EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Comprobante de egreso

Número 6968 **Fuente** 2

Fecha: 26/08/2025 **Fuente OP:** 63 **Numero OP:** 7243

Tercero

NIT o CC: 901844623 **Cod banco:** 01

Pagado a: DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS **Banco:** BANCOLOMBIA CORRIENTE 4928

Por concepto de: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y BOLSAS PLASTICA DESECHABLES CONT.140 Y RP 1570 ABONO 50% DE LA ESE MES JUNIO 2025

Cuenta	Descripcion	Tercero	C/C	Debito	Credito
11100501	PAGADO A: DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS	901844623 - DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		0,00	5.000.000,01
24010101	PAGADO A: DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS	901844623 - DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		5.000.000,01	0,00
			Sumas iguales:	5.000.000,00	5.000.000,00

Contabilizado	Revisado	Aprobado		Usuario
				MACEVEDO

Detalle del documento:	Fecha	Factura	Total	Retencion	ICA	Glosas
	11/08/2025	FPO3	10.282.100,00	771.157,50	61.692,60	0,00

Abono 50%

Pago de total

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Autorizacion de pago

Número 7243 **Fuente** 63

Fecha: 26/08/2025

Paguese a favor de: DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS **Documento:** 901844623

Concepto: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y BOLSAS PLASTICA DESECHABLES DE LA ESE MES JUNIO 2025

Obligacion	Total	Iva	Dsto	Retencion	Rete IVA	Rete ICA	Estampillas		A pagar
70-6723	5.444.142	45.886	0	404.869	6.883	32.390	0	0	5.000.000
Totales:	5.444.142	45.886	0	404.869	6.883	32.390	0	0	5.000.000

			MACEVEDO
Contabilidad	**Administrativo autorizado**	**Ordenador del gasto**	**Elaborado por**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT 819001483
Dirección CL14 #10 -15 BRR JUAN 23
Teléfono 4851016

Obligacion presupuestal

Número 6723 **Fuente** 70

Fecha: 11/08/2025 **Fuente RP:** 47 **Numero RP:** 1570

Tercero

Tercero: DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS **NIT:** 901844623
Telefóno: 302425648 **Ciudad:**

Detalle: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y BOLSAS PLASTICA DESECHABLE BAJO CONTRATO 140 Y RP 1570 DE LA ESE DEL MES JUNIO 2025

Cuenta	Descripcion	Tercero	C / costo	Debito	Credito
24072202	FPO 3 ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		0	205.642
24072203	FPO 3 ESTAMPILLA UNIMAG	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		0	205.642
24072204	FPO 3 ESTAMPILLA PRODEPORTE	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		0	102.821
24360801	FPO 3 COMPRAS 2.5%	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		0	257.053
24362706	FPO 3 RETEICA COMPRA 0.006	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		0	61.693
24362501	FPO 3 IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO PENDIENTE DE CONSIGNAR	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		0	13.110
15141701	IVA	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		87.400	0
15141701	AGRUPADO	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		10.282.100	0
24010101	CAUSAMOS FACTURA DE COMPRA FPO3	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS		0	9.523.540
			Sumas iguales:	10.369.500	10.369.500

Contabilizado | **Revisado** | **Aprobado**

Detalle del documento:	Fecha	Factura	Valor	IVA	Retencion	ICA	Rete IVA
	11/08/2025	FPO3	10.282.100	87.400	771.158	61.693	13.110

5.240.240 Pendiente x pagar

Abono $5.000.000

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO MAGDALENA

CERTIFICA:

Que, ***DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS S.A.S*** *con NIT 901844623-9, Suministro' de elementos de aseo y bolsas plásticas desechables de JUNIO- 2025 bajo contrato 140 y RP-1570 a la* ***E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO MAGDALENA.*** *Por valor de diez millones trecientos sesenta y nueve mil quinientos pesos ($10.369.500) como se detalla a continuación*

Descripción	Cantidad	# FACTURA	Total
Suministro de elementos de aseo	1	FPO-3	$10.369.500

Según factura anexa.

Para constancia se firma en Plato, a los (17) días del mes julio de 2025.

MENIS CAROLINA ACOSTA GOMEZ
Profesional Especializado

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó	AURY CORTINA MARBELLO	CONTRATISTA	
Revisó	MENIS ACOSTA GOMEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
Los arriba firmantes declaramos que hemos proyectado y/o revisado el presente documento considerándolo ajustado a las disposiciones legales y técnicas aplicables, por lo tanto, asumiendo la responsabilidad relativa, se presenta para la firma.			

Espacio para
Logo Corporativo

DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS
NIT 901.844.623-9
VIA 14 1855
Tel: (605) 4205550
Plato - Colombia
katty.almarales95@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FPO 3

Señores	HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON		
NIT	819.001.483-1	**Teléfono**	(605) 4852033 - Ext. 000
Dirección	VIA 14 CARRERA 11	**Ciudad**	Plato - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/07/2025, 12:34
Expedición	21/07/2025, 12:34
Vencimiento	05/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	DETERGENTE X 20 KG BLANCO	6.00	110,000.00	660,000.00	0 %	0.00	660,000.00
2	HIPOCLORITO X 20 LT	5.00	100,000.00	500,000.00	0 %	0.00	500,000.00
3	DESINFECTANTE X20 LT AROMA	6.00	130,000.00	780,000.00	0 %	0.00	780,000.00
4	JABON EN BARRA AZUL	215.00	3,100.00	666,500.00	0 %	0.00	666,500.00
5	LIMPIA VIDRIOS	10.00	6,000.00	60,000.00	0 %	0.00	60,000.00
6	MOPA GRANDE	1.00	120,000.00	120,000.00	19 %	22,800.00	142,800.00
7	ESCOBA DE PISO	20.00	11,000.00	220,000.00	19 %	41,800.00	261,800.00
8	RAI	6.00	23,000.00	138,000.00	0 %	0.00	138,000.00
9	LIMPIA JUNTAS	5.00	6,000.00	30,000.00	0 %	0.00	30,000.00
10	GUANTES NEGROS	25.00	11,000.00	275,000.00	0 %	0.00	275,000.00
11	BOLSAS NEGRAS 90*100 CM CON MEMBRETE	2,000.00	1,200.00	2,400,000.00	0 %	0.00	2,400,000.00
12	BOLSAS ROJA 90*100 CM CON MEMBRETE	2,000.00	1,250.00	2,500,000.00	0 %	0.00	2,500,000.00
13	DESOLIÑADOR REDONDO	2.00	15,000.00	30,000.00	19 %	5,700.00	35,700.00
14	GUANTES DE LAVADO TALLA L PAR	4.00	10,000.00	40,000.00	0 %	0.00	40,000.00
15	GUANTES DE JARDINERIA X PAR	2.00	45,000.00	90,000.00	19 %	17,100.00	107,100.00
16	LENTES DE SEGURIDAD TRANSPARENTE	5.00	30,000.00	150,000.00	0 %	0.00	150,000.00
17	AMBIENTADOR EN AEROSOL	10.00	21,000.00	210,000.00	0 %	0.00	210,000.00
18	AMBIENTADOR DE DISPOSITIVO	4.00	11,000.00	44,000.00	0 %	0.00	44,000.00
19	PAPEL ADSORBENTE FAMILIA	30.00	10,020.00	300,600.00	0 %	0.00	300,600.00
20	PAPEL HIGIENICO FAMILIA	24.00	4,500.00	108,000.00	0 %	0.00	108,000.00
21	TOALLAS DE MANO NUVE	20.00	10,500.00	210,000.00	0 %	0.00	210,000.00
22	ALKAZYME	5.00	150,000.00	750,000.00	0 %	0.00	750,000.00

Total items: 22

Total Bruto	10,282,100.00
IVA 19%	87,400.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	10,369,500.00

Valor en Letras:
Diez millones trescientos sesenta y nueve mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-05 por $ 10,369,500.00

Observaciones:

Fabricado Software y Firmado con Sello Nube. Firma con Sello Nube SAS - Nit 830.048.145-9. Nombre Software: Sello Nube

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO

NIT: 819001483 **CODIGO DE HABILITACION:** 475550010601

DIRECCION: CL14 #10 -15 BRR JUAN 23 **TELEFONO:** 4851016

EMAIL:

ENTRADA DE ALMACEN

Fuente: 15 **Nro:** 114 **Fecha:** 22/07/2025 **Orden:** 0 **Concepto:** COMPRAS A PROVEEDOR

Proveedor: Nit/CC- 901844623 - DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS **Contrato:** CD-140-2025 **Prefijo:** FPO **Factura:** 3

Codigo	Descripcion	Lote	Bodega	Cant	iva	Vunit	Total
AS079	ALKAZYME		03	5		$150.000,00	$750.000,00
AS039	TOALLAS NUBE		03	20		$10.500,00	$210.000,00
AS040	PAPEL HIGIENICO		03	24		$4.500,00	$108.000,00
AS004	PAPEL ABSORBENTE FAMILIA		03	30		$10.020,00	$300.600,00
AS014	AMBIENTADOR GLADE PARA DISPOSITIVO		03	4		$11.000,00	$44.000,00
AS006	AMBIENTADOR GLADE		03	10		$21.000,00	$210.000,00
AS062	GUANTE DE CARNAZA		03	2	19%	$45.000,00	$90.000,00
FR00138	GAFA SEGURIDAD GLOBAL GS138		03	5		$30.000,00	$150.000,00
AS041	DESOLIÑADOR REDONDO		03	2	19%	$15.000,00	$30.000,00
AS005	GUANTES LARGOS		03	4		$10.000,00	$40.000,00
AS064	BOLSA ROJA ROTULADA 90 X 100		03	2.000		$1.250,00	$2.500.000,00
AS067	BOLSA NEGRA ROTULADA 90 X100		03	2.000		$1.200,00	$2.400.000,00
AS008	GUANTES TLM		03	25		$11.000,00	$275.000,00
AS076	LIMPIA JUNTAS		03	5		$6.000,00	$30.000,00
AS073	RAID		03	6		$23.000,00	$138.000,00
AS016	CEPILLO PARA BARRER		03	20	19%	$11.000,00	$220.000,00
AS018	MOPAS GRANDES		03	1	19%	$120.000,00	$120.000,00
AS007	LIMPIA VIDRIOS		03	10		$6.000,00	$60.000,00
AS001	JABON AZULK EXTRA		03	215		$3.100,00	$666.500,00
AS003	DESINFECTANTE 20LT		03	6		$130.000,00	$780.000,00
AS035	HIPOCLORITO 30 LTS		03	5		$100.000,00	$500.000,00
AS002	DETERGENTE FREE 20KG		03	6		$110.000,00	$660.000,00

Observacion

COMPRAS A PROVEEDOR

SubTotal:	**$10.282.100,00**
Descuento:	**$0,00**
Iva:	**$87.400,00**
Reteica:	**0,00**
Retencion:	**0,00**
Total:	**$10.369.500,00**

Firma Responsable

DTA
Productos y Servicios

CUENTA DE COBRO 001

26/06/2025

CLIENTE:HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON.
NIT. 819001483.

OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y BOLSAS PLASTICAS DESECHABLES.

VALOR A COBRA: DIEZ MILLONES TRECIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS PESOS (10.370.900)

POR EL CONCEPTO DE:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	VALORES PARCIALES
1	DETERGENTE X KG BLANCO	120	$ 5.000,00	$ 600.000,00
2	HIPOCLORITO X LITRO	100	$ 4.300,00	$ 430.000,00
3	DESINFECTANTE X LITRO	120	$ 4.000,00	$ 480.000,00
4	JABON EN BARRA UNIDAD	215	$ 3.000,00	$ 645.000,00
5	LIMPIA VIDRIOS	10	$ 5.800,00	$ 58.000,00
6	MOPA GRANDE	1	$ 91.000,00	$ 91.000,00
7	ESCOBAS DE PISO	20	$ 10.000,00	$ 200.000,00
8	RAID UNIDAD 400 ml	6	$ 21.000,00	$ 126.000,00
9	LIMPIA JUNTAS	5	$ 6.000,00	$ 30.000,00
10	GUANTE NEGRO TALLA M	25	$ 11.000,00	$ 275.000,00
11	BOLSA ROJA 90X100 CON MEMBRETE	2000	$ 1.200,00	$ 2.400.000,00
12	BOLSA NEGRA 90X100 CON MEMBRETE	2000	$ 1.200,00	$ 2.400.000,00
13	DESOLIÑADOR REDONDO	2	$ 14.000,00	$ 28.000,00
14	GUANTE TALLA L PARA LAVADO X PAR	4	$ 10.000,00	$ 40.000,00
15	GUANTE DE JARDINERÍA X PAR	2	$ 40.000,00	$ 80.000,00
16	LENTE DE SEGURIDAD TRANSPARENTE	5	$ 25.000,00	$ 125.000,00
17	AMBIENTADOR EN AEROSOL	10	$ 20.000,00	$ 200.000,00
18	AMBIENTADOR DE DISPOSITIVO	4	$ 10.000,00	$ 40.000,00
19	PAPEL ABSORBENTE FAMILIA	30	$ 9.000,00	$ 270.000,00
20	PAPEL HIGIENICO	24	$ 4.000,00	$ 96.000,00
21	TOALLAS DE MANO NUBE	20	$ 9.000,00	$ 180.000,00

Bancolombia Clasificación – Pública

ertificación ancaria

Bancolombia

Plato, 19 de junio 2025

A quien interese.

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar **DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS SAS**, identificado con NIT N° 901844623 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	512-000015-73	2025/06/19	ACTIVA

BANCOLOMBIA
Plato - Of. 512 Plato
Juleth Peña Alvarez
Asesor de servicios N° 155
Cédula N° 1.081.911.540

Asesor Comercial Pyme
Oficina Plato
Zona Sierra Nevada - Región Caribe

* Important: This statement refers only to the products listed above.
* If you want to check the veracity of this information, you may contact Bancolombia through the following numbers: Medellín - Local: (574) 510 90 00 \ Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 \ Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 \ Cali - Local: (57-2) 554 05 05 \ Rest of the country: 018000 93 12345. Telephone numbers abroad: Spain (34) 900 995 717 - United States (1) 1 866 379 97 14.



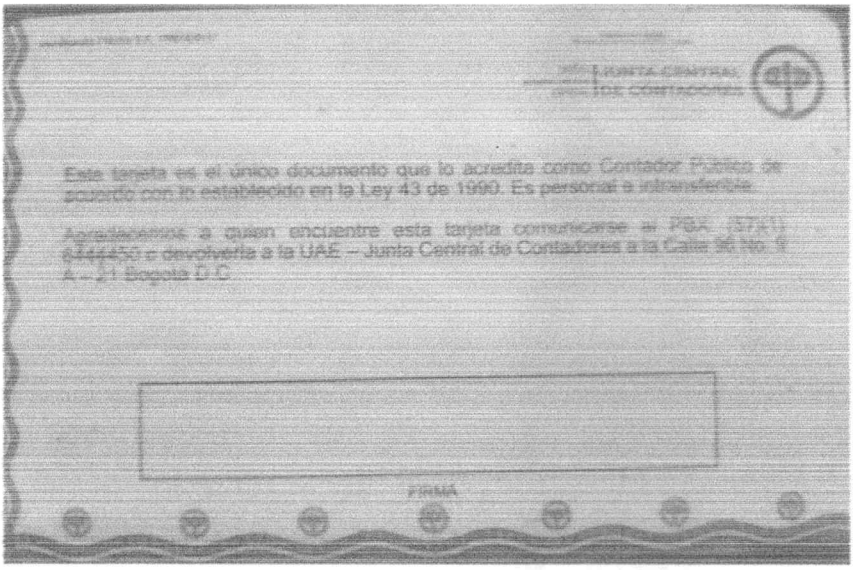
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

237816-T

MILTON JUNIOR
HERNANDEZ COHEN
C.C. 1004424580
RES. INSCRIPCION 170 DEL 26/02/2018
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

243898 252769



JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Este tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57-1) 3444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 26 No. 13 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141051764738

(415)7707212489984(8020) 000014105176473 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	DTA PRODUCTOS Y SERVICIOS S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Plato 5 5 5

41. Dirección principal
VIA 14 18 55 AP 301

42. Correo electrónico KATTY.ALMARALES95@GMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 2 4 0 6 2 4	4 1 1 1	2 0 2 4 0 6 2 4	4 2 9 0 / 4 6 2 0		0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ALMARALES CALDERA KATTY INES
985. Cargo REPRESENTANTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141051764738

(415)7707212489984(8020) 000014105176473 8

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051764738

(415)7707212489984(8020) **000014105176473 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 6 2 5		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 3 2 9 9 8 0 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALMARALES	CALDERA	KATTY	INES
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901844623	9	DTA PRDUCTOS & SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATANTE (PLATO (MAGDALENA))	VIA 14 #18-55	PLATO-MAGDALENA	3023425648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1689808383	9490163437	Y	2025/06/09	2025/08/11	NEQUI	63	$429,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049349618	CUDRIZ ALVARO	X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$413,300

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 901844623	9	DTA PRDUCTOS & SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATANTE (PLATO (MAGDALENA))	VIA 14 #18-55	PLATO-MAGDALENA	3023425648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1689808383	9490163437	Y	2025/06/09	2025/08/11	NEQUI	63	$429,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$9,100	$0	$236,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$9,100	$0	$236,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$7,100	$0	$185,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$7,100	$0	$185,100
TOTAL				1	$413,300	$16,500	$0	$429,800