Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS**	Código: GC-F06
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página: 1 de 12

				PERIODO DEL INFORME			
TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**DESDE**	**HASTA**	
PARCIAL	**X**	**FINAL**		**3625-2024**	DIA/MES/AÑO 11/05/2025 03/06/2025	DIA/MES/AÑO 24/05/2025 19/07/2025	
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP	DC-SG-SASI-002-2024						

FORMA DE PAGO

AMORTIZACION DE ANTICIPO ADICIONAL CONTRATO 3625-2024

DEPENDENCIA	**RP**	**CONCEPTO**	**VALOR A AMORTIZAR**
SECRETARIA DE EDUCACION	CDP 3491 DEL 21 DE MAYO DEL 2025 RP 5572 DEL 11 DE JUNIO DE 2025	02201017-62530-202400000005989-1.2.4.1.01-22.0-0-22.02.02	$ 256,769,900.10
SECRETARIA GENERAL	CDP 3505 DEL 28 DE MAYO DEL 2025 RP - 5576 DEL 11 DE JUNIO DEL 2025	00-2933004-1.2.1.0.00-16.0-0-0	$ 6,662,241.00
		00-2823211-1.2.1.0.00-16.0-0-0	$ 5,437,509.00
SECRETARIA DE SALUD	CDP 3504 DEL 28 DE MAYO DEL 2025 Y RP 5571 DEL 11 DE JUNIO DEL 2025	00-2823613-0-0-21.0-0-19.05.58	$ 7,363,660.50
		00-2823313-0-0-21.0-0-19.05.58	$ 2,956,714.50
VALOR TOTAL A AMORTIZAR			**$ 279,190,025.10**

VALOR NETO A PAGAR ADICIONAL DEL CONTRATO 3625-2024

SECRETARIA DE EDUCACION	CDP 3491 DEL 21 DE MAYO DEL 2025 RP 5572 DEL 11 DE JUNIO DE 2025	02201017-62530-202400000005989-1.2.4.1.01-22.0-0-22.02.02	$ 651,443,391.00
VALOR NETO A PAGAR ADICIONAL DEL CONTRATO 3625-2024			**$ 651,443,391.00**

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAUCA 2024 RL. ANDREA SANCHEZ URBANO / CC. 34.607.306 de Santander de Quilichao.
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT. 901899739-0
No. DE CELULAR Y/O TELÉFONO	323-3268203

CDP No.	4578 del 19/09/2024 3142 del 09/07/2024 4662 del 30/ 09/2024. 3491 del 21 May. 2025 3504 del 28 May. 2025 3505 del 28 May. 2025	**CRP No.**	11385 del 30/12/2024 11386 del 30/12/2024 11387 del 30/12/2024 5576 del 11 de junio de 2025 5571 del 11 de junio de 2025 5572 del 11 de junio de 2025
IMPUTACION PRESUPUESTAL	**Gastos-Funcionamiento** 03 - 2.1.2.02.01.002 – 20 Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero **Gastos-Funcionamiento** 05 - 2.1.2.02.01.002 – 29 Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero **Gastos-Inversión** 04 - 2.3.4.22.01.0700.04.03.2.3.2.02.02.06 -6 Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua **Gastos-Inversión** 04 - 2.3.4.22.01.0700.04.03.2.3.2.02.02.06 – 43 Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua		
NUMERO DE PAGO	**PAGO 03**		
VALOR A PAGAR	SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN CON NUEVE CENTAVOS M/CTE (**$ 651.443.391,9**)		

BALANCE FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	$ 4.762.256.229			
VALOR EJECUTADO			$ 3.933.280.599	
SALDO POR EJECUTAR			$ 828.975.630	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	34369850 33992219 33992210 9486365507 9487432944 9488937750 87297606 88198585 88918167	**TOTAL PAGADO**	$ 19.414.300

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A SUMINISTRAR LA DOTACIÓN DE CALZADO Y EL VESTIDO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL NIVEL CENTRAL, SECRETARÍA DE SALUD y EL PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVO DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

JUSTIFICACIÓN Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

Mediante oficio con fecha 23 de Enero de 2025 fue asignado la supervisión y apoyo a la supervisión del contrato de las siguiente manera: **TANIA LIBETH SOLARTE BURBANO** Técnico Administrativo de Almacén de la Secretaria de Educación y Cultura (Supervisora) deberá ejercer la supervisión del siguiente contrato del **3625-2024**; **JAIME ALBERTO DORADO ZUÑIGA** Profesional Universitario de la oficina de Bienes y Servicios de la Gobernación del Cauca (apoyo a la supervisión) y **ANDRES HAIR PIAMBA DORADO** Profesional Universitario de la Secretaria de Salud (apoyo a la supervisión).
De acuerdo con la información subida a SECO II se tiene las siguientes etapas del contrato:

1. El 30 de diciembre se suspende en contrato por solicitud de la representante legal, el cual es aceptado por la secretaria general.
2. El 23 de enero de 2025 el contratista solicita el Reinicio lo cual es aceptado y se procede a general el documento soporte para el reinicio.
3. El 24 de mayo de 2025 se suspende en contrato por solicitud de la representante legal, el cual es aceptado por la secretaria general.
4. El 3 de junio se Reinicia el contrato
5. El 6 de junio se adiciona contrato para entrega de la primera dotación 2025.

TANIA LIBETH SOLARTE BURBANO, Técnico Administrativo Almacén de la Secretaría de educación y cultura en calidad de Supervisora del contrato en mención, certifica que el contratista **UNION TEMPORAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAUCA 2024** ha desarrollado las actividades descritas en el contrato, la cuales se encuentran debidamente soportadas con los productos que se relacionan y dentro del periodo de tiempo estipulado en el mismo.

MODIFICATORIO 1

Mediante oficio radicado el cinco (30) de diciembre de 2024 el contratista solicitó suspensión del contrato con los siguientes argumentos:

1. Teniendo en cuenta las obligaciones contractuales del contratista NUMERAL 6 "Informar oportunamente al Supervisor o Interventor del Contrato, cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo" y, NUMERAL 10 "Informar oportunamente al supervisor y apoyo a la supervisión designado por el Secretario general del Cauca o quien haga sus veces sobre las novedades, dificultades, situaciones inusuales que ocurran en el desarrollo del objeto contractual para que la entidad tome las medidas pertinentes", nos permitimos informar a la supervisión que es necesario para nosotros realizar un amplio despliegue logístico que permita realizar la entrega de las ordenes de retiro a todos los beneficiarios del presente contrato.
2. De conformidad a la obligación del NUMERAL 15, "Realizar la entrega de las órdenes de retiro de la dotación a cada beneficiario, después de verificada la expedición de las mismas por la supervisión y apoyo a la supervisión del contrato. Corresponde al contratista presentar el método de entrega de órdenes de retiro dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al acta de inicio y entrega de información correspondiente a la plena identificación de cada uno de los beneficiarios del presente proceso", nos permitimos poner a consideración de la entidad que a la fecha de suscripción del presente documento, la mayor parte de beneficiarios del contrato se encuentran en vacaciones, toda vez que cerca al 93% de beneficiarios son adscritos a la secretaria de educación departamental y las instituciones educativas en las que laboran los beneficiarios ya se encuentran en su periodo de vacancia, por lo que al no encontrarse en el departamento del cauca resulta sumamente complejo que el personal beneficiario se desplace a los municipios en donde se apertura tiendas para realizar la entrega de las dotaciones de las cuales son beneficiarios.
3. Teniendo en cuenta lo anterior y con el ánimo de evitar el vencimiento del contrato por causas ajenas a la voluntad de las partes, teniendo en cuenta que los beneficiarios finales son quienes no se encuentran en las condiciones ideales para adelantar la entrega, solicitamos a la entidad se suspenda el contrato hasta tanto se pueda adelantar la entrega total de las ordenes de retiro a los beneficiarios finales.

La secretaria general de la Gobernación del Cauca requiere suspender el contrato No. 3625-2024 DE ENTREGA DE DOTACION, el cual considera viable suspender el contrato desde el 30 de diciembre de 2024o hasta que se supere los hechos que impiden el cumplimiento total de las obligaciones contractuales, sin que se afecte a ninguna de las partes. Suspensión hasta el 24 de enero de 2025.

REINCIO DEL CONTRATO

Mediante oficio radicado el cinco (23) de ENERO de 2025 el contratista solicitó reinicio del contrato con los siguientes argumentos:

- Por medio del presente documento yo ANDREA SANCHEZ URBANO identificada con cedula de ciudadanía 34.607.306 obrando en calidad de representante legal de la UNION TEMPORAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAUCA 2024 quien obra en calidad de contratista en el contrato de la referencia, me permito allegar ante ustedes solicitud para reiniciar el contrato 3625-2024 que tiene por objeto "EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A SUMINISTRAR LA DOTACIÓN DE CALZADO Y EL VESTIDO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL NIVEL CENTRAL, SECRETARÍA DE SALUD y EL PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVO DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA", teniendo en cuenta que tanto el tiempo considerado como plazo de suspensión, como los motivos que dieron origen a la suspensión han sido superados, toda vez que el personal beneficiario que no se encontraba laborando debido a su periodo de vacancia ya se reintegró a sus funciones por lo que se encuentran en los municipios en donde se prestara el servicio de suministro de dotaciones y que el acta de suspensión 01 del contrato en mención se condiciono a el reinicio del contrato el día 24 de enero del 2025, manifestamos a la entidad que todas las cinco tiendas que son de obligatoria apertura se encuentran con las condiciones técnicas adecuadas para dar inicio al contrato y que las condiciones que dieron origen a la suspensión ya han sido superadas motivo por el cual solicitamos sea reiniciado el contrato en mención. Teniendo en cuenta lo anterior y considerando la cantidad de personas que deben asistir a nuestras tiendas para reclamar su dotación también solicitamos por medio de la presente el contrato una vez sea reiniciado sea **prorrogado hasta el día 31 de marzo del 2025**

La secretaria general de la Gobernación del Cauca perfecciona el reinicio con un acta la cual dice: Las partes suscriben el reinicio No.1 del contrato No. 3625-2024, inicialmente suspendido el 30 de diciembre de 2024 por solicitud del supervisor. La suspensión se debió a la ausencia del personal beneficiario, quien ya se ha reincorporado a sus funciones. El contratista solicitó la reactivación el 23 de enero de 2025, confirmando que las condiciones técnicas y operativas están listas. Como resultado, se acuerda la reanudación del contrato y la extensión de su vigencia por el tiempo de suspensión más los días restantes de ejecución. Se considero perfeccionada con la firma electrónica de las partes.

MODIFICATORIO 2

"CLÁUSULA CUARTA: PLAZO DEL CONTRATO El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de marzo de 2025, contados a partir del reinicio del contrato".

Teniendo en cuenta que en la actualidad se está ejecutando el contrato No. 3625-2024 con la empresa UNION TEMPORAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAUCA 2024, el cual tiene por objeto: **EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A SUMINISTRAR LA DOTACIÓN DE CALZADO Y EL VESTIDO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL NIVEL CENTRAL, SECRETARÍA DE SALUD Y EL PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVO DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"** y que se encuentra en ejecución; para continuar con la correcta ejecución del contrato en mención, se debe prorrogar el plazo de ejecución hasta el 31 de marzo de 2025.

MODIFICATORIO 3

CLAUSULA SEXTA. PLAZO. *El plazo de ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio hasta el nueve (09) de mayo de 2025 o hasta agotar el valor total del contrato, lo que ocurra primero, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*

MODIFICAR Y ADICIONAR EN LA PLATAFORMA SECOP II EL NUMERAL 3 BIENES Y SERVICIOS DEL CONTRATO ELECTRONICO

Teniendo en cuenta las modificaciones en cantidades realizados a lo largo de la ejecución Contractual modificar los siguientes elementos:

DETALLE	CANTIDAD INICIAL	CANTIDAD MODIFICADA
suministro de la dotación en el año 2024 DOCENTES SEGUNDA DOTACIÓN	855	855
suministro de la dotación en el año 2024 ADMINISTRATIVOS SEGUNDA DOTACIÓN	649	649
suministro de la dotación en el año 2024 DOCENTES ESTIMADOS TERCERA DOTACIÓN	855	695
suministro de la dotación en el año 2024 ADMINISTRATIVOS ESTIMADOS TERCERA DOTACIÓN	724	668

Adicionar los siguientes elementos a los bienes y servicios contratados.

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
suministro de la dotación en el año 2024 DOCENTES PRIMERA DOTACIÓN	143	$780.000	$111.540.000
suministro de la dotación en el año 2024 ADMINISTRATIVOS PRIMERA DOTACIÓN	20	$1.213.333	$24.266.660
VALOR TOTAL			$135.806.660

SUSTENTO TÉCNICO: El Departamento del Cauca en atención a la Ley 70 de 1988 tiene la obligación de suministrar las dotaciones correspondientes a la vigencia 2023 y 2024 de los funcionarios de Nivel Central, funcionarios de la Secretaría de Salud y docentes y administrativos de los Municipios no certificados del Departamento del Cauca, pagados con recursos del Sistema General de Participaciones sector educativo.

Teniendo en cuenta que a la fecha el contrato 3625 del 2024 cuenta con recurso disponibles mediante registro presupuestal 11387 del 30 de diciembre 2024 para cumplir con la obligación de entrega de la primera dotación de docentes y administrativos adscritos a la secretaria de educación y cultura, es viable modificar las condiciones técnicas del contrato electrónico y prorrogar el mismo hasta el 9 de mayo de la presente vigencia

SUSTENTO ECONÓMICO: teniendo en cuenta que la presente modificación no afecta el valor inicialmente contratado es procedente realizar la siguiente modificación en los siguientes términos.

GDETALLE	VALOR
VALOR INICIAL DE DOTACIONES A ENTREGAR DE CONFORMIDAD CON LOS ITEMS CONTRATADOS	$2.999.706.209
VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL RP 11387 del 30 de diciembre del 2024.	$2.971.935.800
VALOR DE DOTACIONES A ENTREGAR UNA VEZ PLASMADO EL LISTADO DEFINITIVO	$2.909.139.561
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$62.796.239.
VALOR DE DOTACIONES REMOVIDAS A DOCENTES QUE ESCALAFONARON Y NO CUMPLEN CON LAS CARACTERISTICAS PARA RECIBIR DOTACION	$102.180.000.
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD ACUMULADO.	$164.976.239
VALOR REAL A ENTREGAR UNA VEZ ACTUALIZADO LISTADOS	$2.806.959.561
VALOR TOTAL DE DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS QUE NO REDIMIERON PRIMERA DOTACION 2024.	$135.806.660
VALOR TOTAL DE DOTACIONES A ENTREGAR INCLUIDAS LAS PERSONAS QUE NO REDIMIERON PRIMERA DOTACION AÑO 2024	$2.942.766.221

En consecuencia, del anterior análisis y evidenciando que una vez surtidas todas las modificaciones el monto total a entregar no supera el monto fijado para el registro presupuestal la suscrita supervisora considera viable financieramente modificar el contrato en mención toda vez que no se requiere modificación o adición financiera al mismo.

MODIFICATORIO 4
SOLICITUD DE ACLARATORIO

Una vez revisados los documentos que conforman el acta de inicio y suspensión por parte de la suscrita supervisora del contrato 3625-2024 se evidencia que, en el CLÁUSULA PRIMERA del acta de suspensión del Contrato No. 3625-2024 se estableció "Suspender el plazo de ejecución del Contrato No. 3625-2024 hasta el día 24 de enero del 2024 o hasta que se supere los hechos que impiden el cumplimiento total de las obligaciones contractuales, sin que se afecte a ninguna de las partes" y en el acta de reinicio numeral 6 se estableció lo siguiente: "Mediante oficio del 23 de enero de 2025 el contratista solicitó reiniciar el contrato por lo siguiente: teniendo en cuenta que tanto el tiempo considerado como plazo de suspensión, como los motivos que dieron origen a la suspensión han sido superados, toda vez que el personal beneficiario que no se encontraba laborando debido a su período de vacancia ya se reintegró a sus funciones por lo que se encuentran en los municipios en donde se prestará el servicio de suministro de dotaciones y que el acta de suspensión 01 del contrato en mención se condicionó a el reinicio del contrato el día 24 de enero del 2024, manifestamos a la entidad que todas las cinco tiendas que son de obligatoria apertura se encuentran con las condiciones técnicas adecuadas para dar inicio al contrato y que las condiciones que dieron origen a la suspensión ya han sido superadas motivo por el cual solicitamos sea reiniciado el contrato en mención. Conforme a lo anterior, las partes que suscriben la presente acta acuerdan", no obstante, dicha fecha se fijó en pasado el cual no tiene conexión con la línea de tiempo del contrato, así las cosas, me permito aclarar que la fecha de reinicio correcta es el 24 de enero del 2025, tal y como se puede evidenciar en los documentos que soportan dicha suspensión, tales como la solicitud elevada por el contratista, y la fecha de reinicio en el SECOP II.

Conforme a lo anterior solicito se aclare, para todos los efectos legales, de manera integral y unificada CLÁUSULA PRIMERA del acta de suspensión del Contrato No. 3625-2024 así "Suspender el plazo de ejecución del Contrato No. 3625-2024 hasta el día 24 de enero del 2025 o hasta que se supere los hechos que impiden el cumplimiento total de las obligaciones contractuales, sin que se afecte a ninguna de las partes" y que para todos los efectos legales, de manera integral y unificada el acta de reinicio del contrato es "6. Mediante oficio del 23 de enero de 2025 el contratista solicitó reiniciar el contrato No. 3625-2024 así:

teniendo en cuenta que tanto el tiempo considerado como plazo de suspensión, como los motivos que dieron origen a la suspensión han sido superados, toda vez que el personal beneficiario que no se encontraba laborando debido a su período de vacancia ya se reintegró a sus funciones por lo que se encuentran en los municipios en donde se prestará el servicio de suministro de dotaciones y que el acta de suspensión 01 del contrato en mención se condicionó al reinicio del contrato el día 24 de enero del 2025, manifestamos a la entidad que todas las cinco tiendas que son de obligatoria apertura se encuentran con las condiciones técnicas adecuadas para dar inicio al contrato y que las condiciones que dieron origen a la suspensión ya han sido superadas motivo por el cual solicitamos sea reiniciado el contrato en mención. Conforme a lo anterior, las partes que suscriben la presente acta acuerdan".

MODIFICATORIO 5

Por error involuntario de digitación en el Modificatorio 4 se digitó en la introducción de forma incorrecta el número del contrato siendo el correcto el 3625-2024

MODIFICATORIO 6

CLÁUSULA SEXTA. PLAZO. El plazo de ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio hasta el veintitrés (26) de mayo de 2025 o hasta agotar el valor total del contrato, lo que ocurra primero, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
CLÁUSULA CUARTA: ANTICIPO Y FORMA DE PAGO - PARÁGRAFO TERCERO:
DEPARTAMENTAL pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: El DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL, pagará al contratista el valor de contrato en actas de pago parcial. EL VALOR TOTAL del anticipo será amortizado en los pagos parciales que realice la entidad de la siguiente manera:

A) Primer pago: Cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato cuando acredite un cincuenta (50%) de ejecución del contrato, con una amortización del 15 % del valor del anticipo.
B) Segundo Pago: Cuarenta (40%) del valor del contrato cuando acredite un 90 % de ejecución, con una amortización del 15 % del valor del anticipo.
C) Tercer Pago: Tercer Pago: Veinte por ciento (10%) del valor del contrato al 100% de ejecución.

PARÁGRAFO: En forma previa a la autorización de los pagos, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, etc.), cuando corresponda.

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD
SUSTENTO LEGAL: de conformidad con la ley 80 de 1993 artículo 40.- del contenido del contrato estatal. Las estipulaciones de los contratos serán las que, de acuerdo con las normas civiles, comerciales y las previstas en esta ley, correspondan a su esencia y naturaleza. PARÁGRAFO. – En los contratos que celebran las entidades estatales se podrá pactar el pago anticipado y la entrega de anticipos, pero su monto no podrá exceder del cincuenta por ciento (50%) del valor del respectivo contrato.

SUSTENTO TÉCNICO: se hace necesario modificar el CLAUSULA CUARTA – PARÁGRAFO TERCERO "FORMA DE PAGO", toda vez que es necesario ajustar la misma a las condiciones actuales derivadas de las extensiones en tiempo, así mismo es necesario modificar la CLÁUSULA SEXTA PLAZO, toda vez que se han presentado situaciones de fuerza mayor ajenas a la voluntad de las partes que ha impedido los beneficiarios de dotación rediman en su totalidad el valor de su dotación, lo anterior teniendo en cuenta al día 1 de mayo del 2025 fecha de suscripción de la presente solicitud se cuenta con un valor ejecutado del contrato igual al 91,74% lo que implica que a la fecha el 8.26% de beneficiarios no han redimido su derecho a dotación, situación que se ha detectado a lo largo de las llamadas realizadas por nuestra firma a los beneficiarios pendientes por redimir, se debe a que

muchos de ellos trabajan en zonas de difícil acceso y no han podido desplazarse hacia las tiendas que dispone la unión temporal para la entrega de dotación, sumado a lo anterior los beneficiarios expresan que por la situación actual de orden público, difícil acceso y malas condiciones climáticas no han podido desplazarse hacia las tiendas dispuestas para la redención de dotación.

MODIFICATORIO 7.
ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1
El documento es el **Acta de Suspensión No. 1** del contrato **3625-2024** entre el Departamento del Cauca y la **Unión Temporal Dotaciones Institucionales del Cauca 2024**, cuyo objeto es suministrar dotaciones de calzado y vestido de labor para funcionarios y personal docente.
La suspensión se solicita y acuerda porque:

- **Fecha de solicitud:** 23 de mayo de 2025, realizada por el supervisor del contrato No. 3625-2024.
- **Causa principal:** Alto consumo de referencias obligatorias (jean dama, jean hombre, blusa formal femenina) y bajas existencias en tallas específicas, lo que dificultó la selección y entrega de prendas pendientes de redimir.
- **Problemas logísticos:**
- Necesidad de reabastecimiento en la tienda principal de Popayán.
- Retrasos en la cadena de suministros en tiempos de producción y entrega por parte de proveedores.
- Pedidos listos para el 3 de junio de 2025, posterior al vencimiento del contrato.
- **Impacto:** La situación impide culminar la ejecución del contrato en los tiempos establecidos.
- **Solicitud:** Suspender el contrato 3625-2024 hasta el 3 de junio de 2025 o hasta superar la situación que impide su ejecución.
- **Justificación:** Evitar el vencimiento del contrato por causas ajenas a las partes y garantizar la entrega completa de las dotaciones a los beneficiarios.

Acuerdos principales:

- Suspender la ejecución hasta el **03 de junio de 2025** o hasta superar las causas que impiden el cumplimiento.
- El contratista debe ajustar la póliza de cumplimiento según la suspensión y reinicio.
- El acta se perfecciona con firma electrónica en SECOP II.

MODIFICATORIO 8
Otrosí No. 8 al contrato 3625-2024:

- Objeto del contrato: Suministro de calzado y vestido de labor para funcionarios del nivel central, Secretaría de Salud y personal docente, directivo y administrativo de la Secretaría General del Cauca.
- Valor inicial: $4.762.256.229 (incluido IVA).
- Plazo original: Hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar el valor del contrato.
- Historial de modificaciones y prórrogas:
    1. Acta de inicio el 30 de diciembre de 2024.
    2. Suspensión del contrato el mismo día (Acta No. 01).
    3. Reinicio el 23 de enero de 2025, con plazo hasta el 31 de marzo de 2025.
    4. Prórroga hasta el 9 de mayo de 2025.
    5. Modificatorio No. 6 (8 de mayo de 2025): prórroga hasta el 26 de mayo de 2025.
    6. Solicitud del 3 de junio de 2025 para prorrogar hasta el 30 de agosto de 2025.
- Adición de recursos: $1.524.805.750 adicionales, con anticipo del 30% y pagos parciales condicionados al porcentaje de ejecución (40%, 80% y 100%).
- Normativa: Adición permitida por el art. 40 parágrafo de la Ley 80 de 1993 (máx. 50% del valor inicial).
- Certificados de disponibilidad presupuestal:
    - CDP 3491 (Educación) – $1.450.072.000.

- CDP 3504 (Salud) – $133.736.866,50.
- CDP 3505 (Nivel central) – $73.284.621.

- Formalización: Se perfecciona con firma electrónica.

MODIFICATORIO 9

Para expedir por parte de la Oficina de Presupuesto del Departamento, el Registro Presupuestal, es necesario que en otro sí No. 8 se modifique en su redacción quedando de la siguiente manera: PRIMERA: ADICIONAR LA CLÁUSULA TERCERA: Adicionar el valor del contrato en MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 1.524.805.750), para un valor total de CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE $ 4.762.256.229 valor que incluye todos los costos directos e indirectos asociados a la ejecución del objeto contractual. PARÁGRAFO: El valor del contrato No. 3625-2024, se encuentra respaldada con los certificados de disponibilidad presupuestal:

CDP	SECRETARIA	VALOR CDP	SALDO POR COMPROMETER
3491 de 21 de mayo de 2025	Educación	$ 1.450.072.000,00	$ 1.450.072.000,00
3504 del 28 de mayo de 2025	Salud	$ 133.736.866,50	$ 34.401.250
3505 del 28 de mayo de 2025	Nivel central	$ 73.284.621,00	$ 40.332.500

La supervisora considera viable modificar el sustento económico en el OTROSI No 8 para fines de registro presupuestal.

TERMINACION DEL CONTRATO en Secop II

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7146397
Versión del contrato	9
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	16/12/2024 11:23:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Número del contrato	3625-2024
Objeto del contrato	EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A SUMINISTRAR LA DOTACIÓN DE CALZADO Y EL VESTIDO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL NIVEL CENTRAL, SECRETARÍA DE SALUD y EL PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVO DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	○ Sí ◉ No
Duración del contrato	130 Días
Fecha de inicio de contrato	30/12/2024 8:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Fecha de terminación del contrato	19 días para terminar (30/05/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	◉ Sí ○ No *
Fecha de inicio de liquidación	19 días para terminar (31/05/2025 7:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha fin de liquidación	28/02/2026 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Obligaciones Ambientales	○ Sí ◉ No *
Obligaciones pos consumo	○ Sí ◉ No *
Reversión	○ Sí ◉ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

GOBERNACIÓN DEL CAUCA

COLOMBIA, Popayán

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante los periodos comprendidos entre el 11/05/2025 - el 24/05/2025 y el 03/06/2025 – el 19/07/2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual:
Conforme a validación realizada a las planillas de control de entrega de dotación, se establece que el valor a pagar por parte del Departamento es de NOVECIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE M/CTE **($ 930.633.417)**

continuación se detalla el valor total de la dotación entregado por cada punto en el periodo comprendido entre el 11/05/2025 - el 24/05/2025 y el 03/06/2025 – el 19/07/2025:

DETALLE ENTREGA PRIMERA DOTACIONES 2025	VALOR TOTAL ENTREGADO
TOTAL VALOR DOTACIONES DOCENTES ENTREGADAS	$ 253,352,189.00
TOTAL VALOR DOTACIONES ADMINISTRATIVOS ENTREGADAS	$ 669,029,528.00
TOTAL VALOR DOTACIONES SECRETARIA GENERAL ENTREGADOS	$ 5,339,600.00
TOTAL VALOR DOTACIONES SECRETARIA DE SALUD ENTREGADOS	$ 2,912,100.00
VALOR TOTAL PRESENTE TRAMITE	**$ 930,633,417.00**
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL	$ 1,524,805,750.00
PORCENTAJE DE ENTREGA	**61.03%**

El contratista entrega al supervisor del contrato la documentación física correspondiente, incluyendo los siguientes documentos:

1. **Planillas de control de entrega de dotación:** Estas detallan, por cada punto de entrega, el valor de la dotación recibida por cada beneficiario. Cada planilla incluye la siguiente información del beneficiario: nombre, número de identificación, número de teléfono, firma y huella dactilar.
2. **Relación de entregas generada por el software:** Reporte que consolida todas las entregas de dotación realizadas entre el 11/05/2025 - el 24/05/2025 y el 03/06/2025 – el 19/07/2025
3. **Resumen en Excel:** Documento que presenta el valor total de las planillas organizadas por cada punto de entrega habilitado por el contratista.

A continuación, se detalla la relación de la entrega de dotación remitida por el contratista:

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	primera dotación administrativa 2025	503	$ 1,116,470.59	$ 668,285,800.00
2	bono de ajuste primera dotación administrativa 2025	1	$ 624,981.51	$ 743,728.00
3	primera dotación docente 2025	296	$ 717,731.09	$ 252,813,600.00
4	bono de ajuste primera dotación docente 2025	1	$ 452,595.80	$ 538,589.00
5	primera dotación secretaria general 2025	4	$ 996,848.74	$ 4,745,000.00
6	bono de ajuste primera dotación secretaria general 2025	1	$ 499,663.87	$ 594,600.00
7	primera dotación secretaria de salud 2025	2	$ 996,848.74	$ 2,372,500.00

8	bono de ajuste primera dotación secretaria de salud 2025	1	$ 453,445.38	$ 539,600.00
			Total Bruto	**$ 782,044,888.24**
			IVA 19%	**$ 148,588,528.76**
			Total a Pagar	**$ 930,633,417.00**

NOTAS

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas, dentro del período de tiempo comprendido entre 11/05/2025 - el 24/05/2025 y el 03/06/2025 – el 19/07/2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

Por lo anteriormente expuesto, se autoriza a realizar el primer pago equivalente a NOVECIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE M/CTE **($ 930.633.417)** correspondiente al SUMINISTRO DE LA DOTACIÓN DE CALZADO Y EL VESTIDO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL NIVEL CENTRAL, SECRETARÍA DE SALUD y EL PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVO DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA" la **unión temporal dotaciones institucionales del cauca 2024**, identificada con Nit 901899739-0, entregó la documentación relacionada con el suministro de dotación de calzado y el vestido de labor para los funcionarios del nivel central, secretaría de salud y el personal docente, directivo docente y administrativo de la secretaría general del departamento del cauca. Asimismo, acredita estar al día en los pagos de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) correspondientes al período del 11/05/2025 - el 24/05/2025 y el 03/06/2025 – el 19/07/2025, según el siguiente detalle:

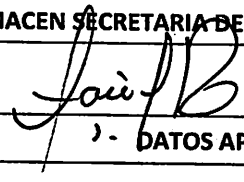
Mediante entrega de documentación física, el contratista allega al supervisor del contrato los siguientes documentos:

1. Copia de las planillas de control de entrega de la dotación. Estas planillas discriminan por cada punto de entrega el valor de la dotación entregado a cada beneficiario. La planilla contiene la siguiente información del beneficiario: Nombre, No identificación, No de teléfono, firma y huella dactilar.
2. Relación generada por el software de la totalidad de entregas de dotación realizadas en el periodo del 11/05/2025 - el 24/05/2025 y el 03/06/2025 – el 19/07/2025.
3. Documento que contiene el resumen del valor de las planillas por cada uno de los puntos de entrega habilitados por el contratista.
4. Planillas PILA No 34369850 – 33992219 – 33992210 - 9486365507 – 9487432944 – 9488937750 – 87297606 – 88198585 -88918167.
5. Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales expedido por ANDREA SANCHEZ URBANO representante legal de **UNIÓN TEMPORAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAUCA 2024.**
6. Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales expedido por MARTHA CECILIA QUINTERO representante legal de **COMERCIALIZADORA ARBEN SAS.**
7. Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales expedido por CESAR URIEL RAMIREZ GIRALDO representante legal de **RAMIREZ GUEVARA SAS.**
8. Factura electrónica de venta No **FE 4** por valor de a NOVECIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE M/CTE **($ 930.633.417)**

FORMA DE PAGO

1. **CLÁUSULA CUARTA: ANTICIPO Y FORMA DE PAGO: así**: EL DEPARTAMENTAL pagará al CONTRATISTA UN ANTICIPO, en cuantía equivalente hasta el TREINTA POR CIENTO (30%) del valor del adicional, correspondiente a recursos de la nación, que se entregará una vez se cumpla con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo. el valor adicionado se pagará de la siguiente manera: El DEPARTAMENTO DEL CAUCA, pagará al contratista el valor del adicional en actas de pago parcial. EL VALOR TOTAL del anticipo del adicional será amortizado en los pagos parciales que realice la entidad de la siguiente manera: A:) Primer pago: cuarenta por ciento (40%) del valor del adicional cuando acredite un cuarenta por ciento (40%) de ejecución del contrato, con una amortización del 10% del valor del anticipo. B) Segundo Pago: cuarenta (40%) del valor del adicional cuando acredite un 80 % de ejecución, con una amortización del 20 % del valor del anticipo. C) Tercer Pago: Tercer Pago: Veinte por ciento (20%) del valor del contrato al 100% de ejecución.
2. Con base en lo expuesto, se autoriza el TERCER pago por un valor de NOVECIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE M/CTE **($ 930.633.417)**
3. A este monto se le debe descontar el anticipo previamente entregado al contratista, equivalente a **DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL VEINTICINCO CON DIEZ CENTAVOS M/CTE ($ 279.190.025,10).** El cual corresponde al 30 % del valor del anticipo.
4. Por lo tanto, el valor total a pagar asciende a **SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN CON NUEVE CENTAVOS M/CTE ($ 651.443.391,9).**

VALOR FACTURA	VALOR AMORTIZADO	TOTAL A PAGAR
$ 930.633.417	$ 279.190.025,10	$ 651.443.391,9

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
DEPENDENCIA	N/A
FIRMA	N/A
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**TANIA LIBETH SOLARTE BURBANO**
DEPENDENCIA	**ALMACEN SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA**
FIRMA	
DATOS APOYO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE	**JAIME ALBERTO DORADO ZUÑIGA**
DEPENDENCIA	**OFICINA BIENES Y SERVICIOS – SECRETARIA GENERAL**
NOMBRE	**ANDRES HAIR PIAMBA DORADO**
DEPENDENCIA	**SECRETARIA DE SALUD**
FECHA ELABORACIÓN	**14/08/2025**

FORMATO CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURIDICA.

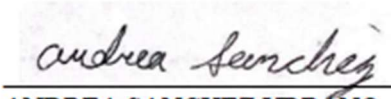
El suscrito REPRESENTANTE LEGAL ANDREA SANCHEZ URBANO identificada con cedula de ciudadanía 34.607.306, certifico que la UNION TEMPORAL DOTACIONES DEL CAUCA 2024 identificada con NIT. 901.899.739-0, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la UNION TEMPORAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DE CAUCA 2024 identificada con NIT. 901.899.739-0, debidamente inscrita en el RUT, manifiesto bajo la gravedad de juramento. Que de acuerdo con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 cumplimos nuestras obligaciones frente al sistema general de seguridad social integral en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF.

Así mismo manifiesto que nos encontramos a paz y salvo por dichos conceptos durante los últimos seis meses contados a partir de la fecha de suscripción del presente documento. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 1607 de 2012 y demás normas complementarias y modificatorias.

Lo anterior, para complimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 1150, ley 1607 de 2012 y demás normas complementarias y modificatorias.

DADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A LOS 20 DIAS DEL MES DE JULIO DEL 2025

Se firma según el caso.



ANDREA SANCHEZ URBANO
Representante legal
UNION TEMPORAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAUCA 2024

FORMATO CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURIDICA

El suscrito REPRESENTANTE LEGAL CESAR URIEL RAMIREZ GIRALDO identificado con cedula de ciudadanía 70.698.170, certifico que la empresa RAMIREZ GUEVARA SAS ZOMAC identificada con NIT. 901.366.493-7, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la RAMIREZ GUEVARA SAS ZOMAC identificada con NIT. 901.366.493-7, debidamente inscrita en la cámara de comercio del cauca, manifiesto bajo la gravedad de juramento.

Que de acuerdo con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 cumplimos nuestras obligaciones frente al sistema general de seguridad social integral en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF.

Así mismo manifiesto que nos encontramos a paz y salvo por dichos conceptos durante los últimos seis meses contados a partir de la fecha de suscripción del presente documento. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 1607 de 2012 y demás normas complementarias y modificatorias.

Lo anterior, para complimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 1150, ley 1607 de 2012 y demás normas complementarias y modificatorias.

DADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A LOS 20 DIAS DEL MES DE JULIO DEL 2025



FORMATO CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURIDICA

El suscrito REPRESENTANTE LEGAL MARTHA CECILIA QUINTERO identificado con cedula de ciudadanía 34.562.963, certifico que la empresa COMERCIALIZADORA ARBEN SAS identificada con NIT. 901.315.596-9, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la COMERCIALIZADORA ARBEN SAS identificada con NIT. 901.315.596-9, debidamente inscrita en la cámara de comercio del cauca, manifiesto bajo la gravedad de juramento.

Que de acuerdo con el articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 cumplimos nuestras obligaciones frente al sistema general de seguridad social integral en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF.

Así mismo manifiesto que nos encontramos a paz y salvo por dichos conceptos durante los últimos seis meses contados a partir de la fecha de suscripción del presente documento. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 de 2002, ley 1607 de 2012 y demás normas complementarias y modificatorias. Lo anterior, para complimiento a lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002, ley 1150, ley 1607 de 2012 y demás normas complementarias y modificatorias.

DADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A LOS 20 DIAS DEL MES DE JULIO DEL 2025

Martha Cecilia Quintero C.
MARTHA CECILIA QUINTERO
representante legal
COMERCIALIZADORA ARBEN SAS
cc. 34.562.963

RAZÓN SOCIAL :	COMERCIALIZADORA ARBEN SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901315596
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-26
FECHA DE PAGO:	2025-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34369850
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34369850
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 285.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 114.000
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal Salud		3	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 456.000
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 911.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 911.200
Subtotal Pensión		2	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.822.400	$ 1.822.400
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.500	$ 114.500
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.500	$ 114.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 456.000
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 456.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.848.900	$ 2.848.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/09/2025

RAZÓN SOCIAL :	COMERCIALIZADORA ARBEN SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901315596
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-22
FECHA DE PAGO:	2025-07-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33992219
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33992219
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 285.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 114.000
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal Salud		3	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 456.000
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 911.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.200	$ 911.200
Subtotal Pensión		2	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.822.400	$ 1.822.400
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.500	$ 114.500
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.500	$ 114.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 456.000
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 456.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.848.900	$ 2.848.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/08/2025

RAZÓN SOCIAL :	COMERCIALIZADORA ARBEN SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-901315596
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-08
FECHA DE PAGO:	2025-07-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33992210
TOTAL COTIZANTES:	8
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33992210
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	5	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 285.000	$ 287.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 114.000	$ 115.000
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 57.000	$ 57.500
Subtotal Salud		3	8	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 456.000	$ 459.900
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 911.200	$ 918.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 911.200	$ 918.700
Subtotal Pensión		2	8	$ 0	$ 0	$ 15.000	$ 1.822.400	$ 1.837.400
14-23	860011153	POSITIVA	8	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 114.500	$ 115.500
Subtotal ARL		1	8	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 114.500	$ 115.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	8	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 456.000	$ 459.800
Subtotal CCF		1	8	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 456.000	$ 459.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 23.700	$ 2.848.900	$ 2.872.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/07/2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901366493	7	RAMIREZ GUEVARA S.A.S ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 7 8 44	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4287233	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1500059535	9486365507	E	2025/05/22	2025/05/22	BANCOLOMBIA	0	$1,166,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1126445374	GUEVARA MENESES NORAIDA FRANCISCA	230301	30	$1,497,600	$239,700	EPS037	30	$1,497,600	$60,000	CCF63	30	$1,497,600	$60,000	14-23	30	$1,497,600	$7,900	30	$0	$0
2	CC	1126446569	MENESES CORTEZ FANNY ROCIO	25-14	15	$711,750	$113,900	EPS037	15	$711,750	$28,500	CCF63	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	$0	15	$0	$0
3	CC	1126446569	MENESES CORTEZ FANNY ROCIO	25-14	15	$711,750	$113,900	EPS037	15	$711,750	$28,500	CCF63	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	$3,800	15	$0	$0
4	CC	70698170	RAMIREZ GIRALDO CESAR URIEL	230301	30	$1,847,000	$295,600	EPS037	30	$1,847,000	$73,900	CCF63	30	$1,847,000	$73,900	14-23	30	$1,847,000	$9,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$4,768,100**	**$763,100**			**$4,768,100**	**$190,900**			**$4,768,100**	**$190,900**			**$4,768,100**	**$21,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$763,100	$0	$0	$763,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$535,300	$0	$0	$535,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$21,400	$0	$0	$21,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$21,400	$0	$0	$21,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$190,900	$0	$0	$190,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	3	$190,900	$0	$0	$190,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$190,900	$0	$0	$190,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$190,900	$0	$0	$190,900
TOTAL				3	$1,166,300	$0	$0	$1,166,300

2025/05/22 03:02 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901366493	7	RAMIREZ GUEVARA S.A.S ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 7 8 44	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4287233	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1549568350	9487432944	E	2025/06/24	2025/06/12	BANCOLOMBIA	0	$1,166,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1126445374	GUEVARA MENESES NORAIDA FRANCISCA	230301	15	$748,800	$119,900	EPS037	15	$748,800	$30,000	CCF63	15	$748,800	$30,000	14-23	15	$748,800	$4,000	15	$0	$0
2	CC	1126445374	GUEVARA MENESES NORAIDA FRANCISCA	230301	15	$748,800	$119,900	EPS037	15	$748,800	$30,000	CCF63	15	$748,800	$30,000	14-23	15	$748,800	$0	15	$0	$0
3	CC	1126446569	MENESES CORTEZ FANNY ROCIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF63	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	70698170	RAMIREZ GIRALDO CESAR URIEL	230301	30	$1,847,000	$295,600	EPS037	30	$1,847,000	$73,900	CCF63	30	$1,847,000	$73,900	14-23	30	$1,847,000	$9,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$4,768,100**	**$763,200**			**$4,768,100**	**$190,900**			**$4,768,100**	**$190,900**			**$4,768,100**	**$21,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$763,200	$0	$0	$763,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$535,400	$0	$0	$535,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$21,200	$0	$0	$21,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$21,200	$0	$0	$21,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$190,900	$0	$0	$190,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	3	$190,900	$0	$0	$190,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$190,900	$0	$0	$190,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$190,900	$0	$0	$190,900
TOTAL				3	$1,166,200	$0	$0	$1,166,200

2025/06/12 04:24 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901366493	7	RAMIREZ GUEVARA S.A.S ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 7 8 44	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	3227311924	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1644634521	9488937750	E	2025/07/21	2025/07/22	BANCOLOMBIA	1	$1,166,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1126445374	GUEVARA MENESES NORAIDA FRANCISCA	230301	30	$1,497,600	$239,700	EPS037	30	$1,497,600	$60,000	CCF63	30	$1,497,600	$60,000	14-23	30	$1,497,600	$7,900	30	$0	$0
2	CC	1126446569	MENESES CORTEZ FANNY ROCIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF63	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	70698170	RAMIREZ GIRALDO CESAR URIEL	230301	15	$923,500	$147,800	EPS037	15	$923,500	$37,000	CCF63	15	$923,500	$37,000	14-23	15	$923,500	$0	15	$0	$0
4	CC	70698170	RAMIREZ GIRALDO CESAR URIEL	230301	15	$923,500	$147,800	EPS037	15	$923,500	$37,000	CCF63	15	$923,500	$37,000	14-23	15	$923,500	$4,900	15	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**					**$4,768,100**	**$763,100**			**$4,768,100**	**$191,000**			**$4,768,100**	**$191,000**			**$4,768,100**	**$20,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$763,100	$600	$0	$763,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$200	$0	$228,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$535,300	$400	$0	$535,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$20,300	$100	$0	$20,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$20,300	$100	$0	$20,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$191,000	$200	$0	$191,200
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	3	$191,000	$200	$0	$191,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$191,000	$200	$0	$191,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$191,000	$200	$0	$191,200
TOTAL				3	$1,165,400	$1,100	$0	$1,166,500

2025/07/22 11:54 AM

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	901899739-0	UNION TEMPOARAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAU...	CALLE 8 #4-29	3234068018	utdi2024@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	10/06/2025	87297606	$2.445.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	911.200	0	0	0	0	0	0		911.200	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3

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	52.500				52.500	0	0	52.500			525	52.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	399.000	0	0	399.000	7

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	4	399.000	399.000
Pensión	2	1.594.600	1.594.600
Riesgos Laborales	1	52.500	52.500
CCF	1	399.000	399.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.445.100	2.445.100

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
NI	901899739-0	UNION TEMPOARAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAU...		CALLE 8 #4-29	3234068018	utdi2024@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAUCA	POPAYÁN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	10/06/2025	87297606	$2.445.100	

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	Estornado	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	1002968733	MANZANO FERNANDEZ ANA LUCIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1006997455	CUARAN IMBACUAN YEIMI YULIANA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1061739475	TRUJILLO ORDOÑEZ LEIDY CAROLINA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1061818459	GONZALEZ MERA KAREN DANIELA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	34560892	RUIZ VARGAS SANDRA JOSEFINA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	34607306	SANCHEZ URBANO ANDREA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	36287699	ACERO CARRILLO ANGELICA MARIA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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	901899739-0	UNION TEMPOARAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAU...	CALLE 8 #4-29	3234068018	utdi2024@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	15/07/2025	88198585	$2.454.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	6	500	0	114.500	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	6	500	0	114.500	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	114.000	0		0		0	6	500	0	114.500	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	57.000	0		0		0	6	300	0	57.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	911.200	0	0	0	0	6	3.500	0	914.700	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	0	0	0	0	6	2.600	0	686.000	3

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	52.500				52.500	6	200	52.700			525	52.700	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	399.000	6	1.500	400.500	7

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	4	399.000	400.800
Pensión	2	1.594.600	1.600.700
Riesgos Laborales	1	52.500	52.700
CCF	1	399.000	400.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.445.100	2.454.700

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
NI	901899739-0	UNION TEMPOARAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAU...		CALLE 8 #4-29	3234068018	utdi2024@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAUCA	POPAYÁN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	15/07/2025	88198585	$2.454.700	

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	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	1002968733	MANZANO FERNANDEZ ANA LUCIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1006997455	CUARAN IMBACUAN YEIMI YULIANA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1061739475	TRUJILLO ORDOÑEZ LEIDY CAROLINA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1061818459	GONZALEZ MERA KAREN DANIELA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	34560892	RUIZ VARGAS SANDRA JOSEFINA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	34607306	SANCHEZ URBANO ANDREA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	36287699	ACERO CARRILLO ANGELICA MARIA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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	901899739-0	UNION TEMPOARAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAU...	CALLE 8 #4-29	3234068018	utdi2024@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAUCA	POPAYÁN	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	11/08/2025	88918167	$2.445.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	911.200	0	0	0	0	0	0		911.200	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3

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	52.500				52.500	0	0	52.500			525	52.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	399.000	0	0	399.000	7

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	4	399.000	399.000
Pensión	2	1.594.600	1.594.600
Riesgos Laborales	1	52.500	52.500
CCF	1	399.000	399.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.445.100	2.445.100

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
NI	901899739-0	UNION TEMPOARAL DOTACIONES INSTITUCIONALES DEL CAU...		CALLE 8 #4-29	3234068018	utdi2024@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAUCA	POPAYÁN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	11/08/2025	88918167	$2.445.100	

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	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	1002968733	MANZANO FERNANDEZ ANA LUCIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1006997455	CUARAN IMBACUAN YEIMI YULIANA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1061739475	TRUJILLO ORDOÑEZ LEIDY CAROLINA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1061818459	GONZALEZ MERA KAREN DANIELA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	34560892	RUIZ VARGAS SANDRA JOSEFINA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	34607306	SANCHEZ URBANO ANDREA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	36287699	ACERO CARRILLO ANGELICA MARIA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF14	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Popayán, 14 de agosto de 2025

Doctora
LUZ ANGELA REYES
Contadora General del Departamento
Gobernación del Cauca

Ref. Fuentes de financiación del Contrato 3625-2024. Pago acta parcial 3

Cordial saludo:

Para los fines pertinentes, relaciono a continuación las fuentes de financiación del contrato 3625-2024. Asimismo, con base en la información detallada en el cuadro adjunto, solicito realizar el trámite de pago correspondiente.

AMORTIZACION DE ANTICIPO ADICIONAL CONTRATO 3625-2024			
DEPENDENCIA	**RP**	**CONCEPTO**	**VALOR A AMORTIZAR**
SECRETARIA DE EDUCACION	CDP 3491 DEL 21 DE MAYO DEL 2025 RP 5572 DEL 11 DE JUNIO DE 2025	02201017-62530-202400000005989-1.2.4.1.01-22.0-0-22.02.02	$ 256,769,900.10
SECRETARIA GENERAL	CDP 3505 DEL 28 DE MAYO DEL 2025 RP - 5576 DEL 11 DE JUNIO DEL 2025	00-2933004-1.2.1.0.00-16.0-0-0	$ 6,662,241.00
		00-2823211-1.2.1.0.00-16.0-0-0	$ 5,437,509.00
SECRETARIA DE SALUD	CDP 3504 DEL 28 DE MAYO DEL 2025 Y RP 5571 DEL 11 DE JUNIO DEL 2025	00-2823613-0-0-21.0-0-19.05.58	$ 7,363,660.50
		00-2823313-0-0-21.0-0-19.05.58	$ 2,956,714.50
VALOR TOTAL A AMORTIZAR			**$ 279,190,025.10**
VALOR NETO A PAGAR ADICIONAL DEL CONTRATO 3625-2024			
SECRETARIA DE EDUCACION	CDP 3491 DEL 21 DE MAYO DEL 2025 RP 5572 DEL 11 DE JUNIO DE 2025	02201017-62530-202400000005989-1.2.4.1.01-22.0-0-22.02.02	$ 651,443,391.00
VALOR NETO A PAGAR ADICIONAL DEL CONTRATO 3625-2024			**$ 651,443,391.00**

Atentamente,

TANIA LIBETH SOLARTE BURBANO
Supervisora contrato 3625-2024
Técnico Administrativo
Almacén Secretaría de Educación y Cultura
Gobernación del Cauca