Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pedro lo sacará!	LOTERÍA DE BOYACÁ		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 15/01/2024
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSIÓN: 4 PÁGINA: ___ DE ___

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:	CD-CSC-048 DE 2025			**Número del INF**	4	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**		5	3	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	303 DIAS					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	26	2	2024			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**		14	7	2025
ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓN**	NA		**PRORROGA**	N/A	**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**					
ADICIÓN 2	N/A	**VALOR ADICIÓN**	N/A		**PRORROGA**	N/A	**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**					
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN, TRANSPORTE DE ELEMENTOS Y CORRESPONDENCIA EN TODO EL TERRITORIO COLOMBIANO									
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	ALEJANDRO CUBIDES MORENO COLVANES SAS					**CC N°** **NIT**	1.020.782.771 800.185.306-4	**Código actividad comercial (Rut)**	4923	
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERÍA DE BOYACÁ			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**		**DIANA LISETH ROA MANRIQUE**		SUBGERENTE FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA		
PERIODO REPORTE:	27	5	2025	**AL**	26	6	2025			

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	Cumplir y ejecutar el objeto del contrato de acuerdo con el mismo y a la oferta presentada por el oferente	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
2	Prestar el servicio en las modalidades de mensajería expresa, mensajería con certificado de recibí por el destinatario o su equivalente al aviso judicial o copia cotejada	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
3	Prestar el servicio en los trayectos urbano para el municipio de Tunja, zonal o regional en el Departamento de Boyacá, Nacional en las diferentes ciudades del país, Especial o de difícil acceso en zonas rurales, como zonas aisladas de las ciudades principales de cada Departamento	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
4	Prestar el servicio de recolección de correspondencia y mercancía de valores, diariamente, de lunes a viernes, a las 5:00 p.m, en la oficina de correspondencia ubicada en la calle 19 No. 9-35 piso 3 edificio Lotería de Boyacá de la ciudad deTunja. Y los sábados previa confirmación por parte de la Lotería de Boyacá.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
5	Para los envíos masivos se deberán remitir en medio magnético copia de la guía que soporta la respectiva entrega.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
6	Diligenciar en forma completa la orden de recolección de la correspondencia.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
7	Devolver lacorrespondencia no entregada dentro de los tres días (3) hábiles siguientes a la fecha límite para la entrega, junto con la guía de entrega, señalando la causa de la no entrega.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
8	Prestar el servicio de clasificación, transporte y entrega puerta a puerta de la correspondencia recogida, con cobertura nacional, regional, urbana, zonas especiales, en el término de 1 a 3 días contados a partir de la hora de recepción de la misma	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
9	Entregar semanalmente al funcionario de correspondencia las guías y la prueba de entrega incluyendo: nombre de quien recibe el documento, fecha y hora de entrega de la correspondencia. Igualmente la causa de la devolución cuando sea el caso y prueba de entrega guía Nacional y certificación de la Notificación	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
10	Prestar el servicio de correspondencia en las condiciones solicitadas en las oficinas de la Lotería de Boyacá en la ciudad de Bogotá.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
11	Instalar Sofware en ambiente web para trazabilidad de los envíos en tiempo real y capacitar al funcionario(correspondencia) de la Lotería de Boyacá.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
12	Capacitar a un funcionario que la entidad determine,cuando se requiera para el cumplimiento del objeto contractual.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
13	Garantizar el cubrimiento en la totalidad de municipios a nivel nacional sin reexpediciones.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
14	Impresión y alistamiento de la totalidad de los envíos que genere el contrato.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx

15	Responder por objetos y/o documentos perdidos dentro de los 5 días posteriores al PQR.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
16	Y las demás que se requieran para el correcto cumplimiento del objeto contractual.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)	x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)	x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro	x		Todas las cuentas
Certificación parafiscales	x		Todas las cuentas
Certificación tributaria		x	Todas las cuentas
Certificación bancaria		x	Primera cuenta o si existe un cambio

VALIDACIÓN DEL INFORME

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	***Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.*** ***Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.***
COLVANES SAS R.L HENRY ALEJANDRO CUBIDES — **NIT N°** **800185306-4**	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE** — **SUBGERENTE FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

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

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	14 DE JULIO DE 2025	N. de INF	4
No Contrato	CD-CSC-048 DE 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	COLVANES S.A.S	R/L: HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO	
Tipo y No de identificación	NIT 800.185.306-4	Código actividad comercial (Rut)	4923

TIPO DE APORTE		N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
Aporte a Salud	SALUD TOTAL	87110655 87880170	JUNIO 2025 JULIO 2025	$46,114,600 $46,222,800
Aporte a Pensión	COLFONDOS	87110655 87880170	JUNIO 2025 JULIO 2025	$74,617,100 $75,419,300
Aporte a ARL	BOLIVAR	87110655 87880170	JUNIO 2025 JULIO 2025	$132,610,100 $131,037,400

Objeto del contrato	SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN, TRANSPORTE DE ELEMENTOS Y CORRESPONDENCIA EN TODO EL TERRITORIO COLOMBIANO

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
26 de febrero de 2025	5 de marzo de 2025		

Plazo ejecución inicial	303 DIAS					
Plazo ejecución final	303 DIAS					
CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A	SI	FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)	N/A	N/A	N/A
SUSPENSIÓN	N/A	SI	FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)	N/A	N/A	N/A

	NÚMERO DEL CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP	RUBRO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	13451	2/17/2025	$ 40,000,000	212020200602

	NÚMERO DEL RP	FECHA DEL RP	VALOR DEL RP	RUBRO
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	34214	2/26/2025	$ 40,000,000	212020200602

ENTRADA ALMACÉN			
Numero de entrada almacen	N/A	Fecha de entrada	N/A

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 40,000,000.00		NÚMERO TOTAL DE PAGOS		4
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	1	PERIODO PAGADO	05/03/2025 - 26/03/2025	VALOR A PAGAR	$ 6,177,872	SALDO POR PAGAR	$ 33,822,128
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	2	PERIODO PAGADO	27/03/2025 - 26/04/2025	VALOR A PAGAR	$ 3,884,293	SALDO POR PAGAR	$ 29,937,835
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	3	PERIODO PAGADO	27/04/2025- 26/05/2025	VALOR A PAGAR	$ 3,193,130	SALDO POR PAGAR	$ 26,744,705
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	4	PERIODO PAGADO	27/05/2025- 26/06/2025	VALOR A PAGAR	$ 1,594,540	SALDO POR PAGAR	$ 25,150,165
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	

ADICIONALES

VALOR ADICIÓN 1					NÚMERO TOTAL DE PAGOS		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
VALOR ADICIÓN 2					NÚMERO TOTAL DE PAGOS		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		CUOTAS PENDIENTES	N/A	VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO		SALDO POR PAGAR	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD		$ 0					

VERIFICACIÓN DEL ACTA

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.* *Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.*
COLVANES S.A.S R/L: HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO — CC N° 800.185.306-4	DIANA LISETH ROA MANRIQUE — SUBGERENTE FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:

SI
NO
N/A

Factura No
Cuenta de Cobro

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COLVANES SAS	**NIT:**	800185306
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87110655	**Total a pagar:**	$1,622,318,800
Fecha de vencimiento:	04/06/2025	**Total de empleados:**	2494
Fecha de Pago:	04/06/2025	**Número de Administradoras:**	56

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1529812775
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2457		$0	$132,610,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	593		$0	$220,312,200
230301	800224808	Porvenir	1020		$0	$371,014,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	2		$0	$801,700
231001	800227940	Colfondos	167		$0	$74,617,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	606		$0	$293,878,900
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	278		$0	$26,765,800
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	198		$0	$17,974,600
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	63		$0	$5,678,600
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,369,900
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	49		$0	$4,419,200
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$272,500
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$609,400
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,612,200
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	18		$0	$1,506,700
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	915		$0	$100,751,800
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	42		$0	$3,769,700

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	30		$0	$2,462,000
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	18		$0	$1,467,100
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	38		$0	$3,405,600
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	63		$0	$4,995,500
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	120		$0	$11,076,500
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	23		$0	$1,899,700
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	32		$0	$2,426,900
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	73		$0	$6,667,600
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	42		$0	$3,709,000
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	324		$0	$32,014,600
CCF64	892400320	Cajasai Caja de Compensacion Fliar San Andres	6		$0	$295,800
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$256,400
CCFC50	890500675	EPS-S COMFAORIENTE	1		$0	$178,000
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	5		$0	$435,800
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	10		$0	$5,608,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	478		$0	$46,114,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	525		$0	$65,213,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	195		$0	$22,461,400
EPS010	800088702	EPS Sura	496		$0	$53,771,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	46		$0	$4,243,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	255		$0	$26,947,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	56		$0	$7,188,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	313		$0	$35,624,300
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	4		$0	$305,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	27		$0	$2,356,300
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	10		$0	$882,500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	5		$0	$496,300
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	16		$0	$1,354,500
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$73,100
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	5		$0	$478,300
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		$0	$58,900
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	5		$0	$422,000
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	8		$0	$658,100
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	7		$0	$809,600
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	8		$0	$658,300
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	6		$0	$538,300
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	11		$0	$1,265,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	13		$0	$8,120,700

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	13		$0	$5,413,700
						$1,622,318,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COLVANES SAS	**NIT:**	800185306
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	87880170	**Total a pagar:**	$1,619,111,200
Fecha de vencimiento:	02/07/2025	**Total de empleados:**	2528
Fecha de Pago:	02/07/2025	**Número de Administradoras:**	56

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1597163621
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2490		$0	$131,037,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	603		$0	$218,748,000
230301	800224808	Porvenir	1033		$0	$370,356,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	3		$0	$1,195,100
231001	800227940	Colfondos	169		$0	$75,419,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	607		$0	$292,443,300
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	278		$0	$26,443,500
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	202		$0	$17,858,000
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	62		$0	$5,627,600
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,460,900
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	50		$0	$4,474,800
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$267,200
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$596,900
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,569,600
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	18		$0	$1,584,000
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	942		$0	$101,396,500
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	42		$0	$3,809,100

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	29		$0	$2,214,700
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	17		$0	$1,413,100
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	38		$0	$3,389,100
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	62		$0	$5,166,800
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	122		$0	$11,010,200
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	23		$0	$1,892,900
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	32		$0	$2,389,100
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	72		$0	$6,710,700
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	42		$0	$3,759,700
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	324		$0	$31,370,900
CCF64	892400320	Cajasai Caja de Compensacion Fliar San Andres	6		$0	$347,400
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$240,500
CCFC50	890500675	EPS-S COMFAORIENTE	1		$0	$178,000
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	4		$0	$229,400
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	10		$0	$5,580,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	491		$0	$46,222,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	537		$0	$67,352,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	200		$0	$22,287,700
EPS010	800088702	EPS Sura	500		$0	$53,489,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	45		$0	$4,141,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	259		$0	$26,494,800
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	54		$0	$7,049,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	313		$0	$35,783,700
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	4		$0	$285,300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	25		$0	$2,257,900
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	8		$0	$702,500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	7		$0	$670,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	18		$0	$1,315,800
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$63,900
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	6		$0	$622,300
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		$0	$57,000
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	4		$0	$361,500
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	7		$0	$452,000
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	7		$0	$789,400
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	10		$0	$761,100
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	5		$0	$367,200
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	11		$0	$1,252,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	13		$0	$8,490,500

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	13		$0	$5,660,300
						$1,619,111,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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