ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO06
		VERSIÓN: 01
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO	FECHA APROBACIÓN: 07/02/2025
		Página 1 de 1

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

Fecha:	31/03/25	Acta de Corte N°	10	Periodo Ejecución:	1/02/25	al	28/02/25
Persona natural:		Persona jurídica:	x	Modalidad contratación:	LICITACIÓN PÚBLICA		
Numero cedula:		NIT:	901.826.330-1	N° contrato:	SDSE-LP-900-2024		
Nombre contratista:	UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS REPRESENTANTE LEGAL						
Correo electrónico:	jtriana@fundacionvivecolombia.com			Numero de contacto:	3203447852		
Nombre y cargo del supervisor:	LUZ YAMILE MORTIGO GONZÁLEZ SECRETARIA DE EDUCACIÓN						

OBJETO DE CONTRATO:

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

2. BALANCE FINANCIERO

Valor inicial del contrato	$	14.943.268.796,00
Valor inicial del contrato Sec. Educación	$	7.950.471.231,00
Adicional N°1 (SI APLICA):	$	797.595.495,94
Adicional N°2 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°3 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°4 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°5 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°6 (SI APLICA):	$	-
Adicional N°7 (SI APLICA):	$	-
Valor total del contrato:	$	8.748.066.726,94
Acta de corte (1):	$	108.643.840,00
Acta de corte (2):	$	892.506.594,00
Acta de corte (3):	$	391.295.748,00
Acta de corte (4):	$	909.507.197,00
Acta de corte (5):	$	931.026.046,00
Acta de corte (6):	$	909.504.160,00
Acta de corte (7):	$	969.005.498,00
Acta de corte (8):	$	742.000.158,00
Acta de corte (9):	$	103.492.913,00
Acta de corte (10):	$	1.019.279.591,00
Acta de corte (11):	$	-
Acta de corte (12):	$	-
Valor ejecutado:	$	6.976.261.745,00
Saldo por ejecutar:	$	1.771.804.981,94

3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA

Plazo inicial del contrato:	Hasta el 31 de diciembe de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto oficial
Prorroga N° 1 (SI APLICA):	Siete (7) de marzo del 2025 y/o hasta agotar el présupuesto oficial
Prorroga N° 2 (SI APLICA):	Once (11) de abril del 2025 y/o hasta agotar el présupuesto oficial
Prorroga N° 3 (SI APLICA):	
Fecha de acta de inicio:	Veintinueve (29) de abril de 2024
Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Suspensión N° 2 (SI APLICA):	
Reinicio N° 2 (SI APLICA):	
Tiempo de cesión (SI APLICA):	
Plazo total del contrato:	Hasta el 11 de abril de 2025 y/o hasta agotar presupuesto oficial
Fecha de terminación del contrato:	Hasta el 11 de abril de 2025 y/o hasta agotar presupuesto oficial
Nombre cedente (SI APLICA):	
Identificación del cedente (SI APLICA):	
Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	

4. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
Informe de actividades:	444	X		El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Cuenta de cobro y/o factura:	3	X		
Planilla de seguridad social	21	X		
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:	6	X		
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:	2	X		
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:	2	X		
Otros (especificar):Informe de supervisión	9	X		
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS: (1) USB		X		

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

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

UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024
NIT. 901.826.330-1
RL. JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS

ING. ORLANDO BALSERO GARCIA
Alcalde Municipal de Cota

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

	PROYECTO	REVISO				APROBO
NOMBRE	Paola Gomez N	Andres Quevedo	Luz Yamile Morligo González	Juana Valentina Carrasquilla Giraldo	Geydy Garcia	Luis Gabriel Campuzano Alzate
CARGO	Profesional Contratista - Sec Educación	Abogado Contratista - Sec Educación	Secretaria de Educación	Abogada Contratista	Asesor Despacho	Asesor Despacho
FIRMA				Valentina		
FECHA:	31/03/25	31/03/25	31/03/25	31/03/25	31/03/25	31/03/25

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte encontrandola ajustada a las normas y disposiciones legales vigentes

ANEXO A CERTIFICACIÓN DE SATISFACCIÓN

ASUNTO: **INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES AL CONTRATO SDSE-LP-900-2024.**

PERIODO: **CORTE DE 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025**

GENERALIDADES DEL CONTRATO

OBJETO	**EJECUTAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – P.A.E., EL SISTEMA EDUCATIVO, GARANTIZANDO LA PERMANENCIA Y MEJORAR LAS CONDICIONES NUTRICIONALES DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE COTA.**
PLAZO INICIAL	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
PRORROGA No. 1	7 DE MARZO DE 2025
PRORROGA No. 2	11 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE INICIO	VEINTINUEVE (29) DE ABRIL DE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	HASTA CATORCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($14.943.268.796) M/CTE.
VALOR SECRETARIA DE EDUCACIÓN	SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS ($7.950.471.231) M/CTE.
VALOR ADICIÓN 1 (SEC. DESARROLLO SOCIAL).	MIL CIENTO TREINTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($ 1.130.549.400)
VALOR ADICIÓN 2 (SEC EDUCACIÓN)	SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS ($ 797.595.495,94)
VALOR ADICIÓN 2 (SEC. DESARROLLO SOCIAL)	CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($ 194.946.359)
VALOR ADICIÓN 3 (SEC. DESARROLLO SOCIAL)	MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS MCTE ($ 1.736.862.230)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO A LA FECHA	DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOSMIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS ($18.803.222.280,94)
VALOR SECRETARIA DE EDUCACIÓN	OCHOMIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS ($8.748.066.726,94)
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024 NIT 901.826.330-1 Conformada por SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGÍSTICA SAS SEDELCO SAS. con Nit. 901.084.024-5, - 90% participación, y FUNDACION VIVE COLOMBIA con Nit 830.133.323-6, - 10% participación.
SUPERVISOR SEC. DE EDUCACION	LUZ YAMILE MORTIGO GONZALEZ Secretaria de Educación

Introducción

El presente informe es la descripción puntual de la supervisión al Contrato SDSE-LP-900-2024 del Programa de Alimentación Escolar PAE, durante el periodo comprendido entre el 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025.

Las observaciones hechas a continuación, se realizaron teniendo en cuenta los hallazgos encontrados durante las actividades de apoyo a la supervisión ejecutadas en el municipio, por parte del equipo de apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar de la Secretaría de Educación en las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio.

Justificación

Parte de las actividades de supervisión establecidas en la Ley 80 de 1993, Articulo 4°. De los derechos y deberes de las Entidades Estatale. Para la consecución de los fines de que trata el artículo anterior, las entidades estatales:

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

Es importante destacar que dando cumplimiento a la normativa y directrices fijadas por el Gobierno Nacional, definidas por la Resolución 777 del 2 de junio de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social respecto al retorno a la presencialidad: **En el parágrafo 3 del mencionado artículo 4º, indica**: *"(…) El servicio educativo en educación inicial, preescolar, básica y media debe prestarse de manera presencial incluyendo los* ***servicios de alimentación escolar****, transporte y actividades curriculares complementarias."; así mismo como indica la resolución 0335 del 23 de diciembre de 2021 Por la cual se expiden los Lineamientos Técnicos – Administrativos, los Estándares y las Condiciones Minimas del Programa de Alimentación Escolar – PAE.*
Conforme a lo anterior a continuación, se describe la supervisión realizada en el periodo mencionado y los avances en cada componente; se verifico el informe suministrado por el operador tres (3) carpetas con cuatrocientas setenta y siete (478) folios y una (1) USB con los anexos por cada una de las obligaciones establecidas en el contrato.

SUPERVISION TÉCNICA

De acuerdo con la modalidad PREPARADA EN SITIO, REFRIGERIOS INDUSTRIALIZADO Y ALMUERZO PREPARADO EN SITIO, el talento humano de

apoyo a la supervisión del Programa de Alimentación Escolar realizó visitas técnicas a cada uno de los restaurantes escolares de las instituciones educativas oficiales con el objetivo de hacer seguimiento a la cantidad, variedad, calidad e inocuidad de los alimentos y productos suministrados para la elaboración de las preparaciones, así mismo el cumplimiento de los menús establecidos, los gramajes ofrecidos y todas las características organolépticas entre otras. Se verifica y revisan de los productos el lote, fecha de vencimiento, registro sanitario,
cantidad y presentación de estos. Cada una de las actividades se registraron en los respectivos formatos (rotulado, BPM, gramajes, reporte de novedades y verificación de novedades).

1. INFORME FINANCIERO

A continuación, se relacionan las cantidades de raciones entregadas por institución educativa y sedes con el valor unitario, subtotal y el total del corte No. 10 desde el 1 de febrero al 28 de febrero de 2025.

GRADO	REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO	ALMUERZO PREPARADO EN SITIO	REFRIGERIO PREPARADO EN SITIO
	Valor por Ración	Valor por Ración	Valor por Ración
PREESCOLAR	$ 8.171	$ 8.416	$ 8.364
PRIMERO A TERCERO	$ 8.715	$ 8.924	$ 8.829
CUARTO Y QUINTO	$ 9.060	$ 9.305	$ 9.219
SEXTO A NOVENO	$ 9.929	$ 10.385	
DECIMO Y ONCE	$ 10.351	$ 11.364	

Tabla de pagos Institución Educativa Departamental Enrique Pardo Parra e Institución Educativa Departamental Instituto Parcelas.

REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO Y PREPARADO EN SITIO

SEDE	GRADO ESCOLAR	TOTAL CANTIDAD REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO	TOTAL CANTIDAD REFRIGERIO PREPARADO EN SITIO
EPP BACHILLERATO	4 (Grado 6-7-8-9)	10.505	
	5 (Grado 10-11)	5.325	
CAMILO TORRES	2 (Grado 1-2-3)	6.170	
	3 (Grado 4-5)	4.390	
UBAMUX	1 (Grado 0)	570	
	2 (Grado 1-2-3)	1.805	
	3 (Grado 4-5)	1.057	
LA MOYA	1 (Grado 0)		475
	2 (Grado 1-2-3)		1.710
	3 (Grado 4-5)		1.102
SOL SOLECITO	1 (Grado 0)		1.850
PUEBLO VIEJO	1 (Grado 0)		646
	2 (Grado 1-2-3)		1.862
	3 (Grado 4-5)		1.178
PARCELAS BACHILLERATO	4 (Grado 6-7-8-9)	7.648	
	5 (Grado 10-11)	3.335	
RUPERTO MELO	1 (Grado 0)		369
	2 (Grado 1-2-3)		1.382
	3 (Grado 4-5)		966
ABRA	1 (Grado 0)		224
	2 (Grado 1-2-3)		1.523
	3 (Grado 4-5)		970
ROZO	1 (Grado 0)		299
	2 (Grado 1-2-3)		1.329
	3 (Grado 4-5)		1.013

ALMUERZO PREPARADO EN SITIO

SEDE	RANGO ETARIO	TOTAL CANTIDAD ALMUERZO RPSA
EPP BACHILLERATO	4 (Grado 6-7-8-9)	5.130
	5 (Grado 10-11)	4.845
CAMILO TORRES	2 (Grado 1-2-3)	6.220
	3 (Grado 4-5)	3.940
UBAMUX	1 (Grado 0)	570
	2 (Grado 1-2-3)	1.805
	3 (Grado 4-5)	1.057
LA MOYA	1 (Grado 0)	475
	2 (Grado 1-2-3)	1.710
	3 (Grado 4-5)	1.102
SOL SOLECITO	1 (Grado 0)	1.850
PUEBLO VIEJO	1 (Grado 0)	646
	2 (Grado 1-2-3)	1.862
	3 (Grado 4-5)	1.178
PARCELAS BACHILLERATO	4 (Grado 6-7-8-9)	6.402
	5 (Grado 10-11)	2.455
RUPERTO MELO	1 (Grado 0)	369
	2 (Grado 1-2-3)	1.382
	3 (Grado 4-5)	966
ABRA	1 (Grado 0)	224
	2 (Grado 1-2-3)	1.523
	3 (Grado 4-5)	970
ROZO	1 (Grado 0)	299
	2 (Grado 1-2-3)	1.329
	3 (Grado 4-5)	1.013

GRADO	REFRIGERIO INDUSTRIALIZADO	VALOR RACIÓN	VALOR TOTAL	ALMUERZO	VALOR RACION	VALOR TOTAL	REFRIGERIO PREPARADO EN SITIO	VALOR RACION	VALOR TOTAL
PRESCOLAR	570	$ 8.171	4.657.470	4.433	$ 8.416	37.308.128	3.863	$ 8.364	32.310.132
PRIMERO A TERCERO	7.975	$ 8.715	69.502.125	15.831	$ 8.924	141.275.844	7.806	$ 8.829	68.919.174
CUARTO Y QUINTO	5.447	$ 9.060	49.349.820	10.226	$ 9.305	95.152.930	5.229	$ 9.219	48.206.151
SEXTO A NOVENO	18.153	$ 9.929	180.241.137	11.532	$ 10.385	119.759.820	-	-	-
DECIMO Y ONCE	8.660	$ 10.351	89.639.660	7.300	$ 11.364	82.957.200	-	-	-
TOTAL	40.805	TOTAL	393.390.212	49.322	TOTAL	476.453.922	16.898	TOTAL	149.435.457

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

BALANCE GENERAL CONTRATO No. SDSE-LP-900-2024 SECRETARIA DE EDUCACIÓN		
GENERALIDADES		FACTURACIÓN
VALOR INICIAL DEL CONTRATO SEC EDUCACIÓN	$ 7.950.471.231	
Valor acta de corte No. 01 Abril Sec. Educación 2024		$ 108.643.840
Valor acta de corte No. 02 Mayo Sec. Educación 2024		$ 892.506.594
Valor acta de corte No. 03 Junio Sec. Educación 2024		$ 391.295.748
Valor acta de corte No. 04 Julio Sec. Educación 2024		$ 909.507.197
Valor acta de corte No. 05 Agosto Sec. Educación 2024		$ 931.026.046
Valor acta de corte No. 06 Septiembre Sec. Educación 2024		$ 909.504.160
Valor acta de corte No. 07 Octubre Sec. Educación 2024		$ 969.005.498
Valor acta de corte No. 08 Noviembre Sec. Educación 2024		$ 742.000.158
Adición No 2 Secretaria de Educación	$ 797.595.495,94	
VALOR A LA FECHA DEL CONTRATO SEC EDUCACIÓN	$ 8.748.066.726,94	
Valor acta de corte No. 09 Enero Sec. Educación 2025		$ 103.492.913
Valor acta de corte No. 10 Febrero Sec. Educación 2025		$ 1.019.279.591
TOTAL VALOR PAGADO	$ 5.956.982.154	
TOTAL VALOR EJECUTADO		$ 6.976.261.745
SALDO DEL CONTRATO	$ 1.771.804.981,94	

2. PQRS

Para el periodo comprendido entre el 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025, no se presentaron inconsistencias que afectaran la operación desarrollada por parte del Operador.

Las inconsistencias presentadas en el desarrollo de la operación se subsanarón en su momento, dando cumplimiento a lo solicitado por la entidad.

3. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATO

OBLIGACIONES GENERALES	OBSERVACIONES
1. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.	CUMPLE
2. Suscribir el acta de inicio juntamente con los supervisores del contrato en lo que competa a cada cual.	CUMPLE
3. Desarrollar con diligencia el objeto del contrato mediante la utilización de los recursos materiales, técnicos y humanos que requiera para la correcta y oportuna ejecución de las actividades y de acuerdo con las condiciones técnicas establecidas en los documentos previos.	CUMPLE

OBLIGACIONES GENERALES	OBSERVACIONES
4. Cumplir con el objeto del contrato, con la plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista, o sus empleados con el municipio.	CUMPLE
5. Realizar las actividades correspondientes según las instrucciones del municipio, para realizar el objeto del contrato.	CUMPLE
6. Garantizar las condiciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato.	CUMPLE
7. Garantizar la calidad del servicio contratado y responder por ello.	CUMPLE
8. Construir todas las garantas a que haya lugar amparando los riesgos, montos en dinero, y tiempos exigidos de conformidad con los estudios previos y la propuesta presentada.	CUMPLE
9. Elaborar, rendir y entregar los informes que solicite la entidad contratante a través de la supervisión o de quien ésta designe, en relación con el objeto contratado y las obligaciones derivadas del mismo.	CUMPLE
10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales y evitando las dilaciones y entrabamientos que pudieran presentarse.	CUMPLE
11. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.	CUMPLE
12. Informar oportunamente al Municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato.	CUMPLE
13. Atender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este hecho de manera inmediata proponiendo las acciones para superarlas, sin que conlleve la suspensión de las obligaciones del contrato.	CUMPLE
14. Acreditar sus pagos de SSI o parafiscales según sea el caso y, cuando fuere necesario, se obliga a afiliar a los terceros que emplee para la ejecución del contrato a una entidad promotora de salud, de manera tal que se garantice la cobertura de los diferentes riesgos y en especial de acciones de trabajo (Decreto 1295 de 1994), y a aplicar en forma estricta los controles y obligaciones que le competen, de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002, el articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes o complementarias, en materia de aportes a seguridad social y pago a cajas de compensación familiar e impuesto al CREE, vigentes a la fecha de presentación de la propuesta y durante la vigencia del contrato.	CUMPLE
15. Manejar de manera confidencial la información que como tal sea presentada, entregada y toda aquella que se genere en torno a ella como fruto de la presentación de sus servicios.	CUMPLE
16. Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial.	CUMPLE
17. Informar inmediatamente al supervisor del contrato sobe cualquier circunstancia presentada en el desarrollo de su trabajo.	CUMPLE
18. Colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de los hallado y mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios.	CUMPLE

OBLIGACIONES GENERALES	OBSERVACIONES
19. Certificar por medio escrito bajo la gravedad del juramento ante la entidad al inicio del contrato si está obligada a presentar declaración de renta por el año inmediatamente anterior y la categoría según la clasificación cedular de acuerdo con lo establecido en el artículo 330 del estatuto tributario y sus decretos reglamentarios vigentes, con los documentos para el primer pago.	CUMPLE
20. Mantener indemne al municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa las actuaciones del contratista.	CUMPLE
21. Presentar informe parcial y final para pago con indicadores que señalen el mejoramiento de las condiciones de la población cotense, la cual debe estar debidamente caracterizada, indicando estadísticamente como se impactaron los indicadores del Municipio.	CUMPLE
22. Mínimo el 5% de los bienes o servicios presentados por el contratista deberá soportar el cumplimiento del mandato establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual, el contratista deberá informar a los supervisores en cada informe de ejecución, cuales bienes o servicios fueron adquiridos a las comunidades objeto de incentivo y los soportes que tiene de dicho cumplimiento que prevé el articulo 2.2.1.2.4.2.17 ibidem.	CUMPLE
23. Las demás que se deriven del objeto contractual aquí señalado.	CUMPLE

4. **SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES DEL CONTRATISTA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	OBSERVACIONES
1. Cumplir con los lineamientos establecidos en el Anexo No. 1 CONDICIONES TÉCNICAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SECRETARÍA DE EDUCACIÓN - PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR del pliego de condiciones, así como los lineamientos técnicos - administrativos, condiciones de operación y estándares mínimos del Programa fijados por el Ministerio de Educación Nacional.	CUMPLE
2. Ejecutar el programa de conformidad con los pliegos de condiciones, estudios previos especificaciones particulares, especialmente los lineamientos técnicos - administrativos, los estándares y las condiciones mínimas (los cuales son de obligatorio cumplimiento y aplicación por las entidades, los actores y operadores del programa) expedidos por el Ministerio Educación Nacional, que afecta a la fecha se encuentran dispuestos en la Resolución 335 del 23 de diciembre de 2021.	CUMPLE
3. Informar de inmediato por escrito a la Entidad contratante, al supervisor, al Rector de la institución educativa y/o coordinadores de programa, las deficiencias identificadas, los daños o fallas frente a las condiciones de infraestructura y equipos que impidan el adecuado funcionamiento del Programa de acuerdo con lo establecido en la Resolución No. 335 de 2021.	CUMPLE
4. Garantizar que el personal manipulador de alimentos cumpla con la normatividad sanitaria vigente, conozca el funcionamiento del PAE, principalmente en lo relacionado con las minutas Patrón, la preparación de los Alimentos, ciclos de menús, aspectos higiénico sanitarios para garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos, entrega de raciones, población focalizada, diligenciamiento de formatos, manejo de Kardex, Plan de Saneamiento Básico, Básico y su correcta ejecución, toma de muestras y transmisión correcta de la información que se le solicite. El operador responderá por los actos u omisiones en que incurra este personal durante la operación del Programa.	CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	OBSERVACIONES
5. Contar con la disponibilidad de recursos de personal, materiales y equipos, de acuerdo con el pliego condiciones definitivo, la propuesta presentada y el contrato suscrito, especificaciones del programa y la propuesta presentada.	CUMPLE
6. Controlar permanentemente la entrega de los suministros y su calidad velando por su oportuna disposición en los establecimientos educativos y por el cumplimiento de las especificaciones técnicas.	CUMPLE
7. Realizar reuniones con la supervisión del contrato por lo menos una (1) vez por mes, con el fin de verificar la ejecución del contrato y elaborar las actas que documenten el estado del mismo.	CUMPLE
8. El contratista deberá garantizar el pago, salarios u honorarios del equipo de trabajo que ejecuta el contrato durante los cinco (5) primeros días de cada mes y este pago no estará condicionado al pago del Municipio.	CUMPLE
9. Elaborar los documentos y presentar los informes que le sean requeridos en caso de qué se interpongan en contra de la entidad, policial o judicial, requerimientos formulados por organismos de control y que guarden relación con la celebración, ejecución o liquidación del contrato.	CUMPLE
10. Presentar informe mensual, informe final de la ejecución de sus actividades, e informes técnicos en caso de requerirse así: Informe mensual: El contratista presentará mensualmente a la supervisión informe en el que se consigne el cumplimiento contractual del periodo, que contenga entre otros datos, cantidad ejecutada versus cantidades programadas, índice de gestión. Informe técnico: Cuando la supervisión lo requiera o según la pericia y los estándares establecidos, el contratista presentará informes técnicos, para mantener actualizada la información solicitada en el programa. Informe final: El contratista entregará al terminar el contrato un informe final cuyo contenido será como mínimo el siguiente: • Aspectos contractuales relevantes. • Breve descripción de ejecución mensual del contrato en los criterios técnicos, presupuestales y financieros, jurídicos. • Descripción de los procedimientos utilizados e innovaciones tecnológicas empleadas. • Informe sobre las pólizas y garantías exigidas: que contenga vigencias, amparos, tomador, beneficiario, valor asegurado, en general la información que cumpla lo exigido en los documentos precontractuales. • Cronograma final de proyecto en el cual se muestre todas las incidencias del mismo. • Reporte de excedentes financieros generados, si se presentaron. • Relación de paz y salvo por todo concepto, expedidos por los subcontratistas y la relación con las obligaciones del contratista.	CUMPLE
11. Garantizar el adecuado uso y funcionamiento de los equipos utensilios y menaje verificando que se utilicen de manera correcta y que se le realicen oportunamente los procedimientos de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con el plan y cronograma de mantenimiento establecido en el plan de alistamiento. Cualquier daño por mal uso de los equipos, utensilios y menaje deberá ser asumido por el operador. .	CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	OBSERVACIONES
12. Utilizar las bodegas, plantas de ensamble y/o producción para el manejo exclusivo de alimentos, conforme a la normatividad sanitaria vigente y dotarlas mínimo con los siguientes equipos e instrumentos necesarios para controlar y garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los alimentos: Equipos de refrigeración y congelación, balanzas, gramera, termómetros, carretillas transportadoras, canastillas y estibas. Dichos equipos e instrumentos deberán cumplir en los materiales y con las especificaciones sanitarias establecidas en la Resolución No. 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.	CUMPLE
13. En caso de que el personal manipulador que por su estado de salud represente riesgo de contaminación el proveedor deberá proceder a reemplazar el personal de manera inmediata de acuerdo con las normas sanitarias vigentes.	CUMPLE
14. Realizar la entrega de los víveres e insumos en los establecimientos educativos, en vehículos que posean la documentación reglamentaria vigente y que cumplan con los requisitos exigidos en la Resolución 2505 de 2004 del Ministerio de Transporte, Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.	CUMPLE
15. Garantizar que el complemento alimentario servido cumpla con los gramajes establecidos en las minutas patrón por grupo escolar, así como del cumplimiento de los ciclos de menú establecidos por la Alcaldía Municipal.	CUMPLE
16. Presentar mensualmente el diseño de las rutas en el que se especifique el orden y tiempos de entrega de los insumos para dar cumplimiento a las preparaciones en los horarios establecidos en el MEN, con el fin de garantizar que la logística se ajuste a las necesidades de prestación del servicio en el municipio.	CUMPLE
17. Realizar los recorridos de entrega de alimentos e insumos de limpieza y desinfección y servicio de gas, en aquellos casos en que no se disponga de servicio en red, de acuerdo con el plan de rutas establecido en las actividades de alistamiento el cual debe incluir horario tentativo de llegada a cada Institución Educativa; la entrega de los alimentos e insumos debe ser acorde a los cupos atendidos, ciclos de menús, grupos de edad y modalidad, no se permite el transporte de alimentos con otro tipo de productos.	N/A
18. Realizar el pago del servicio público del gas de las Instituciones Educativas donde se preste el servicio de alimentación escolar durante la vigencia del contrato.	CUMPLE
19. Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de los alimentos a los establecimientos educativos y programas de población vulnerable, en las cantidades requeridas, conforme a las características, condiciones de inocuidad y calidad exigidas lineamiento técnico administrativo PAE y sus anexos de la Resolución No. 335 de 2021.	CUMPLE
20. Identificar y señalizar con avisos elaborados en material lavable y resistente las diferentes áreas que conforman el comedor, la cocina, las bodegas, sitios de lavado y espacios que estén dentro de las áreas de elaboración y habladores de BPM.	CUMPLE
21. Implementar los controles necesarios para garantizar la entrega de alimentos a las instituciones en las cantidades requeridas conforme a las características de inocuidad y calidad exigidas, además deberá reponer los faltantes de alimentos o las devoluciones de estos en un tiempo no mayor a 24 horas, después de evidenciarse el faltante o darse su rechazo.	CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	OBSERVACIONES
22. Presentar un cronograma de muestreo de los componentes de alto riesgo y garantizar la recolección de las contramuestras que hacen parte del complemento preparado en sitio o ración preparada en casa el cual incluya como mínimo: mes de toma de la muestra, Institución Educativa a muestrear y tipo de alimentos objetos del muestreo, mínimo 5 sedes cada mes.	CUMPLE
23. Atender las visitas realizadas a los comedores, bodegas, plantas y sedes administrativas, por representantes de la Entidad Territorial y/o supervisor del PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, y/o las efectuadas por los diferentes entes de control.	CUMPLE
24. Suministrar mensualmente un recetario de mínimo tres preparaciones en donde se incluyan algunos de los alimentos suministrados en el paquete alimentario de secretaria de Educación.	N/A
25. Realizar mínimo dos (2) tamizajes nutricionales a la población beneficiaria de todos los programas y presentar un informe del estado de estos al inicio y finalización del contrato.	N/A
26. Entregar mensualmente a la supervisión del programa los análisis microbiológicos realizados a cada uno de los lotes que hacen parte de los componentes de alto riesgo del complemento industrializado, de acuerdo con la clasificación establecida en la Resolución N°. 719 de 2015 con análisis de liberación en donde se identifique claramente el alimento, lote, fecha de vencimiento, fecha de elaboración de los análisis, concepto de los análisis y mes al que corresponde dicho reporte.	CUMPLE
27. Garantizar que los productos alimenticios que por sus características lo requieran, posean el registro sanitario, permiso o notificación sanitarios obligatoria conforme a lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.	CUMPLE
28. Entregar durante la ejecución del contrato alimentos que cumplan con las condiciones de rotulado establecidas en la Resolución 5109 de 2005 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.	CUMPLE
29. Realizar remisión de entrega de víveres para cada institución educativa en los formatos establecidos por el MEN de acuerdo con los cupos asignados y la distribución por grupos etarios para cada una. De estos formatos se debe dejar copia en los comedores escolares y reponer los faltantes de alimentos o las devoluciones de los mismos que no cumplan con las características establecidas en las fichas técnicas, en un tiempo no mayor a 24 horas después de evidenciarse el faltante o realizarse su rechazo. El formato de reposición o entrega de faltantes debe corresponder al establecido por el Ministerio de Educación Nacional.	CUMPLE
30. Cumplir y garantizar la entrega y cantidad de los insumos e implementos para desarrollar las actividades de limpieza y desinfección en las cantidades y especificaciones mínimas requeridas de acuerdo con el Anexo técnico de Calidad e Inocuidad – Herramienta 01 de la Resolución No. 335 DE 2021. En caso de que se requiera el ajuste en las cantidades y frecuencias establecidas, la entidad territorial evaluará la necesidad con el respectivo soporte técnico, así mismo deberá garantizar que los implementos permanezcan en adecuadas condiciones y se reemplacen cada vez que se requiera o se evidencie su deterioro o desgaste.	CUMPLE
31. Garantizar el cumplimiento total de la Resolución No. 335 de 2021 expedida por el Ministerio de Educación.	CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	OBSERVACIONES
32. Garantizar que los productos a usarse dentro de la ejecución del contrato y que lo requieran, contarán con el registro INVIMA y ficha técnica, así mismo, que los alimentos no perecederos contarán con fecha de vencimiento superior al 50 % (cincuenta por ciento) de su vida útil.	CUMPLE
33. Asegurar durante la ejecución del contrato que todos los productos tendrán registro Invima y ficha técnica, y que en caso de no perecederos no tendrán fecha de vencimiento superior a 45 días calendario.	CUMPLE
34. Implementar los ciclos de menús entregados por parte de la Entidad Territorial, de acuerdo con lo establecido en el "Anexo técnico de alimentación sostenible y saludable en el PAE" y sus Herramientas contemplados en la Resolución No. 335 de 2021, previa autorización del supervisor del contrato.	CUMPLE
35. Efectuar seguimiento y registro de complementos alimentarios entregados y de estudiantes atendidos por cada institución educativa de acuerdo con el procedimiento establecido por el ente contratante para el pago, en los formatos establecidos por el Ministerio de Educación Nacional.; así mismo, efectuar el seguimiento y registro diario de raciones y entregarlo a la supervisión del contrato, junto con el consolidado mensual de las raciones no entregadas donde se indiquen los recursos no ejecutados por este concepto.	CUMPLE
36. Garantizar mensualmente que las compras locales sean equivalentes mínimo al 30 % del valor de la ejecución del periodo, el cual corresponderá a la adquisición de los alimentos a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, y anexar los soportes requeridos en la forma de pago.	CUMPLE
37. El contratista deberá allegar una vez suscrita el acta de inicio contrato de proveeduría el cual deberá mantener vigente durante la ejecución del contrato y ser suscrito con pequeños productores y/o productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones.	CUMPLE
38. Informar mensualmente a la Entidad Territorial, a la supervisión del contrato, sobre el grado de avance operativo, administrativo y financiero del contrato.	CUMPLE
39. Facilitar la información requerida y participar en las reuniones de Comités de Alimentación Escolar y/o Comités de Seguimiento al PAE y a las demás que le sean requeridas.	CUMPLE
40. Apoyar los procesos que desarrolle la Entidad Territorial para promover los mecanismos de participación ciudadana y de control social del Programa. Así mismo, es importante la participación en las Mesas del PAE convocadas por la Entidad Territorial. Realizar acciones, estrategias, actividades o programas para el fomento de hábitos de alimentación saludable, siguiendo los lineamientos de la Secretaria de Educación o de la Entidad Territorial y/MEN. .	CUMPLE
41. Dar respuesta oportuna y verificable a los requerimientos realizados por los entes de control, interventoría, supervisión, MEN, y demás actores que participan en el PAE.	CUMPLE
42. Contar con un bascula en cada uno de los puntos de atención de hasta 300 kg.	CUMPLE
43. Cada 6 meses deberá realizar un Mantenimiento de filtros de agua	CUMPLE
44. Suministrar botiquines y recarga de extintores en cada unidad de servicio	CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	OBSERVACIONES
45. Cada 6 meses deberá realizar un lavado de tanques que suministran el agua en los restaurantes escolares y fumigación y control de roedores de las cocinas y zonas de alimentación	CUMPLE
46. Garantizar la contratación de personal en condición de discapacidad para la ejecución del presente contrato con el fin de propender por la inclusión y el empleo	CUMPLE
47. Las demás que por ley o contrato le correspondan	CUMPLE

Todo la anterior, evidenciando que, en mi calidad de supervisora, he garantizado que el contrato se cumpla a cabalidad y con la calidad que la alimentación escolar requiere, según el lineamiento establecido por el Ministerio de Educación Nacional para asegurar y salvaguardar la calidad de los bienes y servicios que hacen parte de este contrato.

Dada en el municipio de Cota Cundinamarca, a los treinta y un (31) días del mes de marzo del 2025

LUZ YAMILE MORTIGO GONZALEZ
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

	ELABORO Y REVISO	REVISO	APROBÓ
NOMBRE	Ana Paola Gomez Neuque	Andres Quevedo Sandoval	Luz Yamile Mortigo González
CARGO	Profesional Especializado - Contratista	Abogado contratista – Secretraia de Educación	Secretaria de Educación
FIRMA			
FECHA	31/03/2025	31/03/2025	31/03/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

Factura Electrónica de Venta
No.SCO-22

UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

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

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

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

Ciudad: COTA
Fecha Expedición: 18/03/2025 03:51 PM
Fecha Vencimiento: 16/04/2025
Forma pago: Crédito

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	%	INC	Total
PAERPSGE1	PAE RPS GE1	$ 8,364	3,863 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32,310,132
PAERPSGE2	PAE RPS GE2	$ 8,829	7,806 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68,919,174
PAERPSGE3	PAE RPS GE3	$ 9,219	5,229 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48,206,151
PAEAPSGE1	PAE APS GE1	$ 8,416	4,433 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37,308,128
PAEAPSGE2	PAE APS GE2	$ 8,924	15,831 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 141,275,644
PAEAPSGE3	PAE APS GE3	$ 9,305	10,226 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95,152,930
PAEAPSGE4	PAE APS GE4	$ 10,385	11,532 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119,759,820
PAEAPSGE5	PAE APS GE5	$ 11,364	7,300 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82,957,200
PAERIGE1	PAE RI GE1	$ 8,171	570 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,657,470
PAERIGE2	PAE RI GE2	$ 8,715	7,975 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69,502,125
PAERIGE3	PAE RI GE3	$ 9,060	5,447 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49,349,820
PAERIGE4	PAE RI GE4	$ 9,929	18,153 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180,231,137
PAERIGE5	PAE RI GE5	$ 10,351	8,660 unidad(s)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89,639,660

Total items: 13 Total cantidad: 107025

Descripción de cargos y descuentos	Valor
Documentos de referencia	

Subtotal IVA 0%:	$ 1,019,279,591
Descuento:	$ 0
IVA 0%:	$ 0
Total factura:	$ 1,019,279,591
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	$ 1,019,279,591

Valor en Letras:
MIL DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS.

Cufe: 01abc373bc5470925553f40b981f76ca25b7dad332b9f5c22b6b859009e634f64b59b67e8c8dbbd9da013684ed14d249

Observaciones: MIEMBROS UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024: FUNDACIÓN VIVE COLOMBIA NIT 830.133.323-6 - 10%, SEDEALCO SAS NIT. 901.084.024-5 - 90%. FACTURACIÓN 10MA ENTREGA PAE CORRESPONDIENTE A PERIODO FEBRERO 01 AL 28 DE 2025 EN CUMPLIMIENTO DEL CTO.SDSE-LP-900-2024.

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
01abc373bc5470925553f40b981f76ca25b7dad332b9f5c22b6b859009e634f64b59b67e8c8dbbd9da013684ed14d249

Número de Factura: SCO-22
Fecha de Emisión: 18/03/2025
Fecha de Vencimiento: 16/04/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PAERPSGE1	PAE RPS GE1	94	3.863,00	$ 8.364,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.310.132,00
2	PAERPSGE2	PAE RPS GE2	94	7.806,00	$ 8.829,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 68.919.174,00
3	PAERPSGE3	PAE RPS GE3	94	5.229,00	$ 9.219,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 48.206.151,00
4	PAEAPSGE1	PAE APS GE1	94	4.433,00	$ 8.416,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.308.128,00
5	PAEAPSGE2	PAE APS GE2	94	15.831,00	$ 8.924,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 141.275.844,00
6	PAEAPSGE3	PAE APS GE3	94	10.226,00	$ 9.305,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 95.152.930,00
7	PAEAPSGE4	PAE APS GE4	94	11.532,00	$ 10.385,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 119.759.820,00
8	PAEAPSGE5	PAE APS GE5	94	7.300,00	$ 11.364,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 82.957.200,00
9	PAERIGE1	PAE RI GE1	94	570,00	$ 8.171,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.657.470,00
10	PAERIGE2	PAE RI GE2	94	7.975,00	$ 8.715,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 69.502.125,00
11	PAERIGE3	PAE RI GE3	94	5.447,00	$ 9.060,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 49.349.820,00
12	PAERIGE4	PAE RI GE4	94	18.153,00	$ 9.929,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 180.241.137,00
13	PAERIGE5	PAE RI GE5	94	8.660,00	$ 10.351,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 89.639.660,00

Notas Finales

MIEMBROS UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024: FUNDACIÓN VIVE COLOMBIA NIT 830.133.323-6 - 10%, SEDEALCO SAS NIT. 901.084.024-5 – 90 %. FACTURACIÓN 10MA ENTREGA PAE CORRESPONDIENTE AL PERIODO FEBRERO.01 AL 28 DE 2025 EN CUMPLIMIENTO DEL CTO.SDSE-LP-900-20 24.

Datos Totales

Documento generado el:
18/03/2025 15:51:19
Documento validado por la DIAN:
18/03/2025 15:51:20
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900204272
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.019.279.591,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.019.279.591,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.019.279.591,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **$**	**COP** $ 1.019.279.591,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

Certificación
Bancaria

Fecha: **26 de febrero de 2025**

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024,** identificado con **NIT** No **901826330** denominada **UT SEVIVECOTA 2024**, a la fecha **26/02/2025**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHA APERTURA	ESTADO	NOMBRE SUCURSAL	NÚMERO DE SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	13800007627	05/16/24 (M/D/A)	ACTIVA	MOSQUERA	138

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

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

UNIÓN TEMPORAL
SEVIVECOTA
NIT: 901.826.330-1 2024

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

LEY 828 DE 2003

Yo **JEIMY ALEXANDRA TRIANA ROJAS,** identificada con la cedula de ciudadanía N°. 1.026.257.359 de Bogotá en mi calidad de Representante Legal de la **UNIÓN TEMPORAL SEVIVECOTA 2024**, con Nit. 901.826.330-1 manifiesto, que la entidad ha cumplido desde la conformación de la **UNION TEMPORAL** el día 05 de abril de 2024 y durante el periodo de ejecución del 01 al 28 de febrero de 2025 del contrato de prestación de servicios SDSE-LP-900-2024, con el pago al sistema de seguridad social en salud, en pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con las empresas promotoras de salud –EPS, los Fondos de pensiones, ARL, la caja de Compensación Familiar-ICBF y el servicio de Aprendizaje SENA.

Dada en Mosquera a los (20) días del mes de marzo de 2025.

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.026.257.359

TRIANA ROJAS

APELLIDOS

JEIMY ALEXANDRA

NOMBRES

JEIMY ALEXANDRA TRIANA.

FIRMA

COPIA TOMADA FIELMENTE DE SU ORIGINAL DEBE SER USADA PARA FINES DE DOCUMENTOS EMPRESARIALES Y REPRESENTACIÓN LEGAL



FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1987

VILLAPINZON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

13-OCT-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01105073-F-1026257359-20191023 0068426230G 1 9910617258

COPIA TOMADA FIELMENTE DE SU ORIGINAL DEBE SER USADA PARA FINES DE DOCUMENTOS EMPRESARIALES Y REPRESENTACIÓN LEGAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141044389153

(415)7707212489984(8020) 000014104438915 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 2 6 3 3 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
UNION TEMPORAL SEVIVECOTA 2024

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

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

42. Correo electrónico utsevivecota@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 3 4 4 7 8 5 2	6 0 1 8 2 9 5 7 8 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 2 9	2 0 2 4 0 4 0 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 7	1	4	4	8	5	2	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 18-03-2025 08:52:15AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141044389153

(415)7707212489984(8020) 000014104438915 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 2 6 3 3 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o Institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 0 4 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 4 0 4 0 5
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

00

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141044389153

(415)7707212489984(8020) 000014104438915 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 2 6 3 3 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 6 2 5 7 3 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TRIANA	ROJAS	JEIMY	ALEXANDRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 4 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 1 6 4 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLALOBOS	SABOGAL	MIGUEL	ANGEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141044389153

(415)7707212489984(8020) 000014104438915 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 2 6 3 3 0	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 0 8 4 0 2 4	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social
SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGISTICA S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
0	9 0	2 0 2 4 0 4 0 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 3 0 1 3 3 3 2 3	6	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social
FUNDACION VIVE COLOMBIA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
0	1 0	2 0 2 4 0 4 0 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN Vive COLOMBIA

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

LEY 828 DE 2003

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

Dada en Mosquera a los (20) días del mes de Marzo de 2025.

WILDER OSWALDO FUENTES GUTIERREZ
REVISOR FISCAL
M.P.96662-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79737201

FUENTES GUTIERREZ
APELLIDOS

WILDER OSWALDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1975
FOMEQUE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

09-JUL-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500104-42095163-M-0079737201-20020123 03131 02023B 03 111837504



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
96662-T
WILDER OSWALDO
FUENTES GUTIERREZ
C.C. 79737201
RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD LIBRE
PRESIDENTE 106347
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS



FIRMA DEL TITULAR C16125
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores

17

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2273A2066D8E6DE6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILDER OSWALDO FUENTES GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79737201 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 96662-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Febrero de 2025 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14848735559

(415)7707212489984(8020) 000001484873555 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 3 3 3 2 3	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION VIVE COLOMBIA

36. Nombre comercial	37. Sigla
FUNDACION VIVE COLOMBIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Mosquera 4 7 3

41. Dirección principal
AV (!) TRONCAL PANAMERICANA 5 61 ESTE (!) PTO VALLARTA BG 8

42. Correo electrónico fundacionvive.colombia@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 2 9 5 7 8 2	3 2 0 2 3 3 2 7 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 2 9	2 0 0 3 1 2 1 2	7 8 3 0	2 0 1 6 0 1 0 1	8 8 9 0	5 6 1 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 18-03-2025 08:47:15AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

00

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14848735559

(415)7707212489984(8020) 000001484873555 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 1 3 3 3 2 3	6	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	
72. Número	7 3 6 8	
73. Fecha	2 0 0 3 1 2 1 2	
74. Número de notaría	6	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 1 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	6 7 7 7 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 3 1 2 1 2	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14848735559

(415)7707212489984(8020) 000001484873555 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 1 3 3 3 2 3	6	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 2 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 6 2 5 7 3 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TRIANA	ROJAS	JEIMY	ALEXANDRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14848735559

(415)7707212489984(8020) 000001484873555 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 3 3 3 2 3	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 7 3 7 2 0 1	1	9 6 6 6 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
FUENTES	GUTIERREZ	WILDER	OSWALDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 2 0 1 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

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

LEY 828 DE 2003

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

Dada en Mosquera a los (20) días del mes de Marzo de 2025.

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.828.462

RUIZ TRIANA
APELLIDOS

LUIS ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1984
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

17-OCT-2002 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00284636-M-0080828462 20110317 0026182070A 1 1541177742



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

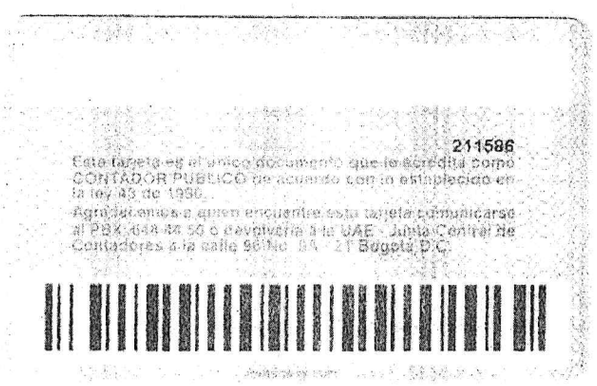
208942-T

LUIS ENRIQUE
RUIZ TRIANA
C.C. 80828462

RESOLUCION INSCRIPCION 711 FECHA 30/10/2015
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 222909



211586

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 648 46 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 98 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

75

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
1EB0849E7CF1B794

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ENRIQUE RUIZ TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80828462 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 208942-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Enero de 2025 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

26

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141007985658

(415)7707212489984(8020) 000014100798565 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 8 4 0 2 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SERVICIO DE ALIMENTOS Y LOGISTICA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SEDEALCO S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 74 150 35 AP 402 ED NOGALES

42. Correo electrónico gerenciasedealcosas@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 4 9 3 2 5 2	6 0 1 8 2 9 5 7 8 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 2 9	2 0 1 9 1 0 2 9	5 6 1 9	2 0 1 9 1 0 2 9	4 6 3 1	0 1 2 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VILLALOBOS SABOGAL MIGUEL ANGEL

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

27

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007985658

(415)7707212489984(8020) 000014100798565 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 8 4 0 2 4	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1	5
73. Fecha	2 0 1 7 0 5 1 1	2 0 1 9 1 2 1 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 5 2 5	2 0 2 0 0 6 1 9
77. No. Matrícula mercantil	0 2 8 2 1 6 5 5	0 2 8 2 1 6 5 5
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 7 0 5 1 1	
81. Hasta	3 0 0 0 0 5 1 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 0 7 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007985658

(415)7707212489984(8020) 000014100798565 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 8 4 0 2 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 7 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 0 1 6 4 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLALOBOS	SABOGAL	MIGUEL	ANGEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007985658

(415)7707212489984(8020) 000014100798565 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 8 4 0 2 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 5 6 2 0 4 9	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social
VILLALOBOS SABOGAL & CIA S.C.A.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 7 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

30

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141007985658

(415)7707212489984(8020) 000014100798565 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 8 4 0 2 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 8 2 8 4 6 2		2 0 8 9 4 2

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RUIZ	TRIANA	LUIS	ENRIQUE

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 1 6 5 2 8 5 8	8	INVERSIONES Y CONSULTORIAS RUIZ SAS

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 2 1 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | mipianilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					67	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	04/03/2025	84706070	$21.427.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	535.800	0		0		0	0	0	0	535.800	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	289.300	0		0		0	0	0	0	289.300	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	571.000	0		0		0	0	0	0	571.000	12
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.758.000	0		0		0	0	0	0	1.758.000	34
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	138.600	0		0		0	0	0	0	138.600	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.425.300	0	0	0	0	0	0		4.425.300	23
230301	Porvenir	800224808-8	5.968.600	0	0	0	0	0	0		5.968.600	30
231001	Colfondos	800227940-6	1.139.000	0	0	0	0	0	0		1.139.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.399.200	0	0	0	0	0	0		1.399.200	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.967.200				1.967.200	0	0	1.967.200			19.672	1.967.200	67

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	3.235.700	0	0	3.235.700	67

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					67	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	04/03/2025	84706070	$21.427.700	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	3.292.700	3.292.700
Pensión	4	12.932.100	12.932.100
Riesgos Laborales	1	1.967.200	1.967.200
CCF	1	3.235.700	3.235.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	21.427.700	21.427.700

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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
					67	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	04/03/2025	84706070	$21.427.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficio	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	SNO	LMA	VAC	AFP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001114685	ROJAS ROZO DIANA PAOLA	1	0			S	X															230201	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS005	806.650	32.300	14-4	806.650	3	19.700	CCF21	806.650	32.300	0	0	0	0	0
2	CC	1003072099	NARVAEZ PAYARES SANDRA MARCELA	1	0			S	X															230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS002	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
3	CC	1003565112	HERNANDEZ LINAREZ MARIA FERNANDA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1003661832	QUEVEDO QUEVEDO ANA SOFIA	1	0			S	X															25-14	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS017	806.650	32.300	14-4	806.650	3	19.700	CCF21	806.650	32.300	0	0	0	0	0
5	CC	1005623386	BELEÑO BARRIOS LAUREN MELIZA	1	0			S		X						X								230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS005	142.350	5.700	14-4	142.350	3	3.500	CCF21	142.350	5.700	0	0	0	0	0
6	CC	1007657128	CASTILLO MACHETA TATIANA ANDREA	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	1007781716	NEUQUE HERNANDEZ YENIFER TATIANA	1	0			S	X															230301	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS002	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
8	CC	1019010285	SEPULVEDA SOSA ANGELA ROCIO	1	0			S																231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1020736395	SILVA RIVAS YURY ESPERANZA	1	0			S	X															230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS005	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
10	CC	1030620310	SERRANO MUÑOZ DIANA MARITZA	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	1063716536	VELASQUEZ JULIO FANNY ESTELLA	1	0			S																230201	1.281.150	205.000	0	0	0	0	EPS008	1.281.150	51.300	14-4	1.281.150	3	31.300	CCF21	1.281.150	51.300	0	0	0	0	0
12	CC	1063716536	VELASQUEZ JULIO FANNY ESTELLA	1	0			S									X							230201	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS008	142.350	5.700	14-4	142.350	3	0	CCF21	142.350	0	0	0	0	0	0
13	CC	1069731021	PALOMA SILVESTRE SILVIA PATRICIA	1	0			S	X															230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS037	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
14	CC	1070326829	NOGUERA PAEZ YURY	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
15	CC	1070916147	GARCIA NEUQUE ERIKA MILENA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
16	CC	1070916960	VILLARREAL ALAGUNA LUCELLY	1	0			S									X							230201	1.469.918	235.200	0	0	0	0	EPS037	1.469.918	58.800	14-4	1.469.918	3	35.900	CCF21	1.469.918	58.800	0	0	0	0	0
17	CC	1070917674	QUEVEDO AGUDELO YUDY PAOLA	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
18	CC	1070918176	MORTIGO MONICA VIVIANA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
19	CC	1070918496	BOYACA BOYACA LUZ MARIA	1	0			S												X				231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	0	CCF21	1.423.500	0	0	0	0	0	0
20	CC	1070918930	PORRAS CASTILLO YEIMY CAROLINA	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
21	CC	1070919330	SANCHEZ MORA JENNY PAOLA	1	0			S	X															230301	1.281.150	205.000	0	0	0	0	EPS017	1.281.150	51.300	14-4	1.281.150	3	31.300	CCF21	1.281.150	51.300	0	0	0	0	0
22	CC	1070920100	PIÑEROS GARCIA YINETH PAOLA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
23	CC	1070922821	MAYORGA SALAMANCA DEICY JOHANNA	1	0			S									X							230201	1.482.838	237.300	0	0	0	0	EPS017	1.482.838	59.400	14-4	1.482.838	3	36.200	CCF21	1.482.838	59.400	0	0	0	0	0
24	CC	1070923020	CALDERON MACHETA LUISA FERNANDA	1	0			S	X															230301	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
25	CC	1070926284	PINTO SANTAMARIA LINA KATHERIN	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
26	CC	1072668570	NEUQUE PEREZ CLAUDIA ESPERANZA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
27	CC	1072705086	BOLIVAR TELLEZ LIZETH PAOLA	1	0			S	X															230301	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS008	664.300	26.600	14-4	664.300	3	16.200	CCF21	664.300	26.600	0	0	0	0	0
28	CC	1073158839	ARCINIEGAS GIL SAYDA JUDITH	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
29	CC	1098602300	RODRIGUEZ DULCEY LAURA ROCIO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
30	CC	1104702618	RODRIGUEZ MENDEZ YENI ROCIO	1	0			S	X															230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS005	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
31	CC	1116233308	VELEZ MAYRA ALEJANDRA	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
32	CC	1118568950	ARIAS TOVAR RAQUEL MARIA	1	0			S	X															230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
33	CC	1193232383	QUINTERO ARIZA ANGIE NATHALIA	1	0			S	X															230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS005	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
34	CC	20401064	BUITRAGO LEIDY MARITZA	1	0			S	X															230301	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS008	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
35	CC	20401185	NOVOA FIQUITIVA DEICY YIOMARA	1	0			S																231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
36	CC	20401269	HERNANDEZ ALFONSO VIVIANA ANDREA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
37	CC	20401388	QUEVEDO GARCIA NUBIA PATRICIA	1	0			S	X															230301	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS008	949.000	38.000	14-4	949.000	3	23.200	CCF21	949.000	38.000	0	0	0	0	0
38	CC	20455114	MARTINEZ DUARTE SANDRA CECILIA	1	0			S	X								X							25-14	1.055.788	169.000	0	0	0	0	EPS008	1.055.788	42.300	14-4	1.055.788	3	25.800	CCF21	1.055.788	42.300	0	0	0	0	0
39	CC	20455170	MALAVER PARRA MARIA EUGENIA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
40	CC	20455246	TRIVIÑO VANEGAS ROSA CRISTINA	1	0			S																231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					67	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	04/03/2025	84706070	$21.427.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
41	CC	20455267	ROMERO DELGADO CLAUDIA MARIELA	1	1			S																	0	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
42	CC	20455313	RODRIGUEZ GARCIA MARIA CLAUDIA	1	0			S	X																25-14	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
43	CC	20455456	PARRA RODRIGUEZ EMELINA	1	0			S	X																25-14	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS017	616.850	24.700	14-4	616.850	3	15.100	CCF21	616.850	24.700	0	0	0	0	0
44	CC	20455469	TIBAQUICHA BALSERO BLANCA ANAIDA	1	0			S	X																230301	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS008	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
45	CC	20455810	MORTIGO ALVARADO CARMEN ELISA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
46	CC	20456019	GARCIA TRIANA MARIA EMMA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
47	CC	20456230	CLAVIJO PATIÑO MARIBEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
48	CC	20547025	CASTRO AGUDELO OLGA YANETH	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
49	CC	20781774	CONTRERAS BERNAL SONIA ALEJANDRA	1	0			S	X								X								230201	1.055.788	169.000	0	0	0	0	EPS008	1.055.788	42.300	14-4	1.055.788	3	25.800	CCF21	1.055.788	42.300	0	0	0	0	0
50	CC	20856070	TRUJILLO PARDO DIANE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
51	CC	25108856	OCAMPO FLOREZ MARIA DOLLY	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
52	CC	30662473	PAYARES LOPEZ YOLIMA DEL CARMEN	1	0			S	X																230301	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS005	806.650	32.300	14-4	806.650	3	19.700	CCF21	806.650	32.300	0	0	0	0	0
53	CC	33376617	ROJAS MARIA HELENA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
54	CC	33702796	MARTINEZ MENDOZA SANDRA YICELA	1	0			S	X								X								230201	1.055.788	169.000	0	0	0	0	EPS005	1.055.788	42.300	14-4	1.055.788	3	25.800	CCF21	1.055.788	42.300	0	0	0	0	0
55	CC	35476255	PEREZ CLAUDINA	1	0			S	X																230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
56	CC	35476536	MACHETA ALFONSO CARMENZA	1	0			S	X																230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
57	CC	35476830	VASQUEZ TORRES MARTHA JANETT	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
58	CC	35479568	GUIZA SOTELO ANA ESPEDITA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
59	CC	39708211	RODRIGUEZ MONTAÑA MARIA ERNESTINA	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
60	CC	52253662	QUINTERO ACEVEDO NANCY LUCIA	1	0			S	X																230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
61	CC	52384166	PARRA REYES CIELO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
62	CC	52701476	CARDOZO UMAÑA CLAUDIA YAMILE	1	0			S	X																25-14	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS037	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
63	CC	53018813	SALINAS YENNY ALEXANDRA	1	0			S	X																230301	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.450	39.900	14-4	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
64	PT	5348106	CHINCHILLA MATA FABIOLA DE LOS ANGELES	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
65	CC	53911100	HERNANDEZ GUTIERREZ GLORIA AMPARO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
66	CC	53911599	RODRIGUEZ CALDERON SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
67	PT	6298544	MELENDEZ BLANCO MICHELLE MELANY	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
68	CC	6474074	BUSTILLO MOGOLLON IRENE SACRAMENTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	13/03/2025	84887277	$35.175.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	160.000	0		0		0	6	700	0	160.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	519.700	0		0		0	6	2.000	0	521.700	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	940.000	0		0		0	6	3.600	0	943.600	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.025.100	0		0		0	6	7.700	0	2.032.800	12
EPS010	EPS Sura	800088702-2	508.000	0		0		0	6	2.000	0	510.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.277.000	0		0		0	6	4.800	0	1.281.800	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	419.900	0		0		0	6	1.600	0	421.500	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	120.000	0		0		0	6	500	0	120.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	3.422.500	0	0	0	0	6	12.900	0	3.435.400	8
230301	Porvenir	800224808-8	7.983.600	0	0	0	0	6	30.000	0	8.013.600	18
25-14	Colpensiones	900336004-7	10.248.000	0	0	190.500	190.500	6	38.600	1.600	10.669.200	13

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.188.700				1.188.700	6	4.500	1.193.200			11.887	1.193.200	43

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	5.849.600	6	22.000	5.871.600	43

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	13/03/2025	84887277	$35.175.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	5.969.700	5.992.600
Pensión	3	22.035.100	22.118.200
Riesgos Laborales	1	1.188.700	1.193.200
CCF	1	5.849.600	5.871.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	35.043.100	35.175.600

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	13/03/2025	84887277	$35.175.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	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	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003616252	CASTRO BERNAL KAREN JULIETH	1	0			S											X					25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS041	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	0	CCF21	3.000.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	1003618808	RAMOS GONZALEZ MARIA JOSE	1	0			S																25-14	2.650.000	424.000	0	0	0	0	EPS017	2.650.000	106.000	14-11	2.650.000	1	13.900	CCF21	2.650.000	106.000	0	0	0	0	0
3	CC	1003967421	CRUZ MORA LAURA DANIELA	1	0			S																230301	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS017	3.100.000	124.000	14-11	3.100.000	3	75.600	CCF21	3.100.000	124.000	0	0	0	0	0
4	CC	1006501171	SILVA LLANOS PAULA VALENTINA	1	0			S																230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS002	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	3	68.300	CCF21	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
5	CC	1007153224	ZAMBRANO OCAMPO ANDRES FELIPE	1	0			S																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
6	CC	1010086324	ALVAREZ MAYORGA MARIA CAMILA	1	0			S	X															230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF21	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	1010243082	MILLAN MORALES ANGIE LORENA	1	0			S																25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF21	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
8	CC	1013643644	RAMIREZ RIAÑO SEBASTIAN CAMILO	1	0			S																230301	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS005	3.600.000	144.000	14-11	3.600.000	1	18.800	CCF21	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0
9	CC	1016013289	MUNEVAR LATORRE SINDY TATIANA	1	0			S									X							230301	1.836.667	293.900	0	0	0	0	EPS002	1.836.667	73.500	14-11	1.836.667	3	44.800	CCF21	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
10	CC	1016013289	MUNEVAR LATORRE SINDY TATIANA	1	0			S										X						230301	63.334	10.200	0	0	0	0	EPS002	63.334	2.600	14-11	63.334	3	0	CCF21	63.334	0	0	0	0	0	0
11	CC	1024543584	MEZA RIAÑO RUTH MILENA	1	0			S	X								X							230201	1.026.667	164.300	0	0	0	0	EPS008	1.026.667	41.100	14-11	1.026.667	1	5.400	CCF21	1.026.667	41.100	0	0	0	0	0
12	CC	1030650712	MORENO MORA ANDREA PATRICIA	1	0			S																230301	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS017	3.700.000	148.000	14-11	3.700.000	3	90.200	CCF21	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0
13	CC	1032499776	ATARA CABARCAS JUAN JOSE	1	0			S																25-14	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS010	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	1	19.900	CCF21	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
14	CC	1033722909	FORERO ALMANZA YURI PATRICIA	1	0			S								X								230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS037	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
15	CC	1061736014	COLLAZOS RIVERA ANDRES FELIPE	1	0			S																25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS037	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
16	CC	1067723382	TURIZO RANGEL KEYLA DANELIA	1	0			S																230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
17	CC	1070920936	TAUTA POSADA YEFFERSON DAVID	1	0			S																230201	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS017	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	1	11.800	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0
18	CC	1072467522	HERNANDEZ ORTIZ GABRIELA	1	0			S	X								X							230301	1.550.000	248.000	0	0	0	0	EPS008	1.550.000	62.000	14-11	1.550.000	3	37.800	CCF21	1.550.000	62.000	0	0	0	0	0
19	CC	1073160872	MUÑOZ SANABRIA DANIELA MARIA	1	0			S																230301	3.750.000	600.000	0	0	0	0	EPS010	3.750.000	150.000	14-11	3.750.000	1	19.600	CCF21	3.750.000	150.000	0	0	0	0	0
20	CC	1073160872	MUÑOZ SANABRIA DANIELA MARIA	1	0			S													X				230301	750.000	120.000	0	0	0	0	EPS010	750.000	30.000	14-11	750.000	1	0	CCF21	750.000	30.000	0	0	0	0	0
21	CC	1073250995	GONZALEZ VIRVIESCAS VICTOR MANUEL	1	0			S																230201	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF21	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
22	CC	1073251910	RINCON HERNANDEZ DIEGO FERNANDO	1	0			S									X							230301	1.496.736	239.500	0	0	0	0	EPS037	1.496.736	59.900	14-11	1.496.736	1	7.900	CCF21	1.496.736	59.900	0	0	0	0	0
23	CC	1073252891	CORRALES MENDEZ JHON KEVIN	1	0			S																230201	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS017	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF21	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
24	CC	1073505131	DIAZ PORRAS LINNA MARCELA	1	0			S																25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS001	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
25	CC	1077145624	BASTILLA FORERO OSCAR DANILO	1	0			S																230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF21	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
26	CC	1077148909	TRIANA ROJAS ANDRES FELIPE	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
27	CC	1082991755	DIAZ HENRIQUEZ ALBIS ENIS	1	0			S																25-14	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS005	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF21	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0
28	CC	1193200708	MALDONADO RAMIREZ MANUEL ALEJANDRO	1	0			S																230301	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS005	2.700.000	108.000	14-11	2.700.000	1	14.100	CCF21	2.700.000	108.000	0	0	0	0	0
29	CC	1233888045	PARDO WILCHES JULIAN FERNANDO	1	0			S																230301	2.175.000	348.000	0	0	0	0	EPS008	2.175.000	87.000	14-11	2.175.000	3	53.000	CCF21	2.250.000	90.000	0	0	0	0	0
30	CC	1233888045	PARDO WILCHES JULIAN FERNANDO	1	0			S												X					230301	75.000	12.000	0	0	0	0	EPS008	75.000	3.000	14-11	75.000	3	0	CCF21	75.000	0	0	0	0	0	0
31	CC	19418047	SIERRA HERNANDEZ JUVENAL	1	1			S																		0	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	1	20.900	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
32	CC	20532814	RAMIREZ VELASQUEZ CLARA YANET	1	0			S																230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	3	78.000	CCF21	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
33	CC	20626597	PEREZ VERA LUCY	1	1			S																		0	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF21	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
34	CC	3015702	GOMEZ RICO IVAN	1	1			S																		0	0	0	0	0	EPS005	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
35	CC	3016468	VILLALOBOS SABOGAL MIGUEL ANGEL	1	1			S																		0	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
36	CC	3017252	ALMANZA HERNANDEZ GERMAN	1	0			S																25-14	12.500.000	2.000.000	0	0	62.500	62.500	EPS008	12.500.000	500.000	14-11	12.500.000	1	65.300	CCF21	12.500.000	500.000	0	0	0	0	0
37	CC	51917147	REINA TORRES LUZ DARY	1	0			S																25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS008	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	1	31.400	CCF21	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
38	CC	52228064	VEGA LOZANO MARIELA	1	0			S																25-14	7.400.000	1.184.000	0	0	37.000	37.000	EPS008	7.400.000	296.000	14-11	7.400.000	1	38.700	CCF21	7.400.000	296.000	0	0	0	0	0
39	CC	52283862	MONROY ARIAS MAGDA FABIOLA	1	0			S																25-14	6.100.000	976.000	0	0	30.500	30.500	EPS017	6.100.000	244.000	14-11	6.100.000	1	31.900	CCF21	6.100.000	244.000	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	13/03/2025	84887277	$35.175.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	CC	52309561	BRICEÑO VEGA DENNIS PAOLA	1	0			S																	230201	4.690.000	750.400	0	0	0	0	EPS002	4.690.000	187.600	14-11	4.690.000	1	24.500	CCF21	4.690.000	187.600	0	0	0	0	0
41	CC	52656774	DONATO VELASQUEZ YUDI ANDREA	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	3	97.500	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
42	CC	52660235	RAMOS SERRANO YENY ALEXANDRA	1	0			S																	230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	1	12.600	CCF21	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
43	CC	52781961	PINEDA DIANA YANINA	1	0			S																	230301	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS017	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	1	12.100	CCF21	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
44	CC	79718785	MENDEZ VALLEJO WILLIAN ROBERTO	1	0			S	X																25-14	6.100.000	976.000	0	0	30.500	30.500	EPS008	6.100.000	244.000	14-11	6.100.000	1	31.900	CCF21	6.100.000	244.000	0	0	0	0	0
45	CC	80063158	MEDINA BERMUDEZ DIEGO FERNANDO	1	0			S																	25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS002	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF21	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
46	CC	80792506	LUENGAS FAJARDO JULIAN DAVID	1	0			S																	230201	4.400.000	704.000	0	0	0	0	EPS010	4.400.000	176.000	14-11	4.400.000	1	23.000	CCF21	4.400.000	176.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento es una representación gráfica de un documento electrónico generado y validado en la plataforma de Mi Planilla

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63284616	MARIA CONSUELO GONZALEZ GONZALEZ	Cl 25 # 32 A 41 Torre 1 Apto 102	3224060543	nutricons1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	04/03/2025	84338958	$1.113.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	87.700				87.700	0	0	87.700			877	87.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	87.700	87.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.113.700	1.113.700

Este documento está clasificado como PRIVADO y contiene información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63284616	MARIA CONSUELO GONZALEZ GONZALEZ	Cl 25 # 32 A 41 Torre 1 Apto 102	3224060543	nutricons1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	04/03/2025	84338958	$1.113.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63284616	GONZALEZ GONZALEZ MARIA CONSUELO	59	0			N																	25-14	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS008	3.600.000	450.000	14-23	3.600.000	3	87.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificada como PRIVADO por parte de Compensar Superintendencia de Subsidio Familiar

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073383542	MAYCOL FABIAN RODRIGUEZ AGUILAR	Cra 51a Nº 169 a-60	3115095051	MAYCOL_RODRIGUEZ@HOTMAILES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	24/02/2025	84271725	$883.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

Este documento es copia fiel del original PAGADO que reposa en Compensar y fue generado electrónicamente

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073383542	MAYCOL FABIAN RODRIGUEZ AGUILAR	Cra 51a Nº 169 a-60	3115095051	MAYCOL_RODRIGUEZ@HOTMAIL.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	24/02/2025	84271725	$883.100	

DETALLE POR COTIZANTE

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

PAGADA

Este documento está firmado como PDF/A-3U y contiene un archivo adjunto (XML) con la misma información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073235121	JOHAN SEBASTIAN OROZCO RODRIGUEZ	CL 4 # 4-75	8275919	sebasska-j@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
84023172	27/02/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	N	13/03/2025	84957561	$105.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	45.000	0		0		0	7	200	0	45.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	57.600	0	0	0	0	7	300	0	57.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.900				1.900	7	100	2.000			19	2.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	45.000	45.200
Pensión	1	57.600	57.900
Riesgos Laborales	1	1.900	2.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	104.500	105.100

Este documento está firmado electrónicamente por Compensar Operador Financiero

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					68	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	25/03/2025	84887388	$33.000.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	425.700	0		0		0	18	4.800	0	430.500	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	548.400	0		0		0	18	6.200	0	554.600	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	614.000	0		0		0	18	7.000	0	621.000	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	320.100	0		0		0	18	3.700	0	323.800	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.236.800	0		0		0	18	25.300	0	2.262.100	31
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	775.400	0		0		0	18	8.800	0	784.200	10
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	131.700	0		0		0	18	1.500	0	133.200	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	69.200	0		0		0	18	800	0	70.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	5.316.100	0	0	0	0	18	60.000	0	5.376.100	18
230301	Porvenir	800224808-8	9.277.700	0	0	0	0	18	104.600	0	9.382.300	32
231001	Colfondos	800227940-6	1.039.100	0	0	0	0	18	11.800	0	1.050.900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.255.300	0	0	0	0	18	36.700	0	3.292.000	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.501.600				3.501.600	18	39.500	3.541.100			35.016	3.541.100	68

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	5.121.300	18	57.800	5.179.100	68

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

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

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					68	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-03	2025-02	E	25/03/2025	84887388	$33.000.900	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	18	0	0	0
ICBF				
0	18	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	5.121.300	5.179.400
Pensión	4	18.888.200	19.101.300
Riesgos Laborales	1	3.501.600	3.541.100
CCF	1	5.121.300	5.179.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	32.632.400	33.000.900

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					68	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	25/03/2025	84887388	$33.000.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000987985	RUIZ MAHECHA OSCAR JULIAN	1	0			S								X								230301	1.658.978	265.500	0	0	0	0	EPS002	1.658.978	66.400	14-11	1.658.978	3	40.500	CCF21	1.658.978	66.400	0	0	0	0	0
2	CC	1001199350	ALVARES SARMIENTO NATALIA CAROLINA	1	0			S																230301	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS017	1.850.000	74.000	14-11	1.850.000	3	45.100	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
3	CC	1003560687	MANJARRES CHACON MICHAEL JAIR	1	0			S								X								230301	1.665.684	266.600	0	0	0	0	EPS017	1.665.684	66.700	14-11	1.665.684	3	40.600	CCF21	1.665.684	66.700	0	0	0	0	0
4	CC	1007475009	CUELLAR MARTINEZ STEFANY ALEXANDRA	1	0			S								X								230301	1.766.807	282.700	0	0	0	0	EPS017	1.766.807	70.700	14-11	1.766.807	3	43.100	CCF21	1.766.807	70.700	0	0	0	0	0
5	CC	1011322102	CARDENAS ENCISO MATEO	1	0			S								X								230301	1.447.913	231.700	0	0	0	0	EPS017	1.447.913	58.000	14-11	1.447.913	3	35.300	CCF21	1.447.913	58.000	0	0	0	0	0
6	CC	1014192495	RATIVA MONTAÑEZ DEISY NATALI	1	0			S								X								230301	1.328.800	212.700	0	0	0	0	EPS005	1.328.800	53.200	14-11	1.328.800	3	32.400	CCF21	1.471.150	58.900	0	0	0	0	0
7	CC	1014192495	RATIVA MONTAÑEZ DEISY NATALI	1	0			S										X						230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS005	142.350	5.700	14-11	142.350	3	0	CCF21	142.350	0	0	0	0	0	0
8	CC	1016001248	RODRIGUEZ SARMIENTO JOHAN CAMILO	1	0			S								X								25-14	1.594.305	255.100	0	0	0	0	EPS005	1.594.305	63.800	14-11	1.594.305	3	38.900	CCF21	1.594.305	63.800	0	0	0	0	0
9	CC	1016004339	MUÑOZ BOLAÑOS JENNIFER	1	0			S								X								230201	1.530.547	244.900	0	0	0	0	EPS041	1.530.547	61.300	14-11	1.530.547	3	37.300	CCF21	1.530.547	61.300	0	0	0	0	0
10	CC	1016084709	ORTIZ BAUTISTA MICHAEL ANDREY	1	0			S								X								230201	1.928.762	308.700	0	0	0	0	EPS005	1.928.762	77.200	14-11	1.928.762	3	47.000	CCF21	1.928.762	77.200	0	0	0	0	0
11	CC	1018479259	GARCIA MOLANO LARRY ESTEBAN	1	0			S								X								230301	2.759.630	441.600	0	0	0	0	EPS017	2.759.630	110.400	14-11	2.759.630	3	67.300	CCF21	2.759.630	110.400	0	0	0	0	0
12	CC	1020714153	CARDENAS ZAMUDIO JOSE MARIA	1	0			S	X							X								230301	1.078.953	172.700	0	0	0	0	EPS008	1.078.953	43.200	14-11	1.078.953	3	26.300	CCF21	1.078.953	43.200	0	0	0	0	0
13	CC	1023874160	PINZON LINARES JUAN MANUEL	1	0			S	X							X								25-14	479.142	76.700	0	0	0	0	EPS037	479.142	19.200	14-11	479.142	3	11.700	CCF21	479.142	19.200	0	0	0	0	0
14	CC	1025141129	OSORIO TAPIAS JOSTIN SMITH	1	0			S								X								230301	1.589.313	254.300	0	0	0	0	EPS017	1.589.313	63.600	14-11	1.589.313	3	38.800	CCF21	1.589.313	63.600	0	0	0	0	0
15	CC	1028861064	GOYENECHE FERNANDEZ MARLON GEOVANY	1	0			S								X								230301	1.579.707	252.800	0	0	0	0	EPS002	1.579.707	63.200	14-11	1.579.707	3	38.500	CCF21	1.579.707	63.200	0	0	0	0	0
16	CC	1030659914	SANTOS HERRERA ZENAIDA	1	0			S								X								230201	1.504.392	240.800	0	0	0	0	EPS017	1.504.392	60.200	14-11	1.504.392	3	36.700	CCF21	1.504.392	60.200	0	0	0	0	0
17	CC	1068418555	ROMERO ARRIETA ELIAS DAVID	1	0			S		X						X								25-14	1.375.631	220.200	0	0	0	0	EPS005	1.375.631	55.100	14-11	1.375.631	3	33.600	CCF21	1.470.531	58.900	0	0	0	0	0
18	CC	1068418555	ROMERO ARRIETA ELIAS DAVID	1	0			S										X						25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS005	94.900	3.800	14-11	94.900	3	0	CCF21	94.900	0	0	0	0	0	0
19	CC	1068812685	ARIAS MARTINEZ JUAN CARLOS	1	0			S								X								231001	1.729.683	276.800	0	0	0	0	ESSC07	1.729.683	69.200	14-11	1.729.683	3	42.200	CCF21	1.729.683	69.200	0	0	0	0	0
20	CC	1071628948	ROMERO RINCON JOSE YILBER	1	0			S								X								230301	2.251.793	360.300	0	0	0	0	EPS008	2.251.793	90.100	14-11	2.251.793	3	54.900	CCF21	2.251.793	90.100	0	0	0	0	0
21	CC	1071629795	PARDO VILLALOBOS MARIELA	1	0			S								X								230301	2.249.369	359.900	0	0	0	0	EPS017	2.249.369	90.000	14-11	2.249.369	3	54.800	CCF21	2.249.369	90.000	0	0	0	0	0
22	CC	1073168698	BONILLA JOYA MANUEL FERNANDO	1	0			S								X								230301	1.625.575	260.100	0	0	0	0	EPS017	1.625.575	65.100	14-11	1.625.575	3	39.600	CCF21	1.625.575	65.100	0	0	0	0	0
23	CC	1073234460	ROZO CERINZA ANAIRE	1	0			S								X								230201	1.516.337	242.700	0	0	0	0	EPS037	1.516.337	60.700	14-11	1.516.337	3	37.000	CCF21	1.516.337	60.700	0	0	0	0	0
24	CC	1073236551	RATIVA PATARROYO NATALIA	1	0			S	X							X								230201	628.043	100.500	0	0	0	0	EPS017	628.043	25.200	14-11	628.043	3	15.300	CCF21	628.043	25.200	0	0	0	0	0
25	CC	1078396007	ROCHA TINOCO KAROL BIBIANA	1	0			S								X								230301	2.022.608	323.700	0	0	0	0	EPS017	2.022.608	81.000	14-11	2.022.608	3	49.300	CCF21	2.022.608	81.000	0	0	0	0	0
26	CC	1093805243	GAMEZ HERRERA ERNESTO GEOVANNI	1	0			S	X	X						X								230301	447.261	71.600	0	0	0	0	EPS017	447.261	17.900	14-11	447.261	3	10.900	CCF21	447.261	17.900	0	0	0	0	0
27	CC	1106395956	MAYORGA VERGARA CESAR JESUS	1	0			S								X								230301	2.113.696	338.200	0	0	0	0	EPS037	2.113.696	84.600	14-11	2.113.696	4	92.000	CCF21	2.323.696	93.000	0	0	0	0	0
28	CC	1106395956	MAYORGA VERGARA CESAR JESUS	1	0			S										X						230301	210.000	33.600	0	0	0	0	EPS037	210.000	8.400	14-11	210.000	4	0	CCF21	210.000	0	0	0	0	0	0
29	CC	1123970387	BAQUERO MENDOZA HELTON FARID	1	0			S								X								230301	1.580.249	252.900	0	0	0	0	EPS017	1.580.249	63.300	14-11	1.580.249	3	38.500	CCF21	1.580.249	63.300	0	0	0	0	0
30	CC	1143145060	REYES CARRASQUILLA KEIVIN JAVIER	1	0			S								X								230301	1.693.343	271.000	0	0	0	0	EPS010	1.693.343	67.800	14-11	1.693.343	3	41.300	CCF21	1.693.343	67.800	0	0	0	0	0
31	CC	11445834	CRISTANCHO RONDON OMAR ANDREI	1	0			S								X								230201	2.248.598	359.800	0	0	0	0	EPS037	2.248.598	90.000	14-11	2.248.598	4	97.900	CCF21	2.248.598	90.000	0	0	0	0	0
32	CC	1193047753	CUELLAR MARTINEZ DAYANIFER	1	0			S								X								230301	2.150.255	344.100	0	0	0	0	EPS017	2.150.255	86.100	14-11	2.150.255	3	52.400	CCF21	2.150.255	86.100	0	0	0	0	0
33	CC	1193538642	HERNANDEZ GONZALEZ WILMAR ANDRES	1	0			S								X								25-14	2.248.598	359.800	0	0	0	0	EPS017	2.248.598	90.000	14-11	2.248.598	3	54.800	CCF21	2.248.598	90.000	0	0	0	0	0
34	CC	1232405716	PORRAS VILLABONA FREDDY ENRIQUE	1	0			S								X								230301	2.714.383	434.400	0	0	0	0	EPS017	2.714.383	108.600	14-11	2.714.383	3	66.200	CCF21	2.714.383	108.600	0	0	0	0	0
35	CC	16224986	GIRALDO MARIN GERARDO MARIA	1	0			S								X								230201	2.535.449	405.700	0	0	0	0	EPS010	2.535.449	101.500	14-11	2.535.449	3	61.800	CCF21	2.535.449	101.500	0	0	0	0	0
36	CC	20456426	NARVAEZ ULLOA DEYANIRA	1	0			S								X								230301	1.690.175	270.500	0	0	0	0	EPS037	1.690.175	67.700	14-11	1.690.175	3	41.200	CCF21	1.690.175	67.700	0	0	0	0	0
37	CC	20532858	JIMENEZ MORA GLORIA ELCY	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
38	CC	20533191	URREA PADILLA BETTI CONSUELO	1	0			S	X															230301	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.450	39.900	14-11	996.450	3	24.300	CCF21	996.450	39.900	0	0	0	0	0
39	CC	20888431	JIMENEZ GARAVITO BLANCA MARINA	1	0			S								X								230201	1.675.825	268.200	0	0	0	0	EPS005	1.675.825	67.100	14-11	1.675.825	3	40.900	CCF21	1.675.825	67.100	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					68	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	25/03/2025	84887388	$33.000.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	CC	20897301	OCAMPO MORA SANDRA PATRICIA	1	0			S	X																25-14	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS017	3.100.000	124.000	14-11	3.100.000	3	75.600	CCF21	3.100.000	124.000	0	0	0	0	0
41	CC	3016133	ALVARADO ARDILA JULIO CESAR	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	4	91.400	CCF21	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
42	CC	3016195	ROMERO MENDEZ MARIO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	4	91.400	CCF21	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
43	CC	3100587	PARRA GONZALEZ RUBIO ALEJANDRO	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	4	91.400	CCF21	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
44	CC	35533558	RIOS PUENTES TILSIA	1	0			S								X									230201	1.588.747	254.200	0	0	0	0	EPS017	1.588.747	63.600	14-11	1.588.747	3	38.800	CCF21	1.588.747	63.600	0	0	0	0	0
45	CC	39764083	GARCIA GIRALDO SORAIDA AMPARO	1	0			S																		230301	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS037	3.100.000	124.000	14-11	3.100.000	3	75.600	CCF21	3.100.000	124.000	0	0	0	0	0
46	CC	49657434	GOMEZ BAUTISTA YOLIS	1	0			S								X									231001	1.764.246	282.300	0	0	0	0	EPS017	1.764.246	70.600	14-11	1.764.246	3	43.000	CCF21	1.764.246	70.600	0	0	0	0	0
47	CC	51679230	SANDOVAL LEAL MILENA	1	4			S								X										0	0	0	0	0	0	EPS010	1.868.759	74.800	14-11	1.868.759	3	45.600	CCF21	1.868.759	74.800	0	0	0	0	0
48	CC	52059481	GIL PRIETO ROSA ELENA	1	0			S								X									230301	1.341.776	214.700	0	0	0	0	EPS005	1.341.776	53.700	14-11	1.341.776	3	32.700	CCF21	1.484.126	59.400	0	0	0	0	0
49	CC	52059481	GIL PRIETO ROSA ELENA	1	0			S										X							230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS005	142.350	5.700	14-11	142.350	3	0	CCF21	142.350	0	0	0	0	0	0
50	CC	52698832	MAZUERA ORTIZ ADRIANA MARIA	1	0			S								X									25-14	2.240.289	358.500	0	0	0	0	EPS002	2.240.289	89.700	14-11	2.240.289	3	54.600	CCF21	2.240.289	89.700	0	0	0	0	0
51	PT	5329785	PRIMERA FANEITE JESHUA DAVID	1	0			S								X									25-14	1.714.119	274.300	0	0	0	0	EPS037	1.714.119	68.600	14-11	1.714.119	3	41.800	CCF21	1.714.119	68.600	0	0	0	0	0
52	PT	5693113	BELISARIO ANZOLA RENNY FAFAEL	1	0			S								X									230301	1.754.448	280.800	0	0	0	0	EPS005	1.754.448	70.200	14-11	1.754.448	3	42.800	CCF21	1.754.448	70.200	0	0	0	0	0
53	CC	5861499	BETANCOURT GONZALEZ MARCO FIDEL	1	0			S								X									230201	1.438.533	230.200	0	0	0	0	EPS008	1.438.533	57.600	14-11	1.438.533	3	35.100	CCF21	1.438.533	57.600	0	0	0	0	0
54	PT	5939502	FLORES PETRA ARACELIS	1	0			S								X									230201	1.674.627	268.000	0	0	0	0	EPS017	1.674.627	67.000	14-11	1.674.627	3	40.800	CCF21	1.674.627	67.000	0	0	0	0	0
55	PT	6159418	ROJAS MORA GERMAN ARGENIS	1	4			S								X										0	0	0	0	0	0	EPS041	1.758.819	70.400	14-11	1.758.819	3	42.900	CCF21	1.758.819	70.400	0	0	0	0	0
56	PT	6542562	DIAZ DIAZ BRAJEAN FRANCISCO	1	0			S								X									230301	1.595.369	255.300	0	0	0	0	EPS002	1.595.369	63.900	14-11	1.595.369	3	38.900	CCF21	1.595.369	63.900	0	0	0	0	0
57	PT	6547147	ZORRILLA ZAPATA OTTO ISAEL	1	0			S								X									230301	2.507.195	401.200	0	0	0	0	EPS017	2.507.195	100.300	14-11	2.507.195	3	61.100	CCF21	2.507.195	100.300	0	0	0	0	0
58	CC	65811507	NARANJO GARCIA GLADIS	1	0			S								X									230201	1.469.353	235.100	0	0	0	0	EPS017	1.469.353	58.800	14-11	1.469.353	3	35.800	CCF21	1.469.353	58.800	0	0	0	0	0
59	PT	6642550	SANDREA CHIRINOS RAUL ANTONIO	1	0			S								X									230201	1.798.366	287.800	0	0	0	0	EPS017	1.798.366	72.000	14-11	1.798.366	3	43.900	CCF21	1.798.366	72.000	0	0	0	0	0
60	PT	6877900	ESPINA GONZALEZ ARGENIS LUIS	1	0			S								X									230301	1.679.216	268.700	0	0	0	0	EPS017	1.679.216	67.200	14-11	1.679.216	3	41.000	CCF21	1.679.216	67.200	0	0	0	0	0
61	CC	7180724	QUINTERO MOLINA WILLAN RICARDO	1	0			S								X									230301	1.615.137	258.500	0	0	0	0	EPS017	1.615.137	64.700	14-11	1.615.137	3	39.400	CCF21	1.615.137	64.700	0	0	0	0	0
62	CC	77173274	TORRES CORONADO JORGE IBAN	1	0			S								X									230301	1.704.257	272.700	0	0	0	0	EPS037	1.704.257	68.200	14-11	1.704.257	3	41.600	CCF21	1.704.257	68.200	0	0	0	0	0
63	CC	79110533	TOVAR PORRAS ORLANDO	1	0			S																	230201	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	3	97.500	CCF21	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
64	CC	79355439	MUNEVAR LUIS DARIO	1	0			S								X									230201	1.670.199	267.300	0	0	0	0	EPS002	1.670.199	66.900	14-11	1.670.199	3	40.700	CCF21	1.670.199	66.900	0	0	0	0	0
65	CC	80271412	MILLAN ARDILA JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS008	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	4	91.400	CCF21	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
66	CC	80353825	VARGAS RODRIGUEZ JACKSON MAURICIO	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	3	73.100	CCF21	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
67	CC	80402412	MUÑOZ VALENCIA JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS008	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	4	165.300	CCF21	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
68	CC	80430404	HERNANDEZ ACOSTA GELVER	1	0			S								X									230201	2.224.731	356.000	0	0	0	0	EPS017	2.224.731	89.000	14-11	2.224.731	4	96.800	CCF21	2.224.731	89.000	0	0	0	0	0
69	CC	80525034	SABOGAL SANTIAGO JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF21	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
70	CC	80664112	COY BARRERA ALEX GIOVANNY	1	0			S																	230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS010	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	4	82.700	CCF21	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
71	CC	84075627	SANTOS ORLANDO DE JESUS	1	0			S								X									25-14	1.596.746	255.500	0	0	0	0	EPS017	1.596.746	63.900	14-11	1.596.746	3	38.900	CCF21	1.596.746	63.900	0	0	0	0	0
72	CC	84091975	GUERRA MARULANDA YEISON EMILIO	1	0			S								X									230201	1.888.320	302.200	0	0	0	0	EPS002	1.888.320	75.600	14-11	1.888.320	3	46.000	CCF21	1.888.320	75.600	0	0	0	0	0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073235121	JOHAN SEBASTIAN OROZCO RODRIGUEZ	CL 4 # 4-75	8275919	sebasska-j@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
84023172	27/02/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	N	13/03/2025	84957561	$105.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1073235121	OROZCO RODRIGUEZ JOHAN SEBASTIAN	59	0			N							X										231001	1.880.000	300.800	0	0	0	0	EPS008	1.880.000	235.000	14-4	1.880.000	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

AP

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación martes, 04 de marzo de 2025 09:46:10 AM

Empresa ADRIANA CAROLINA AGUDELO MENDOZA **Nit** 1022326090

Período de consulta: 28/02/2025 - 28/02/2025

ADRIANA CAROLINA AGUDELO MENDOZA, fecha de consulta: 28/02/2025 - 28/02/2025

Fecha de pago	2025-02-28		
Referencia pago/ Número planilla	1070749947	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202502	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202502	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	$ 0	$ 18.000	$ 18.000
N860066942	EPS008	COMPENSAR EPS	1	$ 0	$ 375.000	$ 375.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 480.000	$ 480.000
					Total Pagado	$ 873.000

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

50

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-02-28, 02:50:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	ADRIANA CAROLINA AGUDELO MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022326090
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1070749947
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1299607592
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 873.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 480.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 375.000	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 18.000	$ 0
			SubTotales:	$ 873.000	$ 0
			Total a Pagar:		$ 873.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!