aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900019714	9	SMR EL RESPLANDOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DUITAMA COMFABOY	Cll 18a # 26-47	DUITAMA-BOYACA	7603309	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1752602651	9491492325	E	2025/09/03	2025/09/04	BANCO DAVIVIENDA	1	$17,816,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DUITAMA COMFABOY (56 Afiliados)																								$61,312,500	$9,811,700			$63,257,950	$2,537,000			$63,078,217	$2,525,700			$63,257,950		$1,295,300		$47,450	$2,500		$16,172,200
Centro de Trabajo: ADM RIESGO 1 (2 Afiliados)																								$3,423,500	$547,800			$3,423,500	$137,000			$3,423,500	$137,000			$3,423,500		$18,000		$0	$0		$839,800
Ciudad: DUITAMA Depto: BOYACA (2 Afiliados)																								$3,423,500	$547,800			$3,423,500	$137,000			$3,423,500	$137,000			$3,423,500		$18,000		$0	$0		$839,800
1	CC	1052407035	HENDE GONZALEZ DIANA KATHERINE																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
2	CC	7223370	SALAZAR NAVA JOSE CELESTINO																			25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF10	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: OPERATIVO RIESGO 2 (33 Afiliados)									$34,401,250	$5,505,200			$36,299,250	$1,453,500			$36,290,467	$1,453,200			$36,299,250		$380,200			$0	$0		$8,792,100
Ciudad: DUITAMA Depto: BOYACA (33 Afiliados)									$34,401,250	$5,505,200			$36,299,250	$1,453,500			$36,290,467	$1,453,200			$36,299,250		$380,200			$0	$0		$8,792,100
3	CC	1052410496	ALVAREZ PARRA LEIDY CAROLINA		X		230201	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$28,500	CCF10	15	$711,750	$28,500	14-4	15	$711,750	1.044%	$7,500	15		$0	$0	Si	$178,400
4	CC	43505400	ARIAS BUSTAMANTE MARIA IRMA PATRICIA	X	X			0	$0	$0	EPS041	2	$94,900	$3,800	CCF10	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	1.044%	$1,000	2		$0	$0	Si	$8,600
5	CC	23556037	ARIZA MARIA DOLORES	X	X			0	$0	$0	EPS005	8	$379,600	$15,200	CCF10	8	$379,600	$15,200	14-4	8	$379,600	1.044%	$4,000	8		$0	$0	Si	$34,400
6	CC	1098406045	CACHAY MARIA DEL PILAR		X		230301	15	$711,750	$113,900	EPS037	15	$711,750	$28,500	CCF10	15	$711,750	$28,500	14-4	15	$711,750	1.044%	$7,500	15		$0	$0	Si	$178,400
7	CC	1049644805	CAGUA SISA NASLY YANITH	X	X		230301	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF10	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	1.044%	$500	1		$0	$0	Si	$11,900
8	CC	39799953	CAMARGO PAMPLONA CARMENZA				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
9	CC	46453814	CASTRO COMBARIZA FANNY ALEXANDRA	X	X		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
10	CC	46458256	CASTRO COMBARIZA JOHANNA ESMITH				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
11	CC	23430371	CEPEDA SILVA MARTHA LUCIA				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
12	CC	46450164	CIRATA SILVA LUZ MARINA				25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
13	CC	40048632	CORONADO MATEUS MARISOL				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
14	CC	46669197	CORREDOR DIAZ LUZ MARITZA				231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
15	CC	23430317	CUY CACERES LUZ HERMENCIA				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
16	CC	23324201	DIAZ CASTRO DORA CECILIA				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
17	CC	46669183	FRACICA GOMEZ MARIA DORIS ESMERALDA		X		25-14	7	$332,150	$53,200	EPS002	7	$332,150	$13,300	CCF10	7	$332,150	$13,300	14-4	7	$332,150	1.044%	$3,500	7		$0	$0	Si	$83,300
18	CC	1116807251	GAFARO BRIÑEZ TATIANA MARCELA	X			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
19	CC	46668073	GARCIA PARRA BLANCA MINER				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
20	CC	23913390	GONZALEZ NOVA ANA WALDINA				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
21	CC	23550812	GUARIN GUIO BERTHA LUCIA	X				0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$128,900
22	CC	23588791	HERNANDEZ LEON MERCEDES				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
23	CC	46667766	HIGUERA NIÑO FANNY OMAIRA				231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
24	CC	20886390	LEON CIFUENTES ANA BETULIA	X	X		230301	16	$759,200	$121,500	EPS037	16	$759,200	$30,400	CCF10	16	$759,200	$30,400	14-4	16	$759,200	1.044%	$8,000	16		$0	$0	Si	$190,300
25	CC	46454537	LEON PEÑA MARTHA NANCY	X			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
26	CC	1116802596	LUNA MOSQUERA ALEXIS FABIAN		X		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
27	CC	23913072	MANRIQUE SALAZAR GLORIA INES		X		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
28	CC	1052404051	MARTINEZ COLMENARES EDWIN GIOVANNI	X	X		231001	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF10	1	$38,667	$1,600	14-4	1	$47,450	1.044%	$500	1		$0	$0	Si	$11,600
29	CC	52373324	MILLAN NIÑO MERY ESPERANZA	X	X		25-14	14	$664,300	$106,300	EPS017	14	$664,300	$26,600	CCF10	14	$664,300	$26,600	14-4	14	$664,300	1.044%	$7,000	14		$0	$0	Si	$166,500
30	CC	1052406345	MOLANO PARRA SONIA EMILCE				25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
31	CC	46456957	OROZCO MORA FLOR NAZLY	X			230301	25	$1,186,250	$189,800	EPS041	25	$1,186,250	$47,500	CCF10	25	$1,186,250	$47,500	14-4	25	$1,186,250	1.044%	$12,400	25		$0	$0	Si	$297,200
32	CC	46457217	PEREZ CARVAJAL LUZ JAZMINE				25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
33	CC	46453311	PEREZ MARIA ANGELICA	X			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
34	CC	46375594	SALCEDO SALCEDO ANA LUCIA				230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30		$0	$0	Si	$356,700
35	CC	46454539	TRIANA TRIANA NANCY		X		230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF10	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	1.044%	$500	1		$0	$0	Si	$11,900

PLANILLA PAGADA

 2025/09/05 08:53 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: OPERATIVO RIESGO 3 (15 Afiliados)																							$16,370,250	$2,619,700			$16,370,250	$655,500			$16,199,300	$648,600			$16,370,250		$398,200		$0	$0		$4,322,000
Ciudad: DUITAMA Depto: BOYACA (15 Afiliados)																							$16,370,250	$2,619,700			$16,370,250	$655,500			$16,199,300	$648,600			$16,370,250		$398,200		$0	$0		$4,322,000
36	CC	1019073977	AYALA ESTUPIÑAN ZAIDA KATHERINE		X																23100 1	29	$1,376,050	$220,200	EPS005	29	$1,376,050	$55,100	CCF10	29	$1,376,050	$55,100	14-4	29	$1,376,050	2.436%	$33,600	29	$0	$0	Si	$364,000
37	CC	46670049	COLMENARES CARDENAS DORIS ESMERALDA		X																25-14	13	$616,850	$98,700	EPS041	13	$616,850	$24,700	CCF10	13	$616,850	$24,700	14-4	13	$616,850	2.436%	$15,100	13	$0	$0	Si	$163,200
38	CC	46670847	COMBITA LEGUIZAMON BERTA SULEIMA	X																	25-14	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF10	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	2.436%	$1,200	1	$0	$0	Si	$12,600
39	CC	1052380573	CORONADO MATEUS DEISY MARICELA																		23030 1	29	$1,376,050	$220,200	EPS041	29	$1,376,050	$55,100	CCF10	29	$1,376,050	$55,100	14-4	29	$1,376,050	2.436%	$33,600	29	$0	$0	Si	$364,000
40	CC	1052380573	CORONADO MATEUS DEISY MARICELA											X							23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF10	0	$0	$0	14-4	1	$47,450	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$9,500
41	CC	1052414838	CORREDOR TOBA MILDRED YURANY																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
42	CC	1057544471	DURAN BRICEÑO LUZ DARY																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS042	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
43	CC	1052391063	GALLO ARAQUE FLOR MARINA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
44	CC	46664751	GONZALEZ GONZALEZ FANNY ESTHER	X																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
45	CC	28054132	HERNANDEZ MEJIA CARMENZA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
46	CC	46681278	LEON DIAZ MARIZEL OTILIA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$371,500
47	CC	1002458854	MARTINEZ COLMENARES DANIELA KATHERINE	X	X																23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF10	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	2.436%	$1,200	1	$0	$0	Si	$12,600
48	CC	46671159	MERCHAN AGUDELO BLANCA STELLA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
49	CC	52546265	MILLAN NIÑO FLOR ALBA	X																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
50	CC	1057185264	QUEMBA RODRIGUEZ CLAUDIA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
51	CC	46674213	RINCON PEÑA MARIA EUGENIA HERMENCIA	X	X																25-14	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF10	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	2.436%	$1,200	1	$0	$0	Si	$12,600
Centro de Trabajo: OPERATIVO RIESGO 5 (6 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,164,950	$291,000			$7,164,950	$286,900			$7,164,950		$498,900		$47,450	$2,500		$2,218,300
Ciudad: DUITAMA Depto: BOYACA (6 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,164,950	$291,000			$7,164,950	$286,900			$7,164,950		$498,900		$47,450	$2,500		$2,218,300
52	CC	80165180	ALTURO ORTIZ OSCAR EDUARDO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
53	CC	9525672	GOMEZ VILLAMIZAR SERAFIN	X	X																	0	$0	$0	EPS005	1	$47,450	$6,000	CCF10	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$47,450	$2,500	No	$13,800
54	CC	1052390234	GONZALEZ SERRANO MAURICIO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
55	CC	1109006186	LEYTON TAVERA KEVIN STIWAR																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
56	CC	1122122766	MELO ARAGON ALONSO																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
57	CC	93294984	RINCON GOMEZ JORGE HERNAN		X																23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA COLSUBSIDIO (3 Afiliados)																							$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$104,100		$0	$0		$1,129,500
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)																							$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$104,100		$0	$0		$1,129,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$104,100		$0	$0		$1,129,500
58	CC	24713209	AGUILAR LUNA NYDIA ROSA ELENA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
59	CC	30350780	MEJIA CELIS MARGARITA MARIA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
60	CC	1057579115	VOLTA RUGE JEFFREY																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOG COLSUBSIDIO 3 (2 Afiliados)																							$1,898,000	$303,800			$1,898,000	$76,000			$1,898,000	$76,000			$1,898,000		$46,400		$0	$0		$502,200
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)																							$1,898,000	$303,800			$1,898,000	$76,000			$1,898,000	$76,000			$1,898,000		$46,400		$0	$0		$502,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$1,898,000	$303,800			$1,898,000	$76,000			$1,898,000	$76,000			$1,898,000		$46,400		$0	$0		$502,200
61	CC	52584853	HERNANDEZ PINZON ANA PILAR	X																	25-14	20	$949,000	$151,900	EPS005	20	$949,000	$38,000	CCF22	20	$949,000	$38,000	14-4	20	$949,000	2.436%	$23,200	20	$0	$0	Si	$251,100
62	CC	1012338934	VACCA RICARDO MARIA ARACELY	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS002	20	$949,000	$38,000	CCF22	20	$949,000	$38,000	14-4	20	$949,000	2.436%	$23,200	20	$0	$0	Si	$251,100
Total	**Afiliados(61)**																					20	$67,481,000	$10,798,900		20	$69,426,450	$2,784,000		20	$69,246,717	$2,772,700		20	$69,426,450		$1,445,800	20	$47,450	$2,500		$17,803,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900019714	9	SMR EL RESPLANDOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DUITAMA COMFABOY	Cll 18a # 26-47	DUITAMA-BOYACA	7603309	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-09	1752602651	9491492325	E	2025/09/03	2025/09/04	BANCO DAVIVIENDA	1	$17,816,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				57	$10,798,900	$7,100	$0	$10,806,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$683,400	$500	$0	$683,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	17	$3,023,300	$2,000	$0	$3,025,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	34	$6,750,500	$4,300	$0	$6,754,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$341,700	$300	$0	$342,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				61	$1,445,800	$1,000	$0	$1,446,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	61	$1,445,800	$1,000	$0	$1,446,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				61	$2,772,700	$1,800	$0	$2,774,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	$247,000	$200	$0	$247,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	56	$2,525,700	$1,600	$0	$2,527,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				61	$2,784,000	$2,000	$0	$2,786,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$57,000	$100	$0	$57,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$427,500	$300	$0	$427,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$748,600	$500	$0	$749,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	13	$562,400	$400	$0	$562,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$302,300	$200	$0	$302,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	15	$686,200	$500	$0	$686,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$1,500	$100	$0	$1,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$1,000	$100	$0	$1,100
TOTAL				61	$17,803,900	$12,100	$0	$17,816,000

RESPLANDOR
LIMPIEZA QUE SE SIENTE

Duitama 5 de septiembre de 2025

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDA SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, **CERTIFICO** Que la empresa SMR EL RESPLANDOR identificada con NIT: 900019714, ha cumplido y se encuentra al día durante los últimos 6 meses en sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación familiar de todos sus empleados. De acuerdo a lo establecido en artículo 114-1 del estatuto tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 la empresa se encuentra exonerada de los aportes parafiscales a favor del **ICBF** y **SENA** por los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Cordialmente;

SANDRA MILENA RUGE
C.C 68.245.877
Representante Legal

Factura Electrónica De Venta No

B No. 1976

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764093905011 que habilita desde B 1475 hasta B 2000. Vence 2026-06-03

IVA Regimen Común No somos Retenedores de Renta ni de IVA

Actividad Económica ICA 8121 6600.00 X 1000

No somos Grandes Contribuyentes

SMR EL RESPLANDOR SAS

Nit 900019714 9

CLIENTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACION
NIT	901377527 6

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
No informada	Duitama	111111111

POR CONCEPTO DE

Prestacion de servicios integrales de aseo y limpieza Agosto 11/08/2025 al 31-08-2025;#$22-46-00;MC-UAPA-004-2025;jserna@uapa-pae.gov.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
22/08/2025	22/08/2025	SANDRA MILENA RUGE	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	01	Servicio de Aseo_ Base No Grv	1	Und.	5.232.204	0%	0	5.232.204
2	02	Servicio de Aseo Grav	1	Und.	523.220	19%	99.412	523.220

2 Total Item

SUBTOTAL	**$ 5.755.424,00**
DESCUENTO	**$ 0,00**
IVA	**$ 99.411,80**
RETEFUENTE	**$ 230.216,96**
RETEIVA	**$ 0,00**
RETEICA	**$ 0,00**
TOTAL FACTURA	**$ 5.624.618,84**

SOLICITAMOS AMABLEMENTE ENVIAR COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO AL CORREO contabilidadresplandor2024@gmail.com

DAVIVIENDA

Consignar en la cuenta corriente No.246069995305 Banco Davivienda

RESPLANDOR
LIMPIEZA QUE SE SIENTE

20 Años
Transformando espacios, ILUMINANDO Vidas

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

19/08/2025 13:22:05

CL 18A 26 47 Teléfono 3204935073 Duitama

Correo Electrónico RESPLANDORLIMPIEZA1@GMAIL.COM

CUFE: 37332c3dad0f55387cbf12663f250e3865e7582533718a7c31943ffb2f9edeb1a257de3d251262af2b815e1d48e28aa6 --Expedición: 22/08/2025 04:30 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	**VERSIÓN:** 0
	PROCESO: Gestión contractual y adquisiciones	**CÓDIGO:** GCA - FR - 06
FORMATO: Informe de supervisión del contrato/convenio		**VIGENTE DESDE:** 02/11/2023

INFORMACIÓN GENERAL				
Marque con una X el tipo de documento:				
CONTRATO	**X**	**CONVENIO**		Espacio para registro
Número:	MC-UAPA-004-2025	de	2025	
Objeto: Prestar el servicio integral de aseo y cafetería con suministro de mano de obra, maquinaria y/o equipos e insumos para la realización de estas labores en las instalaciones de la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar – Alimentos para Aprender				
Contratista:	SERVIASEO S.A.			

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal:	**61625**	**04**	**de**	**AGOSTO**	**de**	**2025**
			de		**de**	
			de		**de**	
Fecha aprobación de pólizas garantías:		**06**	**de**	**AGOSTO**	**de**	**2025**
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio		**11**	**de**	**AGOSTO**	**de**	**2025**
Fecha de terminación:		**25**	**de**	**DICIEMBRE**	**de**	**2025**

Prórrogas						
Modificatorio No.		**Tiempo (días calendario)**				
1						
2						
Fecha de terminación de acuerdo con la (s) prórroga (s):		**06**	**de**	**agosto**	**de**	**2025**

Adiciones		
Modificatorio No.		**Valor ($)**
1		
2		
Valor total del contrato incluidas las adiciones:		**$** Valor suscrito en números

Suspensiones		
Modificaciones No.		**Tiempo (días calendario)**
1	**N/A**	
2		

Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:	día	**de**	mes	**de**	año

Otras modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1		
2		

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio estipuló anticipo: SI _____ No__X___

*Si manejó anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	**Corriente**		**Ahorros**		**Número Cuenta:**	**Banco:**

El interventor/supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		**Formato control de seguimiento anticipo***		**Conciliación bancaria**	
Extractos bancarios		**Certificación bancaria sobre rendimientos financieros**			

*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

Anticipo inicial % (1)	0,00%	Valor anticipo inicial (5)	$ -	
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	$ -	
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	$ -	
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -	

Balance General

Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 40.000.000,00
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Reducciones (11)	$ -
Valor Total (12)	$ 40.000.000,00
Valor pagado (13)	$ -
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ 5.854.836,00
Valor total ejecutado (15)	$ 5.854.836,00
Valor por ejecutar (16)	$ 34.145.164,00

Pagos realizados al contratista/entidad

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)
				$ -	$ -	0,00%
				$ -	$ -	0,00%
				$ -	$ -	0,00%
				$ -	$ -	0,00%
				$ -	$ -	0,00%
				$ -	$ -	0,00%
				$ -	$ -	0,00%
				$ -	$ -	0,00%
			$ -	$ -	$ -	0,00%
		TOTALES				

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (∑ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones:** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Reducciones:** En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
15. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
18. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
19. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
21. **Valor Amortización anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
22. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:

Valor aporte contrapartida	$
Valor ejecutado contrapartida a la fecha	$
% de Ejecución contrapartida a la fecha	%

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio generó rendimientos: SI _____ No_____

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de inicio – Fecha de corte)	Valor de rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES		
El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	**SI** **X**	**NO**
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO	
Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%) (Avance en el cumplimiento del objeto pactado (entrega de productos y/o servicios / el total del objeto pactado en productos y/o servicios) * 100	**14.64%**
El supervisor verifica que el contratista ha dado estricto cumplimiento a las obligaciones generales relacionadas en el contrato.	
Obligaciones específicas:	
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):	

Nº	Obligaciones específicas del contratista	Estado de avance de la obligación
		% de Avance: 14.64%

1.	Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución de la Orden de Compra, lo mismo que el pago de honorarios. los impuestos. gravámenes. aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución de las Órdenes de Compra. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados por el proveedor al momento de la presentación de la Cotización, conforme con la necesidad de la Entidad Compradora.	**Descripción del avance**: Presentó certificación de pago de prestaciones sociales para el mes de agosto de 2025 de cada una de las operarias que prestan sus servicios en la Unidad bajo la orden de compra: Con evidencia de planilla No 9491492325 a nombre de Ana Pilar Hernández Pinzón, identificada con C.C. 52.584.853 con fecha de pago el día 04/09/2025y planilla No. 9491492325 a nombre de María Aracely Vacca Ricardo, identificada con C.C. 1.012.338.934 con fecha de pago del 04/09/2025. De igual forma presentó certificado expedido por el representante legal, en el que acredita estar al día en el pago de los aportes a seguridad social, riesgos profesionales y aportes a cajas de compensación familiar durante los últimos 6 meses. **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación: SECOP II**
2.	Cuidar las instalaciones, bienes y equipos de la Entidad Compradora durante la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería.	**% de Avance: 14.64%** **Descripción del avance:** Se recibieron los insumos requeridos y relacionados en el pedido, de acuerdo con las necesidades del servicio solicitado y contratado, adicionalmente se encuentran los siguientes: Línea Bien 264 Bandeja 1 (Arrendamiento) 266 Bandeja 2 (Arrendamiento) 281 Carro exprimidor de trapero 1 (Arrendamiento) 287 Carro de bebidas (Arrendamiento) 367 Greca para tintos 3 (Arrendamiento) 370 Horno microondas (Arrendamiento) **Entrega producto Si__X_ No____** **Ubicación: N/A**
3.	Asignar a cada Orden de Compra un coordinador de tiempo parcial sin que implique un costo adicional para la Entidad Compradora y coordinar su horario de visita en conjunto con la Entidad Compradora. Si la Entidad Compradora solicita un coordinador de tiempo completo para una sede, no es necesaria la asignación de un coordinador de tiempo parcial para esa sede por parte del Proveedor.	**% de Avance: 14.64%** **Descripción del avance:** Por parte del contratista se realizó una visita, a través de la coordinadora asignada Señora Diana Hende. En el periodo en mención se realizaron las jornadas de limpieza general en días de baja afluencia del personal. **Entrega producto Si___ No__X__** **Ubicación: TVEC**
4.	Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios	**% de Avance: 14.64%** **Descripción del avance:** A la fecha del presente informe, no se ha requerido. **Entrega producto Si___ No__X__** **Ubicación: N/A**

5.	El Proveedor deberá acatar los lineamientos o instrucciones únicamente por parte del Supervisor de la Orden de Compra, por el representante legal u ordenador del gasto de la Entidad Compradora.	**de Avance: 14.64%** **Descripción del avance:** Se cumplió la prestación del servicio en el periodo de este informe **Entrega producto Si___ No__X__** **Ubicación: N/A**

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

Nº	Problema identificado que afecta la ejecución	Justificación	Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A	N/A	N/A
2			

Nota: Si el problema identificado podría generar un posible incumplimiento contractual se deberá realizar la solicitud a la Subdirección de Gestión Corporativa de iniciar el Procedimiento sancionatorio y/o declaración siniestro contractual.

Nota: en este apartado se pueden incluir otras consideraciones que consideren pertinentes.

Este informe corresponde al periodo comprendido entre 01/08/2025 al 06/08/2025. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los (27) días del mes de agosto de 2025.

ANEXOS	OBSERVACIÓN AL ANEXO	✓
Soporte de pagos de salud y pensión	Personas Naturales	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	✓
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración	Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	

SERNA PINEDA JAVIER EDUARDO

Firmado digitalmente por SERNA PINEDA JAVIER EDUARDO
Fecha: 2025.09.09 12:24:02 -05'00'

SUPERVISOR
Nombre: Javier Eduardo Serna Pineda
Cargo: Profesional Especializado
Fecha: 10 de septiembre de 2025

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Interventor/Supervisor

Alimentos para Aprender	**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR**	**VERSIÓN:** 3
	PROCESO: Gestión financiera	**CÓDIGO:** GFI - FR - 07
	FORMATO: Certificado de cumplimiento y gestión de pago (contratos, convenios y órdenes de compra)	**VIGENTE DESDE:** 31/01/2025

Radicado - Fecha de Radicado

DIA	MES	AÑO
10	SEPTIEMBRE	2025

N° de Contrato, Convenio, Orden de Compra

☐ **Contrato**

☐ **Convenio**

☑ **Orden de Compra**

MC-UAPA-004-2025

Vigencia

2025

Fecha de Inicio: **lunes, 11 de agosto de 2025**

Fecha de Finalización: **jueves, 25 de diciembre de 2025**

OBJETO (Contrato, Convenio, Orden de Compra)

Prestar el servicio integral de aseo y cafetería con suministro de mano de obra, maquinaria y/o equipos e insumos para la realización de estas labores en las instalaciones de la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar – Alimentos para Aprender

Identificación NIT / CC: **901.377.527** DV: **6**

Nombre del Contratista: **SMR EL RESPLANDOR SAS**

Correo Electrónico: resplandorlimpieza1@gmail.com

Entidad Bancaria	# de Cuenta	Tipo de Cuenta
DAVIVIENDA	**246069995305**	**Corriente**

PAGO POR **ENDOSO** AUTORIZADO POR LA UNIDAD -- DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Nombre del Endosatario			
Identificación NIT / CC		DV	
Entidad Bancaria			
# de Cuenta			
Tipo de Cuenta			

INFORMACIÓN BALANCE FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 40.000.000,00	Valor Total Giros a la fecha(5)	$ -
Valor Adiciones (2)	$ -	Valor a pagar (6)	$ 5.854.836,00
Valor Reducciones (3)	$ -	Valor Ejecutado (7)	$ 5.854.836,00
Valor Total (4)	$ 40.000.000,00	Saldo por Pagar (8)	$ 34.145.164,00

% EJECUCIÓN: **14,64%**

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Unidad o Sub Unidad Ejec.	Dependencia Presupuestal	Nombre	N° RP	Recurso	Situación	Rubro Presupuestal	Uso Presupuestal	Valor
22-46-00	U.A.E. Alimentación Escolar	U.A.E. Alimentación Escolar	61625	10	CSF	A-02-02-02-008-005	A-02-02-02-008-005-03	$ 5.854.836,00
								$ -
								$ -
								$ -

Total a Pagar $ 5.854.836,00

# de Pago	Fecha de Factura	# Factura / Doc. Equivalente	Fecha de Pago	Vr. Total Factura	Vr. Giro
					$ -

TOTALES $ - $ -

INFORMACIÓN DEL PAGO

 # Factura: **1976**

Fecha de Expedición: **viernes, 22 de agosto de 2025**

Valor Base de la Factura	$ 5.755.425,00
Valor IVA de la Factura	$ 99.411,00
TOTAL - Valor a Pagar	$ 5.854.836,00

Valor a Pagar en Letras

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/Cte.

Concepto de la factura

Prestar el servicio integral de aseo y cafetería con suministro de mano de obra, maquinaria y/o equipos e insumos para la realización de estas labores en las instalaciones de la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar – Alimentos para Aprender. Según contrato MC-UAPA-004-2025, del periodo facturado entre el 11 y 31 de agosto de 2025.

SI **INGRESÓ PRODUCTOS AL ALMACÉN,** REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Entrada de almacén

Fecha de entrada al almacén

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO *que el proveedor del Bien o Servicio cumplió a satisfacción las especificaciones contenidas en el Contrato/Convenio/Orden de Compra, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*
Nota: *Si el presente trámite corresponde a Fiducias o Encargos Fiduciarios, o entidades con las que la Unidad celebró convenios o contratos interadministrativos:* ***CERTIFICO*** *que, conforme lo establece el Art. 60 de la Ley 1940 de 2018, se ha cumplido la totalidad de los requisitos que hacen exigible el pago del presente contrato o convenio.*

CERTIFICO *que, en el marco del Decreto 358 de 2020 expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público (MHCP), la Resolución 000042 de 2020 expedida por la Dirección de Impuestos y Audanas Nacionales (DIAN), la Directiva Presidencial 09 de 2020, fue verificada la validación de la factura electrónica, objeto del presente trámite de pago, en el sistema de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN).*

► **miércoles, 10 de septiembre de 2025**

Espacio para la Firma (Supervisor)

SERNA PINEDA JAVIER EDUARDO

Firmado digitalmente por SERNA PINEDA JAVIER EDUARDO
Fecha: 2025.09.09 12:05:26 -05'00'

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)

Datos del Supervisor		Datos del Supervisor
Nombre	**JAVIER EDUARDO SERNA PINEDA**	
Identificación CC o NIT	**79970779**	
Cargo	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**	
Dependencia	**SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA**	