

	<p align="center">Imprenta Nacional de Colombia</p> <p align="center">INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</p>	<p align="center">GA-FO-8 22/06/2023 Versión 2</p>
---	---	--

TIPO DE INFORME PARCIAL

DATOS GENERALES (Diligenciar este espacio únicamente cuando el informe es **Parcial**)

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01/03/2025	A	31/03/2025
AVANCE	FÍSICO Indicar el valor porcentual (%) en tiempo acumulado frente al tiempo total del contrato, o el valor de avance de acuerdo al cumplimiento del cronograma.		PRESUPUESTAL Indicar el valor porcentual (%) acumulado frente al valor total del contrato.
% DE AVANCE PROGRAMADO	58.33%		58.33%
% DE AVANCE REAL	58.33%		45.72%

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JAIME QUINTERO GÓMEZ
DEPENDENCIA	GRUPO DE MANTENIMIENTO

DATOS DEL CONTRATO

NÚMERO DE CONTRATO	22440033.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	21/08/2024
FECHA DE LEGALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO (debe ser la correspondiente a la expedición del registro presupuestal y aprobación de póliza de seguro de cumplimiento. Si uno de estos documentos tiene fecha posterior al otro, se tomará la última).	21/08/2024
CONTRATISTA	DESTEK COMERCIAL S.A.S
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.305.711-3
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicio técnico especializado de mantenimiento preventivo y correctivo, incluido el suministro e instalación de las partes para el ctp. Marca SCREEN, serie 10023751sv00.
VALOR	\$25.714.829 M/CTE y demás costos directos e indirectos.

	<p align="center">Imprenta Nacional de Colombia</p> <p align="center">INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</p>	<p align="center">GA-FO-8 22/06/2023 Versión 2</p>
---	---	--

PLAZO DE EJECUCIÓN	12 meses.
PLAZO DE ENTREGA	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	21/08/2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	20/08/2025
ADICIONES*	N/A
PRORROGAS*	N/A
MODIFICACIONES	N/A
SUSPENSIONES	N/A

* En caso de adición o prórroga, indicar el número de la misma con el tiempo prorrogado o valor adicionado según se trate y la fecha de suscripción del documento.

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: *(Indicar conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, el cumplimiento y desempeño del contratista respecto de la ejecución de las mismas, explicando de forma detallada los elementos recibidos, servicios prestados, etc., junto con los soportes pertinentes)*

El contratista esta incumpliendo..

2. OBSERVACIONES: *(Señalar las observaciones a que haya lugar respecto del desarrollo del objeto contractual, estableciendo si éste se está ejecutando o se ejecutó a satisfacción, así como reportar cualquier inconsistencia en la ejecución, cumplidos, pagos, documentos de remisión, etc.)*

El contratista cumple.

3. INFORMACIÓN TÉCNICA RELEVANTE (Si aplica): *(Indicar de manera clara las características técnicas que se supervisaron y verificaron respecto del objeto contractual, en caso tal que en razón del servicio, bien u obra a desarrollar, se requiriera satisfacer el cumplimiento de normas especiales o condiciones técnicas propias de su naturaleza)*

Se superviso entrega de repuestos, instalación de los mismos, .



Imprenta Nacional de Colombia
INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS

GA-FO-8
22/06/2023
Versión 2

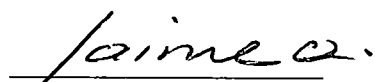
4. SOPORTES DEL INFORME: *(Reporte de pagos, entradas a almacén, comunicaciones enviadas al contratista, cumplidos. Basta con relacionar los documentos soporte; sin embargo, si se trata de un contrato celebrado en virtud de un convenio interadministrativo, se debe anexar copia de recibido a satisfacción del cliente que se trate, con el fin de verificar la ejecución a la fecha).*

Cumplidos, facturas, parafiscales, entradas al almacén, remisiones.

BALANCE FINANCIERO

Concepto	Valor
Valor Inicial del Contrato	\$25.714.829.
Valor Adicionado	N/A
Valor Total del Contrato	\$25.714.829.
Valor Recibido por el Contratista	\$11.757.915
Valor Ejecutado por la Imprenta a Favor del Contratista	\$11.757.915.
Saldo por Ejecutar	\$13.956.915..

FECHA DE ELABORACIÓN: 31/03/2025


FIRMA DEL SUPERVISOR



IMPRESA NACIONAL DE COLOMBIA
Auxiliar de Pagos a Proveedores por Contrato

Página: 1
Programa: SPoRaupp
Usuario: Proveedor
Fecha: 9/04/2025
Hora: 10:38:30a. m.

Proveedor: 900305711 DESTOK COMERCIAL S.A.S
Supervisor: 79647817 JOHN JAIRO RODRIGUEZ DUARTE

Numero: 22440033 Fecha: 22/08/2024 Fecha de Vencimiento: 22/08/2025 Valor Total Contrato: 25.714.829,00
Objeto: (22440033) PRESTACIÓN DE SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO EL SUMINISTRO E
INSTALACIÓN DE LAS PARTES PARA EL CTP MARCA SCREEN, SERIE 10023751SV00

Detalle Documentos Asociados al Contrato:

CDP N°: 1905/4686 de 06/08/2024		Registro N° : 1906/4931 de 22/08/2024		Tipo: CONTRATO		22440033		Valor Contrato: 25.714.829,00	
Objeto:		(22440033) PRESTACIÓN DE SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAS PARTES PARA EL CTP MARCA SCREEN, SERIE 10023751SV00							
# Número	Fecha Obligación	Descripción Obligación	N° Factura Proveedor	Valor Obligación	# Comp. Egreso	Fecha Egreso	Saldo x Ejecutar		
1907 / 9176	12/12/2024	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO PARA LA CTP MARCA SCREEN, SERIE 1002375SV00, INCLUYE REPUESTOS, S/N O.S. 40033 DE 2024, FRA. FDK 20317 DE 05/12/24 Y CUMPLIDO.	22401076	3.320.100,00	1069 22400269	13/12/2024	22.394.729,00		
1907 / 1836	31/03/2025	SUMINISTRO DE REPUESTOS Y SERVICIO DE MANTENIMIENTO, PARA LA CTP MARCA SCREEN, SERIE 1002375SV00, S/N O.S. 40033 DE 2024, FRAS. FDK 21648, 21649 DE 13/03/25, ES 22500026 DE 03/03/25, ES 22500028 DE 05/03/25 Y CUMPLIDO.	22500245	8.437.814,00	1069 22500058	08/04/2025	13.956.915,00		
Valor Contrato: 25.714.829,00			Valor Ejecutado:		11.757.914,00		Saldo:		13.956.915,00

Valor Total Contrato: 25.714.829,00

Valor Ejecutado: 11.757.914,00

Saldo Total Contrato: 13.956.915,00

$$\frac{\text{Ejecutado}}{\text{Total}} \times 100$$
$$\frac{11.757.914,00}{25.714.829,00} \times 100$$



Imprenta Nacional de Colombia

GA-FO-9
22/06/2023
Versión 2

CUMPLIDO A SATISFACCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Supervisor de contrato: **JAIME QUINTERO GÓMEZ.** Fecha de cumplido: **17/03/2025**
.....
(DD/MM/AAAA)

Nombre del contratista: **DESTEK COMERCIAL S.A.S** No. de contrato y año: **22440033**
.....

Objeto del Contrato: **PRESTACIÓN DE SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAS PARTES PARA EL CTP MARCA SCREEN, SERIE 1002375SV00.**
.....

Descripción del bien o servicio recibido:

Servicio mantenimiento preventivo según orden de servicio 0055.

De acuerdo a la factura FDK 21649 del 13 /0/ 2025; según el documento presentado la empresa DESTEK COMERCIALIZADORA S.A.S cumple con el pago de los parafiscales correspondientes.

FORMA DE PAGO: dentro de los treinta (30) días a la radicación de la factura con el cumplimiento de los requisitos exigidos. (Cláusula cuarta, forma de pago de la respectiva orden).


Firma Supervisor de Contrato

Nota: En el caso de que en las Ordenes de servicio u Ordenes de compra queden saldos disponibles que no van a ser ejecutados, el supervisor del contrato deberá informar a la Subgerencia Administrativa y Financiera - Presupuesto dentro del mismo cumplimiento, para efectos de hacer los ajustes respectivos.



Imprenta Nacional de Colombia

AG-FO-2
22/06/2021
Versión 2

VERIFICACIÓN Y CUMPLIDO DE ELEMENTOS RECIBIDOS

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ALMACEN

Nombre del proveedor:	DESTEK COMERCIAL SAS	Contrato /OC No:	22440033
Producto o referencia:	FILTRO COMPRESOR Y VACIO DEL CABEZAL REF. F69356 CTP SCREEN	Supervisor de contrato:	JOHN JAIRO RODRIGUEZ DUARTE
El elemento recibido es:	☐ Pedido nuevo ☐ Reposición ☐ Faltante ☐	Fecha entrega inicial: _____	
Fecha del pedido al proveedor **	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (DD / MM / AAAA)	Fecha de recepción	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (DD / MM / AAAA)
Cantidad pactada:		Cantidad recibida:	
1 Y 1 UDS DE FILTRO COMPRESOR Y VACIO DEL CABEZAL REF. F69356 CTP		1 Y 1 UDS DE FILTRO COMPRESOR Y VACIO DEL CABEZAL REF. F69356 CTP	
Ingreso No..... ES-22500026		Coordinador Almacén	

** Cuando el pedido no sea de contrato de suministro, esta información la dará el supervisor del contrato.

VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE PAPEL Y TINTAS

Número de muestras inspeccionadas:	(Ver tabla al respaldo)	Certificado por lote	☐ SI ☐ NO		
Lotes número: _____					
Atributo a verificar	TAMAÑO:	CALIBRE:	PESO:	HUMEDAD:	COLOR:
Cumple	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
Aceptado en su totalidad	☐ SI ☐ NO	Cantidad rechazada:	Lote: _____		
Causa del rechazo: _____					
Observaciones: _____					
Vo Bo Laboratorio de Calidad					

VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ELEMENTOS

Número de muestras inspeccionadas:	(Ver tabla al respaldo)	Certificado por lote	☐ SI ☐ NO	
Lotes Número: _____				
Atributo a verificar	cantidad	calidad		
Cumple	☒ SI ☐ NO	☒ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO
Aceptado en su totalidad	☒ SI ☐ NO	Cantidad rechazada:	Lote: _____	
Causa del rechazo: _____				
Observaciones: Como supervisor de la orden de Compra No. 22440033, manifiesto que recibí a entera satisfacción los filtro compresor y vacío del cabezal ref. f69356 ctp screen, relacionados en la ES-22500026 y por lo tanto procede el pago.				

John Jairo Rodríguez Duarte
Nombre del Supervisor del Contrato

Firma del Supervisor del Contrato

Recibido a Satisfacción de acuerdo al objeto del contrato
Para trámite de pago

	Imprenta Nacional de Colombia	AG-FO-2 22/06/2021 Versión 2
	VERIFICACIÓN Y CUMPLIDO DE ELEMENTOS RECIBIDOS	

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ALMACEN

Nombre del proveedor:	DESTEK COMERCIAL SAS		Contrato /OC No:	22440033	
Producto o referencia:	INTERRUPTOR DE SEGURIDAD REF. D4GS CTP SCREEN		Supervisor de contrato:	JOHN JAIRO RODRIGUEZ DUARTE	
El elemento recibido es:	Pedido nuevo ☐	Reposición ☐	Faltante ☐	Fecha entrega inicial: _____	
Fecha del pedido al proveedor **	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (DD / MM / AAAA)		Fecha de recepción	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (DD / MM / AAAA)	
Cantidad pactada:			1 UDS DE INTERRUPTOR DE SE		
Cantidad recibida:			1 UDS DE INTERRUPTOR DE SEGURIDAD REF. D4GS CTP SCREEN		
Ingreso No..... ES-22500028			Coordinador Almacén		

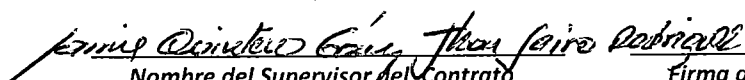
** Cuando el pedido no sea de contrato de suministro, esta información la dará el supervisor del contrato.

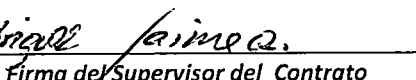
VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE PAPEL Y TINTAS

Número de muestras inspeccionadas:	_____ (Ver tabla al respaldo)		Certificado por lote	☐ SI ☐ NO	
Lotes número:	_____				
Atributo a verificar	TAMAÑO:		CALIBRE:		PESO:
Cumple	SI	NO	SI	NO	SI
Humedad:	COLOR:				
SI	NO	SI	NO	SI	NO
Aceptado en su totalidad	☐ SI ☐ NO		Cantidad rechazada:	Lote: _____	
Causa del rechazo:	_____				
Observaciones:	_____				
Vo Bo Laboratorio de Calidad					

VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ELEMENTOS

Número de muestras inspeccionadas:	_____ (Ver tabla al respaldo)		Certificado por lote	☐ SI ☐ NO	
Lotes Número:	_____				
Atributo a verificar	Calidad		Cantidad		
Cumple	SI	NO	SI	NO	SI
Humedad:	COLOR:				
SI	NO	SI	NO	SI	NO
Aceptado en su totalidad	☒ SI ☐ NO		Cantidad rechazada:	Lote: _____	
Causa del rechazo:	_____				
Observaciones:	Como supervisor de la orden de Compra No. 22440033, manifiesto que recibí a entera satisfacción el interruptor de seguridad ref. d4gs ctp screen, relacionados en la ES-22500028 y por lo tanto procede el pago.				



 Nombre del Supervisor del Contrato
 

 Firma del Supervisor del Contrato

Recibido a Satisfacción de acuerdo al objeto del contrato
Para tramite de pago



DESTEK COMERCIAL SAS
NIT 900.305.711-3
CARRERA 60 # 4G 53
Tel: (1) 2602281
Bogotá - Colombia
comercial@destekcomercial.com
www.destekcomercial.com

No. FDK 21649

S señores IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA
NIT 830.001.113-1 Teléfono (601) 4578000 - Ext. 000
Dirección CR 66 # 24-09 Ciudad Bogotá - Colombia

Fecha y hora
comprobante 2025-03-13
Fecha de Vencimiento 2025-04-12

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	TECOCA	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL CTP MARCA SCREEN	1.00	2,790,000.00	530,100.00	4 %	3,208,500.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Tres millones ciento ochenta y un mil quinientos cuarenta y ocho pesos m/cte con sesenta cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-12 por \$ 3,181,548.60

Total Bruto	2,790,000.00
IVA 19%	530,100.00
Retefuente 4%	111,600.00
RetelCA 9.66	26,951.40
Total a Pagar	3,181,548.60

Observaciones:

PROCESO DE CONTRATACION: INVITACION DIRECTA NRO. IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA IDIRSIN -INC-097-2024

NUMERO DE REQUERIMIENTO: 20241680016673

ORDEN NRO: 22440033

Orden de compra: -

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.



DESTEK COMERCIAL SAS
NIT 900.305.711-3
CARRERA 60 # 4G 53
Tel: (1) 2602281
Bogotá - Colombia
comercial@destekcomercial.com
www.destekcomercial.com

No. FDK 21648

Señores IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA
NIT 830.001.113-1 Teléfono (601) 4578000 - Ext. 000
Dirección CR 66 # 24-09 Ciudad Bogotá - Colombia

Fecha y hora
comprobante 2025-03-13
Fecha de Vencimiento 2025-04-12

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	REPOCA	F69356 FILTRO COMPRESOR DEL CABEZAL	1.00	4,060,000.00	771,400.00	2,5 %	4,729,900.00
2	REPOCA2	F69356 FILTRO DE VACIO DEL CABEZAL	1.00	96,000.00	18,240.00	2,5 %	111,840.00
3	REPOCA3	INTERRUPTOR DE SEGURIDAD D4GS	1.00	144,600.00	27,474.00	2,5 %	168,459.00

Total items: 3

Valor en Letras:

Cuatro millones novecientos sesenta y dos mil setecientos veinte pesos m/cte con treinta y ocho cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-12 por \$ 4,962,720.38

Total Bruto	4,300,600.00
IVA 19%	817,114.00
Retefuente 2.5%	107,515.00
RetelCA 11.04	47,478.62
Total a Pagar	4,962,720.38

Observaciones:

PROCESO DE CONTRATACION: INVITACION DIRECTA NRO. IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA IDIRSIN -INC-097-2024

NUMERO DE REQUERIMIENTO: 20241680016673

ORDEN NRO: 22440033

Orden de compra: -

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900305711-3	DESTEK COMERCIAL SAS		CRA. 60 No. 4 G 53	2602281	diana.robayo@destekomercial.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C-MIPYME			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
					EMPLADOS UPC
					7 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-02	2025-01	E	05/02/2025	83901869	\$3.819.800

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	61.200	0		0		0	0	0	0	61.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	384.000	0		0		0	0	0	0	384.000	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	32.000	0		0		0	0	0	0	32.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	64.100	0		0		0	0	0	0	64.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	736.000	0	0	0	0	0	0		736.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	512.100	0	0	0	0	0	0		512.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.172.800	0	0	0	0	0	0		1.172.800	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	147.800				147.800	0	0	147.800			1.478	147.800	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	645.800	0	0	645.800	7

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900305711-3	DESTEK COMERCIAL SAS		CRA. 60 No. 4 G 53	2602281	diana.robayo@destekcomercial.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

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				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					7 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-02	2025-01	E	05/02/2025	83901869	\$3.819.800

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	605.300	605.300
Pensión	3	2.420.900	2.420.900
Riesgos Laborales	1	147.800	147.800
CCF	1	645.800	645.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.819.800	3.819.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900305711-3	DESTEK COMERCIAL SAS	CRA. 60 No. 4 G 53	2602281	diana.robayo@destekcomercial.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					7 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-02	2025-01	E	05/02/2025	83901869	\$3.819.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suplente	Extensión	Clase de riesgo	Base de cotización	IVA	ICAF	ICAF	ICAF	ICAF	ICAF	ICAF	ICAF	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	1000941668	HERNANDEZ CARDENAS TOMAS	1	0		S	X									25-14	750.000	120.000	0	0	0	0	EPS010	750.000	30.000	14-25	750.000	2	7.900	CCF24	750.000	30.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1000941668	HERNANDEZ CARDENAS TOMAS	1	0		S	X									25-14	50.000	8.000	0	0	0	0	EPS010	50.000	2.000	14-25	50.000	2	600	CCF24	50.000	2.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1007473320	HERNANDEZ ROBAYO JUAN DIEGO	1	0		S										25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	2	26.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0	
4	CC	1013097681	ROJAS MARTINEZ KEVIN SANTIAGO	1	0		S										25-14	1.530.000	244.800	0	0	0	0	EPS005	1.530.000	61.200	14-25	1.530.000	2	16.000	CCF24	1.530.000	61.200	0	0	0	0	0	
5	CC	1023915933	QUINTERO CABRERA KELLY JOHANA	1	0		S										231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	2	16.800	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	
6	CC	1026599397	VARGAS GÓNGORA CAROL IVON	1	0		S										231001	586.667	93.900	0	0	0	0	EPS017	586.667	23.500	14-25	586.667	2	6.200	CCF24	586.667	23.500	0	0	0	0	0	
7	CC	1026599397	VARGAS GÓNGORA CAROL IVON	1	0		S										231001	1.013.334	162.200	0	0	0	0	EPS017	1.013.334	40.600	14-25	1.013.334	2	0	CCF24	2.026.668	81.100	0	0	0	0	0	
8	CC	52427717	ROBAYO RODRIGUEZ DIANA MARSELA	1	0		S										25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	2	26.100	CCF24	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0	
9	CC	80007808	HERNANDEZ MELO OSCAR ALBEIRO	1	0		S										230301	4.600.000	736.000	0	0	0	0	EPS009	4.600.000	184.000	14-25	4.600.000	2	48.100	CCF24	4.600.000	184.000	0	0	0	0	0	

PAGADA

gatonos al Sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla
los periodos comprendidos en pensión 2025-01 y salud 2025-02 de la

Código	Entidad	Clasificación	Grupo	Sub Grupo	Actividad Económica	Sector	Indicador	Unidad Medida	Valor Nominal	Valor Real	Valor Ajustado	Fecha de Valuación	Periodo de Valuación	Tipo de Valuación	Valor Nominal	Valor Real	
14-11	ARL SURA				X			0	19	\$26.820	\$0	\$0	Enero - 2025	B4230225	19/02/2025	S	0
14-11	ARL SURA						X	0	11	\$0	\$0	\$0	Enero - 2025	B4230225	19/02/2025	S	0
231001	Colfondos				X			0	19	\$410.000	\$0	\$0	Enero - 2025	B4230225	19/02/2025	S	0,10000
231001	Colfondos						X	0	11	\$225.700	\$0	\$0	Enero - 2025	B4230225	19/02/2025	S	0,10000
CCF22	Consolidado Caja de Compensación Filial				X			0	19	\$102.500	\$0	\$0	Enero - 2025	B4230225	19/02/2025	S	0
CCF22	Consolidado Caja de Compensación Filial						X	0	11	\$59.430	\$0	\$0	Enero - 2025	B4230225	19/02/2025	S	0
EPS005	Santitas EPS				X			0	19	\$102.500	\$0	\$0	Febrero - 2025	B4230225	19/02/2025	S	0
EPS005	Santitas EPS						X	0	11	\$56.588	\$0	\$0	Febrero - 2025	B4230225	19/02/2025	S	0

Código	Nombre de la Empresa	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador
14-11	ARL SURA					X					0	19	\$26.820	\$0	\$0	Enero - 2025	84230225	19/02/2025	S	0	
14-11	ARL SURA								X		0	11	\$0	\$0	\$0	Enero - 2025	84230225	19/02/2025	S	0	
231001	Colfondos					X					0	19	\$410.000	\$0	\$0	Enero - 2025	84230225	19/02/2025	S	0,16000	
231001	Colfondos								X		0	11	\$225.700	\$0	\$0	Enero - 2025	84230225	19/02/2025	S	0,16000	
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar					X					0	19	\$102.500	\$0	\$0	Enero - 2025	84230225	19/02/2025	S	0	
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar								X		0	11	\$59.400	\$0	\$0	Enero - 2025	84230225	19/02/2025	S	0	
EPS005	Sanitas EPS					X					0	19	\$102.500	\$0	\$0	Febrero - 2025	84230225	19/02/2025	S	0	
EPS005	Sanitas EPS								X		0	11	\$56.520	\$0	\$0	Febrero - 2025	84230225	19/02/2025	S	0	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900305711-3	DESTEK COMERCIAL SAS		CRA. 60 No. 4 G 53	2602281	diana.robayo@destekcomercial.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C-MIPYME			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 UPC
					7 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-02	E		84707536	\$4.220.300

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	61.300	0		0		0	0	0	0	61.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	408.000	0		0		0	0	0	0	408.000	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	736.000	0	0	0	0	0	0		736.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	560.000	0	0	0	0	0	0		560.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.380.900	0	0	0	0	0	0		1.380.900	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. Autorización	Valor									
14-25	Riesgos prof Calmena	800226175-3	165.500				165.500	0	0	165.500			1.655	165.500

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	708.600	0	0	708.600	7

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900305711-3	DESTEK COMERCIAL SAS		CRA. 60 No. 4 G 53	2602281	diana.robayo@destekcomercial.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E		84707536	\$4.220.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE														INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Seguro	Extranjero	Clasificación	Exoneración	ING	RET	EDT	TAB	TSP	UPE	VET	SLV	REZ	LMA	VAC	APP	VCT	VEF	COLABORACION	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	Cotización / Valor UPC	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1000941668	HERNANDEZ CARDENAS TOMAS	1	0		S			X														25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	2	15.700	CCF24	1.564.000	62.600	0	0	0	0	0
2	CC	1023915933	QUINTERO CABRERA KELLY JOHANA	1	0		S																231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	2	16.800	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	
3	CC	52427717	ROBAYO RODRIGUEZ DIANA MARSELA	1	0		S						X										25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-25	2.800.000	2	29.300	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0	
4	CC	80007808	HERNANDEZ MELO OSCAR ALBERTO	1	0		S																230301	4.600.000	736.000	0	0	0	0	0	EPS008	4.600.000	184.000	14-25	4.600.000	2	48.100	CCF24	4.600.000	184.000	0	0	0	0	0	
5	CC	1026599387	VARGAS GONGORA CAROL IVON	1	0		S						X										231001	1.900.000	304.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-25	1.900.000	2	19.900	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0	
6	CC	1013097681	ROJAS MARTINEZ KEVIN SANTIAGO	1	0		S																25-14	612.000	98.000	0	0	0	0	0	EPS005	612.000	24.500	14-25	612.000	2	6.400	CCF24	612.000	24.500	0	0	0	0	0	
7	CC	1013097681	ROJAS MARTINEZ KEVIN SANTIAGO	1	0		S											X					25-14	918.000	146.900	0	0	0	0	0	EPS005	918.000	36.800	14-25	918.000	2	0	CCF24	1.836.000	73.500	0	0	0	0	0	
8	CC	1007473320	HERNANDEZ ROJAYO JUAN DIEGO	1	0		S						X										25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-25	2.800.000	2	29.300	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900305711-3	DESTEK COMERCIAL SAS		CRA. 60 No. 4 G 53	2602281	diana.robayo@destekcomercial.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C.- MIPYME			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 UPC
					7 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-02	E		84707536	\$4.220.300

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. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	61.300	0		0		0	0	0	0	61.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	408.000	0		0		0	0	0	0	408.000	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	736.000	0	0	0	0	0	0		736.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	560.000	0	0	0	0	0	0		560.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.380.900	0	0	0	0	0	0		1.380.900	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. Autorización	Valor									
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	165.500				165.500	0	0	165.500			1.655	165.500

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	708.600	0	0	708.600	7

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900305711-3	DESTEK COMERCIAL SAS		CRA. 60 No. 4 G 53	2602281	diana.robayo@destekcomercial.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C-MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

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				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7 0
					TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-02	E		84707536	\$4.220.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	669.300	669.300
Pensión	3	2.676.900	2.676.900
Riesgos Laborales	1	165.500	165.500
CCF	1	708.600	708.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.220.300	4.220.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900305711-3	DESTEK COMERCIAL SAS		CRA. 60 No. 4 G 53	2602281	diana.robayo@destekcomercial.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
2025-03	2025-02	E		84707536	TOTAL A PAGAR	
					\$4.220.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Extranjero	Cotizante extranjero	Extranjero	Extranjero	NO	NO	TAR	TAP	VAP	VAP	VRI	VRI	VRI	VRI	VAC	VAC	VAC	VAC	RL	CORRECCION	Cód. AFB	IBC AFB	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC	1009941688	HERNANDEZ CARDENAS TOMAS	1	0		S		X																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	2	15.700	CCF24	1.594.000	62.600	0	0	0	0	0	0
2	CC	1023915933	QUINTERO CABRERA KELLY JOHANA	1	0		S																			231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.600.000	64.000	14-25	1.600.000	2	16.800	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	52427717	ROBAYO RODRIGUEZ DIANA MARCELA	1	0		S							X												25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-25	2.800.000	2	29.300	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	80007808	HERNANDEZ MELO OSCAR ALBEIRO	1	0		S																			230301	4.600.000	736.000	0	0	0	0	0	EPS008	4.600.000	184.000	14-25	4.600.000	2	48.100	CCF24	4.600.000	184.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	1026599397	VARGAS GONDORA CAROL IVON	1	0		S							X												231001	1.900.000	304.000	0	0	0	0	0	EPS017	1.900.000	76.000	14-25	1.900.000	2	19.900	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	1013097681	ROJAS MARTINEZ KEVIN SANTIAGO	1	0		S																			25-14	612.000	98.000	0	0	0	0	0	EPS005	612.000	24.500	14-25	612.000	2	6.400	CCF24	612.000	24.500	0	0	0	0	0	0
7	CC	1013097681	ROJAS MARTINEZ KEVIN SANTIAGO	1	0		S													X						25-14	918.000	146.900	0	0	0	0	0	EPS005	918.000	36.800	14-25	918.000	2	0	CCF24	1.836.000	73.500	0	0	0	0	0	0
8	CC	1007473320	HERNANDEZ ROBAYO JUAN DIEGO	1	0		S							X												25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-25	2.800.000	2	29.300	CCF24	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0	0



Destek Comercial S.A.S.
Cra. 60 No 4 G 53
Bogotá D.C.-Colombia
comercial@destekcomercial.com

ORDEN DE SERVICIO No.

0055

Fecha:

6 Marzo 2025

Datos del cliente

Nombre: Imprenta Nacional

NIT:

Servicio solicitado por: Jaime Quintero

Cargo: Supervisor Cartera Marketing

Lugar de prestación: Imprenta Nacional

Equipos

Descripción

Modelo

Marca

Serial

CTP Screen

8600

32034

Tipo de Servicio



Instalación



Reparación



Preventivo



Introducción



Traslado



Diagnóstico



Avalúo

Técnicos

Técnicos a cargo: Fabian Martinez

Técnicos adicionales:

Descripción da falla

Instalación de repuestos Filter Kit, llave 'segro' micro

Causa/Solución / Trabajo realizado / Piezas solicitadas / Recomendaciones

Se realiza instalación filtros,
Es necesario realizar un ajuste mecánico a una de
las piezas del segro ya que no permitía el
giro óptimo de la máquina.

Se deja equipo funcionando correctamente

Clase de tarifa



Normal



Contrato



Garantía



Cortesía

Trabajo terminado



SI



NO

Observaciones del cliente

Con total = 133090 planchas.

Fecha

Horas

Actividad

Día Mes Desde Hasta Pausa/h Total /h

10 03 1:00pm 4:00pm

3

Instalación

TECNICO A CARGO (firma)

Cliente (firma y Sello)

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

Página: 1
Programa: SinMinve
Usuario: esilva
Fecha: 5/03/2025
Hora: 09:40:17a. m.

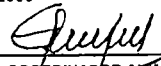
	ENTRADA DE SUMINISTROS Y EQUIPOS N° ES: 22500028		DILIGENCIAMIENTO		
			DIA	MES	AÑO
			5	3	2025

Proveedor	DESTEK COMERCIAL S.A.S	NIT :	900305711	Tipo	Entrada
Contrato	22440033	Remision o Factura No:	1-2339		
Supervisor	JOHN JAIRO RODRIGUEZ DUARTE	ORDEN DE COMPRA No:	22440033		

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALORES	
				UNITARIO	TOTAL
2315310029030	INTERRUPTOR DE SEGURIDAD REF. D4GS CTP SCREEN	UN	1.000	144,600.000	144,600.000
	TOTAL BODEGA: 71				144,600.000
				TOTAL	144,600.000

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

OBSERVACIONES: INGRESO DE REPUESTO PARA PLOTTER DE AREA DE CTP SEGUN REMISION 1-2339


COORDINADOR ALMACEN
Página 1 de 1

DESTEK COMERCIAL SAS
NIT 900.305.711-3
CARRERA 60 # 4G 53
Tel: (1) 2602281
Bogotá - Colombia
comercial@destekcomercial.com
www.destekcomercial.com

Remisión
No. 1-2339

Señores	IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA		
NIT	830.001.113-1	Teléfono	(601) 4578000 - Ext. 000
Dirección	CR 66 # 24-09	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha Elaboración	28/02/2025
------------------------------	------------

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	REPOCA	Interrupor de seguridad D4GS	1.00	0.00

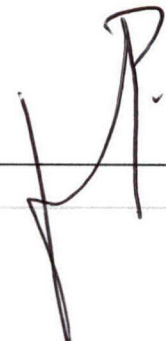
Observaciones:
SEGUN ORDEN DE SERVICIO # 22440033

Total Bruto	0.00
IVA 19%	0.00
Total a Pagar	0.00

Entregado
por: _____

Recibido
por: _____

prime 12.



IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

Página: 1
Programa: SinMinve
Usuario: esilva
Fecha: 3/03/2025
Hora: 03:31:24p. m.

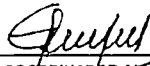
	ENTRADA DE SUMINISTROS Y EQUIPOS N° ES: 22500026	DILIGENCIAMIENTO		
		DIA	MES	AÑO
		3	3	2025

Proveedor	DESTEK COMERCIAL S.A.S	NIT :	900305711	Tipo	Entrada
Contrato	22440033	Remision o Factura No:	1-2340		
Supervisor	JOHN JAIRO RODRIGUEZ DUARTE	ORDEN DE COMPRA No:	22440033		

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
2315310029027	FILTRO COMPRESOR DEL CABEZAL REF. F69356 CTP SCREEN	UN	1.000	4,060,000.000	4,060,000.000
2315310029028	FILTRO DE VACIO DEL CABEZAL REF. F69356 CTP SCREEN	UN	1.000	96,000.000	96,000.000
	TOTAL BODEGA: 71				4,156,000.000
				TOTAL	4,156,000.000

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE

OBSERVACIONES: INGRESO DE REPUESTOS PARA CTP SEGUN REMISION 1-2340


COORDINADOR ALMACEN
Página 1 de 1

DESTEK COMERCIAL SAS
NIT 900.305.711-3
CARRERA 60 # 4G 53
Tel: (1) 2602281
Bogotá - Colombia
comercial@destekcomercial.com
www.destekcomercial.com

Remisión
No. 1-2340

Señores	IMPRESA NACIONAL DE COLOMBIA		
NIT	830.001.113-1	Teléfono	(601) 4578000 - Ext. 000
Dirección	CR 66 # 24-09	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha Elaboración	28/02/2025
----------------------	------------

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	REPOCA2	F69356 FILTRO COMRESOR CABEZAL KIT	1.00	0.00
2	REPOCA3	F69356 FILTRO DE VACIO DEL CABEZAL KIT	1.00	0.00

Total Bruto	0.00
IVA 19%	0.00
Total a Pagar	0.00

Observaciones:

ENTREGA DE REPUESTOS SEGUN ORDEN No. 22440033

Entregado
por: _____

Recibido
por: _____

Jaine R.