	INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACIÓN CONTRACTUAL	Código: GLC-CONT-FO-016
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	Versión: 1

INFORME No 1 **FACTURA No** FE01970088048

No. DE ACEPTACIÓN: 1000053313

FECHA		
13	12	2024
dd	mm	aaaa

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 80 (Número de Contrato) **DE** 2024 (Año de suscripción) **TIPO DE CONTRATO** Prestación de Servicios (Prestación de servicios, interventoria, consultoría, Convenio)

ORDENADOR DEL GASTO Sandra Milena Burgos Beltrán (Nombre del ordenador del Gasto) Secretaria General (Cargo del ordenador del Gasto)

CONTRATISTA LEADERSEARCH S.A.S. (Escriba el nombre o razón social del contratista)

TIPO DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN: **INDIVIDUAL** [ ] **COLEGIADA** [x]

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR Oscar Oswaldo Mahecha Reina (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato) (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)

APOYO SUPERVISIÓN Yeli Liliana Góngora Vargas (Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato) (Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato)

(Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato) (Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato)

OBJETO DEL CONTRATO

Suscripción a una plataforma de búsqueda de candidatos para los procesos de selección del personal de planta del Fondo Nacional del Ahorro S.A.

DEPENDENCIA EJECUCIÓN CONTRATO Gerencia Gestión Humana (Indique el nombre de la dependencia responsable del contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 12 meses (Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 31 (Día) **DE** Julio (Mes) **DE** 2024 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 30 (Día) **DE** Julio (Mes) **DE** 2025 (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. **5400001793**

VALOR DEL CONTRATO

CATORCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($14.559.650) Incluido IVA, impuestos, tasas y demás contribuciones a las que haya lugar.

(Indique en este espacio el valor del contrato en letras)

PRÓRROGAS	
No.	PLAZO

ADICIONES		
No.	VALOR	RP

SUSPENSIONES		
No	DESDE	HASTA

2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	$ 14,559,650	**100.00%**
Adiciones	$ 0	**0.00%**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 14,559,650**	**100.00%**
Valor ejecutado antes del presente pago	$ 0	**0.00%**
Valor del pago aprobado con el presente informe	$ 14,559,650	**100.00%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 14,559,650**	**100.00%**
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		**100.00%**

OBSERVACIONES

La diferencia en pesos del valor ejecutado SAP contra el valor ejecutado registrado en el formato GLC-CONT-FO-016 corresponde a ajustes a la decena que realiza el sistema de forma automática.

(En caso de presentarse diferencias en la ejecución presupuestal del contrato, indique brevemente la justificación de las mismas)

3. DESCRIPCION ACTIVIDADES

Porcentaje de ejecución de actividades proyectado a la fecha	**100.00%**
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	**100.00%**
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	**0.00%**

**Nota: Esta información es diligenciada unicamente para Desarrollos o mantenimientos de Aplicaciones Tecnológicas*

*La fase de ejecución corresponde a desarrollo de Software de propiedad del FNA **SI** ☐ **NO** ☐

*Si corresponde a Software del FNA marque la fase correspondiente **Investigación** ☐ **Desarrollo** ☐

OBSERVACIONES

(En caso de presentarse diferencias en el porcentaje de ejecución de actividades del contrato, indique brevemente la justificación de las mismas)

4. CONCEPTO SUPERVISOR O INTERVENTOR

Que el día 03/12/2024 se aprobó al contratista los soportes donde se evidencia la ejecución de actividades del contrato, los cuales fueron revisados y se encuentran correctos, el valor a pagar al contratista se encuentra acorde al registro presupuestal, en cumplimiento al valor y forma de pago del contrato, queriendo indicar que el valor a cobrar corresponde con lo ofertado y pactado contractualmente.

5. EVALUACIÓN CONTRATISTA (Escala de 0 - 5)

EVALUACION PARCIAL	
Cumplimiento del contrato	**4**
Plazos	**4**
Aspectos administrativos	**4**

6. CERTIFICACIÓN PARA PAGO

EL SUSCRITO GERENTE DE GESTION HUMANA, EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISORES DEL CONTRATO No. (80) de (2024)

CERTIFICA:

Que LEADERSEARCH S.A.S., identificada con NIT. 830.065.157–8, entregó el informe de las actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 31 de julio de 2024 al 30 de julio de 2025 y realizó las actividades en él relacionadas, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato Estatal No.080 de fecha 31 de julio de 2024.

ANEXOS PRESENTE INFORME

ANEXO		No FOLIOS	DESCRIPCION
Anexo Técnico			
Certifiicado pago Seguridad Social	X	**2**	Planilla de pago
Certificación Bancaria	X	**1**	Certificación Bancaria
OTROS	X	**9**	Informe de ejecución de actividades,factura, rut,parafiscales

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en el mismo en Bogotá D.C., a los

TRECE (día en letras) **(13)** (día en números) días del mes de **DICIEMBRE** (mes en letras) de **2024** (Año)

(Firma) OSCAR OSWALDO MAHECHA REINA Firmado digitalmente por OSCAR OSWALDO MAHECHA REINA

(Nombre) Oscar Oswaldo Mahecha Reina

(Firma)

(Firma) 

(Nombre) Yeli Liliana Góngora Vargas

(Firma)

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	4

Cl.doc. : RE (Factura bruto) Documento normal

Reg.prelim.por	DPINZON	Contab.por	MRINCONZ		
Nº doc.	5100003141	Sociedad	1000	Ejercicio	2024
Fe.docum.	13.12.2024	Fecha contab.	31.12.2024	Período	12
Calc.impuestos	☑				
Referen.	1970088048				
Moneda doc.	COP				
Txt.cab.doc.	02-2303-202412184315349				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	31	1001967507	LEADERSEARCH S.A.S		W0	14,441,460-
2	86	2511950101	CXP PROVED EM/RF		W0	14,559,650
3	91	5130950118	GTO SERV GESTION		W0	0
4	50	2519054408	SERVICIOS 304 BOGOTA			118,190-

LeaderSearch

LEADERSEARCH S.A.S
NIT: 830.065.157-8
DIAGONAL 44 68B 65 Bogotá, D.C.

RESPONSABLE DE IVA, GRAN CONTRIBUYENTE RES. 012220 26/DIC/2022, AUTORRETENEDOR RES. DIAN 09003 01/AGO/07, RETENEDORES DE IVA E ICA, GRAN CONTRIBUYENTE SHD RES DDI-023769 DE 29/NOV/2021, ACTIVIDAD ICA 6312 TARIFA 9.66X1000. AUTORIZACION DIAN NO. 18764060444310 DE FECHA 23/NOV/2023 A 23/NOV/2025 PREFIJO FE01 RANGO 970085574 A 970124479 VIGENCIA 24 MESES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FE01970088048

DATOS DEL CLIENTE

Nombre: FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A	
NIT/CC:	8999992844
Tipo de Documento	NIT

Ciudad: Bogotá, D.C.	Teléfono: 6013810150
Dirección: CL 12 65 11	
Medio de Pago	Acuerdo mutuo

Fecha Expedición: 13.12.2024	Hora de Expedición: 15:58:50-05:00
Fecha de generación: 13.12.2024	Hora de generación: 03:58:29-05:00
Fecha de vencimiento: 14.01.2025	
Plazo: Pago a 30 Días	Código cuenta: 899999284
Orden del cliente: 1000053313	
Datos de ventas : MANPIN-X101847	Factura SAP: 970088048
Forma de Pago	CREDITO

ANUNCIANTE 0899999284 - FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A

Código	Descripción	Cant.	Valor unitario	Valor total	% Iva	Item
IAME	13.12.2024 MembresiaPaquete Básico Elempleo.com - numero de SAP 1000053313	1	12,235,000	12,235,000	19	1
Total Items: 1						

Código QR y CUFE	FIRMA DE ACEPTADO Y RECIBIDO		
CUFE: 855309a83f42fdf271f8fd14b60e9f62327de00b62298736a6944485ce6d5340475c0a1bac9258fb14206a4ffc6eaada	Nombre	TOTAL VENTA	12,235,000
	Documento	DCTO. CLIENTE	0
	Fecha	DCTO. AGENCIA	0
		TOTAL VENTA NETA	12,235,000
		I.V.A.	2,324,650
		BASE I.V.A.	12,235,000
		TOTAL FACTURA	14,559,650

Valor en Letras: CATORCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Clasificación IVA
0 - Exento
2 - Gravado 19%
3 - Excluido
4 - No gravado
5 - Gravado 16%

Observaciones:

Esta factura se entiende aceptada dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción y/o entrega. Cualquier reclamo debe ser presentado directamente al emisor dentro de este plazo al correo electrónico emisionfacturaelectronica@eltiempo.com. En caso de mora en el pago se causarán los intereses más altos permitidos por ley. El canal de recepción de esta factura es aceptado y conocido por el adquirente. Si desea ampliar información comunicarse al teléfono 2940100 con el área de Cartera en las siguientes Ext. 3473, 3475, 3447, 2887. Este comprobante ha sido emitido por TITANIO el software de facturación electrónica de Delcop Colombia S.A.S NIT 860.028.581.

Este comprobante ha sido emitido por TITANIO el software de Facturación Electrónica de Delcop Colombia S.A.S. NIT 860.028.581

Favor Consignar en:
BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE NO. 17805679587

FE01970088048899999284

REFERENCIA DE PAGO No 970088048-61

PAGUE		
Hasta el	14/01/2025	14,559,650.00
Hasta el		
Hasta el		

Cra. 17 # 89 -31 Ofc.: 805
+ (57) (1) 747 0934
Bogotá - Colombia
www.auditbe.com
AUDIT BUSINESS ENTERPRISE S.A.S
NIT: 901.247.201-3

GUISELLA AVILA NIEVES
Obrando en calidad de Revisor Fiscal de
LEADERSEARCH S.A.S.
NIT 830.065.157–8

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, la cual debe ser ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión.

2. Conforme con los artículos 2 y 10 de la Ley 43 de 1990 la Revisoría Fiscal es una actividad que debe ser ejercida por un Contador Público, para quien la función de certificación es una actividad propia de su profesión y tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la Compañía.

3. De conformidad con las previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la función de certificación es una actividad propia de la ciencia contable, que tiene carácter de prueba cuando versa sobre actos propios de la profesión de Contador Público, es decir cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable.

4. La Administración de la Compañía es responsable por el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje; así como por el reconocimiento de las transacciones de acuerdo con el marco contable aplicable a la Compañía.

5. La Administración de la Compañía solicita a la Revisoría Fiscal certificar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

6. He obtenido de la Administración de la Compañía la información que he considerado necesaria y he realizado los procedimientos que he considerado procedentes en la aplicación de las *Normas Internacionales de Auditoría* aceptadas en Colombia.

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con las planillas de autoliquidación de aportes y documentos de pago que he tenido a la vista, la Compañía realizó el pago de aportes de sus empleados al sistema general de pensiones, sistema general de riesgos profesionales, y Parafiscales correspondientes a los meses de junio de 2024 a noviembre de 2024; y el pago de aportes de sus empleados al sistema de Salud correspondientes a los meses de julio de 2024 a diciembre de 2024.

2. De acuerdo con manifestaciones de la Administración la Compañía se está acogiendo a lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, que establece la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, correspondientes a sus trabajadores que devengaron, individualmente considerados, menos de diez (10) SMMLV.

Se expide en Bogotá D.C., el veinte (20) de Diciembre del 2024 a solicitud de la Administración de la Compañía.



GUISELLA AVILA NIEVES
Revisor Fiscal.
T.P. No. 88811-T
Designada por Audit Business Enterprise S.A.S.
Registro No.20122024911

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	830065157-8	LEADERSEARCH SAS	AVENIDA CALLE 26 No 68b-70	2940100	dianov@eltiempo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	13/12/2024	82029669	$21.416.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	645.000	0		0		0	0	0	0	645.000	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.217.700	0		0		0	0	0	0	1.217.700	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	898.600	0		0		0	0	0	0	898.600	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	284.200	0		0		0	0	0	0	284.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	414.500	0		0		0	0	0	0	414.500	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	93.500	0		0		0	0	0	0	93.500	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	5.054.100	0	0	46.500	46.500	0	0		5.147.100	9
230301	Porvenir	800224808-8	6.113.200	0	0	43.200	43.200	0	0		6.199.600	11
231001	Colfondos	800227940-6	505.500	0	0	0	0	0	0		505.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.126.200	0	0	0	0	0	0		2.126.200	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-17	Seg Vida Alfa S.A.	860503617-3	433.700		0	0	433.700	0	0	433.700	0	0	4.337	433.700	26

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	96.200	0	0	96.200	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.354.300	0	0	3.354.300	24

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de 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
NI	830065157-8	LEADERSEARCH SAS		AVENIDA CALLE 26 No 68b-70	2940100	dianov@eltiempo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				26	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	13/12/2024	82029669	$21.416.100	

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	6	3.553.500	3.553.500
Pensión	4	13.978.400	13.978.400
Riesgos Laborales	1	433.700	433.700
CCF	2	3.450.500	3.450.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	21.416.100	21.416.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME INTERNO
GERENCIA GESTIÓN HUMANA
Contrato N.º 080 de 2024
LEADERSEARCH S.A.S.

El equipo de selección certifica que el servicio prestado por el proveedor LEADERSEARCH S.A.S. dentro de la ejecución del contrato No. 080 se brindó satisfactoriamente como apoyo al desarrollo del proceso de busqueda de hojas de vida para la búsqueda de candidatos para los procesos de selección del personal de planta del Fondo Nacional del Ahorro S.A., por medio de la suscripción a la plataforma el empleo en el periodo del 31 de julio de 2024 al 30 de julio de 2025 de la siguiente forma:

- Activación del servicio del portal por 12 meses
- Presentación de equipo de acompañamiento, soporte y capacitación
- Creación de usuario solicitados de conformidad con el contrato:


Stefania Celeno Gonzalez

Hola Jully, buenos días

Espero te encuentres bien

Te confirmo que los usuarios fueron creados con éxito, al correo de cada uno llegara el correo informando las credenciales, de no recibir el correo informarme para restablecerlo internamente. Te envio listado de los usuarios finales en el portal.

Número de identificación	Apellidos	Nombre	Administrador	Correo electrónico
1014185884	Acosta Martinez	Katherine Fernanda	No	kacosta@fna.gov.co
1018816083	Briñez Gonzalez	Yeimy Xiomara	No	ybrinenv@fna.gov.co
1018478038	Mejia Acero	Lady Daniela	No	ldmejia@fna.gov.co
1030661044	Rincon Morantes	Nelcy Alejandra	No	nrinconm@fna.gov.co
1032468123	Leal Vanegas	Jully Katherine	No	jlealv@fna.gov.co
1032443622	Rincon Torres	Yeimy Carolina	No	yancisot@fna.gov.co
53135892	Gongora Vargas	Yeli Liliana	Si	Ygongora@fna.gov.co

Ya les comparto invitación para el miercoles a las 2 pm

- Se recibe capacitación por parte del proveedor de manera virtual para usabilidad del servicio el 27 noviembre 2024 2:00 p.m., la sesión queda grabada.



Los servicios anteriormente descritos, fueron validados por el equipo de Selección de la Gerencia de Gestión Humana; evidenciando conformidad con la atención y servicios prestados.

Este pago se realizará por el valor de los servicios prestados entre 31 de julio de 2024 al 30 de julio de 2025 a satisfacción y acorde a lo solicitado.

Pre- factura valor**: $ 14.559.650**

En constancia se firma a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024

Cordialmente,

YELI LILIANA GÓNGORA VARGAS
Apoyo a la supervisión del contrato

Proyecto: Jully Katerine Leal Vanegas – Profesional 06- GGH

Certificación
Bancaria

Fecha: **06 de noviembre de 2024**

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **LEADERSEARCH SAS,** identificado con **NIT** No **830065157** denominada **LEADERSEARCH SA**, a la fecha **11/06/2024**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	17805679587	11/17/2000 (M/D/A)	ACTIVA	CENTRO FINANCIERO	178

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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA SA Establecimiento Bancario.

Bancolombia

División de Presupuesto
Documento de Pago

N° ORDEN DE PAGO	5300040548	**FECHA DE CONTABILIZACIÓN**	31.12.2024
N° DE REFERENCIA	1970088048	**FECHA DE PAGO**	29.01.2025

RESPONSABLE DEL PAGO

NOMBRE COMPLETO	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
N° IDENTIFICACIÓN	NIT 8999992844

PROVEEDOR	LEADERSEARCH S.A.S	**N° IDENTIFICACION**	8300651578

BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE COMPLETO	LEADERSEARCH S.A.S		
N° IDENTIFICACION	8300651578	**TIPO DE IDENTIFICACION**	NIT
FORMA DE PAGO	PAGO ELECTRÓNICO	**CIUDAD**	BOGOTÁ
N° DE CUENTA	17805679587	**BANCO**	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	CUENTA CORRIENTE	**INFORME N°**	PAGO 01
N° FACTURA PROVEEDOR	FRA 1970088048 Rad 02-2303-202412184315349		

OBSERVACIONES: FRA 1970088048 Rad 02-2303-202412184315349- Membresia empleo PL-1547

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

SOLPED	N° PEDIDO	POS	NÚMERO DE CONTRATO	LERF	RE-L	VALOR
10002066	5400001793	00010	CTO 080-2024 .	1000053313	5105629646	14.559.650
					AFECTACIÓN PEDIDO	14.559.650

DETALLE DE LA ORDEN DE PAGO

VALOR TOTAL FAC.	14.559.650,00
DESCUENTOS	118.190,00
NOTAS CRÉDITOS	0,00
VALOR A PAGAR	14.441.460,00

Usuario: Belisario Onesimo Roncal
Fecha de impresión: 14.03.2025