S/N: X002YQ7NTP
3	CAMARA TERMOGRAFICA FLIR TG267	S/N: 8752009475

ELEMENTOS CAMBIADOS:

-NINGUNO

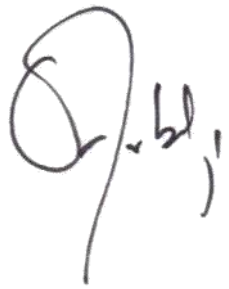
ACTIVIDADES PENDIENTES:

-NINGUNA

OBSERVACIONES:

- NINGUNA

PRUEBAS REALIZADAS:

- **SE REALIZARON 10 PRUEBAS CORRECTAMENTE.**
NOMBRE DE QUIEN REALIZÓ EL MANTENIMIENTO: JONATHAN AGUIRRE
 _____ **FIRMA DE DIRECTOR DE INGENIERÍA Y PRODUCCIÓN**

Elaboró y Revisó	***Aprobó***
Nombre: *Osiel Arbeláez* ***Cargo:*** *director Ingeniería y Producción*	***Nombre:*** *Héctor Álvaro González* ***Cargo:*** *Gerente*

FORMATO HOJA DE VIDA DEL DOCUMENTO

NOMBRE DOCUMENTO	**CÓDIGO DOCUMENTO**
FORMATO DE INFORME DE MANTENIMIENTO	FOR-IYP-003

VERSIÓN No.	**FECHA**	**NATURALEZA DEL CAMBIO**
01	7 Julio 2024	Implementación gerencia colegiada

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: AUTOMATIZACION INGENIERIA Y CONTROL SAS **Identificación:** NI-900249499 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2024-12-02 **Fecha limite de pago:** 2024-12-23 **Fecha de pago:** 2024-12-02 **Pagada por:** BANCO DAVIVIENDA **Período pensión:** 2024-11 **Período salud:** 2024-12 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** E **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 31756429	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$32.500	$32.500	$0	$1.103.300	$1.103.300	☐
230301	800224808	PORVENIR	2	$0	$0	$0	$709.400	$709.400	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$0	$329.900	$329.900	☐
Subtotal Pensión		3	4	$32.500	$32.500	$0	$2.142.600	$2.142.600	
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	2	$0	$0	$0	$385.000	$385.000	☐
EPS010	800088702	EPS SURA	2	$0	$0	$0	$134.500	$134.500	☐
Subtotal Salud		2	4	$0	$0	$0	$519.500	$519.500	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4	$0	$0	$0	$67.900	$67.900	☐
Subtotal ARL		1	4	$0	$0	$0	$67.900	$67.900	
CCF21	860013570	Caja de Compensacion Familiar CAFAM	2	$0	$0	$0	$311.600	$311.600	☐
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	2	$0	$0	$0	$207.900	$207.900	☐
Subtotal CCF		2	4	$0	$0	$0	$519.500	$519.500	
GRAN TOTAL				$32.500	$32.500	$0	$3.249.500	$3.249.500	

Imprimir | Descargar Resumen

PLANILLA NRO. 32169173 Tipo E 2024 12

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
NI	900249499	AUTOMATIZACION INGENIERIA Y CONTROL SAS	ÚNICO	0	0	2024-12	2025-01	32169173		PRIVADA	B	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CLL 45 N 1950 MZ 3 LOCAL 11 ARCOIRIS	PEREIRA	1	RISARALDA	66	3442012	3442012	FINANCIERO.BINGOLOT@GMAIL.COM	3240	12983999	4	2025-01-08	2025-01-24

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS010	800088702	134500	0	0	0	0	0	134500	0	0	0	134500	0	0	0	0	134500	2
EPS005	800251440	385000	0	0	0	0	0	385000	0	0	0	385000	0	0	0	0	385000	2

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230201	800229739	1038300	0	0	32500	0	0	0	1103300	1
25-14	900336004	329900	0	0	0	0	0	0	329900	1
230301	800224808	709400	0	0	0	0	0	0	709400	2

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	67900	0	0	0	67900	0	0	67900	0	0	0	67900

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF21	860013570	311600	0	0	311600	2
CCF44	891480000	207900	0	0	207900	2

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	3
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	2

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	2142600
SALUD	519500
RIESGOS LABORALES	67900
CAJAS COMPENSACIÓN	519500
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	3249500

PAGADO