POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
DIRECCION FINANCIERA - PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 6947

NUMERO DE CDP: 4362 **FECHA DE EXPEDICION:** 2025.10.15 VIGENCIA: 2025

RAZON SOCIAL: PUBLICIENCIA LTDA.

NIT : 860531897-8

RESPONSABLE UNIDAD EJECUTORA: LEIDY CAROLINA TOLOZA RIVERA NIT: 52738908

DEPENDENCIA: COORDINACION BIBLIOTECA

OBJETO: SUSCRIPCION BASE DE DATOS SCIENCE DIRECT SISTEMS DE BIBLIOTE

UNIDAD EJEC.	CODIGO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VALOR
20511301	2302002224270502	MEJORAMIENTO DE LOS SERVI	40,712,766.00

VALOR TOTAL : 40,712,766.00



_____
Responsable Presupuesto

Documento generado por:lamontoya, el: 15/10/2025 16:29:21

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO**	Código: FLG51
		Versión: 09

CONTRATO No: 54735-2025

CONTRATANTE: EL POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

NIT: 890.980.136-6

CONTRATISTA: PUBLICIENCIA S.A.S.

NIT O CÉDULA: 860531897-8

REPRESENTANTE LEGAL (RL): JAIR SAAVEDRA ANGULO

CÉDULA DE RL: 79.554.769

SUPERVISOR(ES): BRIAN MANUEL GARCIA PACHECO

INTERVENTOR(ES): N/A

OBJETO: Suscripción base de datos Science Direct (Article Choice 300) para el Sistema de Bibliotecas institucional

PLAZO: 360 días calendario contados a partir de la aprobación de las garantías y la suscripción del acta de inicio.

El presente contrato fue suscrito el día nueve (9) de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

Los requisitos de ejecución para el presente contrato se cumplieron de la siguiente manera:

Aprobación de garantías	**Fecha de Aprobación**	**No. Póliza**
	15/10/2025	11-44-101266855

Disponibilidades Presupuestales	**CDP No.**	4362	**RP No.**	6947	**Fecha RP**	15/10/2025

Para Persona Natural (Cuando aplique)

Riesgos Laborales	**ARL**	No aplica	**Fecha Cobertura**	No aplica

Para Persona Jurídica (Cuando aplique, marque con una X)

Aportes Parafiscales	**¿El contratista se encuentra a Paz y Salvo en el pago?**	X	NO

A los dieciséis (16) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron, el supervisor BRIAN MANUEL GARCIA PACHECO y PUBLICIENCIA S.A.S.., con el fin de dar inicio al objeto del contrato en mención.

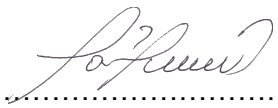
Que de común acuerdo se establece como FECHA DE INICIO del Contrato 54735-2025 el día diecisiete (17) del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

La FECHA DE VENCIMIENTO del presente contrato es el once (11) de octubre del año dos mil veintiséis (2026).

El supervisor y/o interventor del contrato certifica que se cumplieron los requisitos de ejecución para dar inicio al contrato.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron.





……

Supervisor y/o Interventor **Contratista**

MJ

Acta de Inicio -Contrato 54735-2025

Informe de auditoría final 2025-10-17

Fecha de creación:	2025-10-17
Por:	Milena Jiménez (milena.jimenez@publiciencia.com)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAA_NBKyC9MPLh3zmRAvOeTpoPw9uPFXA4h

Historial de “Acta de Inicio -Contrato 54735-2025”

Milena Jiménez (milena.jimenez@publiciencia.com) ha creado el documento.
2025-10-17 - 22:27:01 GMT

El documento se ha enviado por correo electrónico a Jair Angulo (jair.saavedra@publiciencia.com) para su firma.
2025-10-17 - 22:27:05 GMT

Jair Angulo (jair.saavedra@publiciencia.com) ha visualizado el correo electrónico.
2025-10-17 - 23:09:33 GMT

Jair Angulo (jair.saavedra@publiciencia.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2025-10-17 - 23:12:01 GMT. Origen de hora: servidor.

Documento completado.
2025-10-17 - 23:12:01 GMT

Publiciencia SAS
NIT 860.531.897-8
Carrera 7 # 156 - 10 Oficina 1706
Tel: (1) 4321555
Bogotá - Colombia
info@publiciencia.com
www.publiciencia.com

Factura electrónica de venta
No. FEP 2693

Señores	Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid		
NIT	890.980.136-6	**Teléfono**	(604) 3197924 - Ext. 000 - (000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Carrera 48 No. 7-151	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/11/2025, 09:26
Expedición	25/11/2025, 09:31
Vencimiento	25/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Publicaciones cientificas ScienceDirect Article Choice 300 Editor: Elsevier Science Modalidad: Online Condición de Acceso: Reconocimiento de IP Período previsto: 12 Meses o hasta agotar descargas adquiridas	1.00	40,712,766.00	40,712,766.00	40,712,766.00

202502003144

Radicado:202502003144
Fecha: 27/11/2025 10:23:39.0
Asunto: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Remitente: PUBLICIENCIA LTDA
Destinatario: BRIAN MANUEL GARCIA PACHECO

Manuel García P.
Profesional Especializado
Coordinación Sistema de Bibliotecas
78026888
25-11-2025

Total items: 1

Total Bruto	40,712,766.00
Total a Pagar	40,712,766.00

Valor en Letras:
Cuarenta millones setecientos doce mil setecientos sesenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-12-25 por $ 40,712,766.00

Observaciones:
Somos Autorretenedores del Impuesto de Renta Resolución 005674 del 05 de Agosto de 2019 / Instrucciones de pago: cuenta corriente Banco de Bogotá # 000-32587-8 Publiciencia SAS
INFORMACIÓN IMPORTANTE:
- Publiciencia es agente de ventas de Elsevier (TAX ID 45422519688)- IVA: No aplica de acuerdo con la ley 98 de 1993 las publicaciones de carácter científicos son exentas de IVA

Documentos de referencia:

Orden de compra / pedido:
Contrato-54735-2025

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088797140 aprobado en 20250212 prefijo FEP desde el número 2409 al 5000 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa 4.14 X 1,000

CUFE: 5e1a6e2da003235448d9647cfe56f5134d8d41e3b709249c464d8d637d358cf75280fd9bb1f31329a8d7e6b5961ee95f

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14977573410

(415)7707212489984(8020) 000001497757341 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 3 1 8 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
PUBLICIENCIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 156 10 OF 1706

42. Correo electrónico dora.giraldo@publiciencia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 3 2 1 5 5 5	3 1 5 8 4 4 2 8 8 9

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	1 9 8 6 0 5 2 0	6 3 1 1	2 0 2 2 0 6 2 8			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	1	0	1	4	1	5	1	6	1	9	4	2	5	2	5	5							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
16- Obligación facturar por ingresos bienes
19- Productor de bienes y/o servicios exen
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
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 SAAVEDRA ANGULO JAIR

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977573410

(415)7707212489984(8020) **000001497757341 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 3 1 8 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 5	0 1
72. Número	1 0 1 8	5 4
73. Fecha	1 9 8 6 0 5 2 0	2 0 1 8 1 2 1 8
74. Número de notaría	3 8	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 6 0 6 2 3	2 0 1 9 0 1 1 5
77. No. Matrícula mercantil	0 0 2 6 5 4 2 1	0 0 2 6 5 4 2 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 6 0 5 2 0	
81. Hasta	2 0 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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 1 2 3 1		-
2	2 1	2 0 1 8 1 2 1 8		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977573410

(415)7707212489984(8020) **000001497757341 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 3 1 8 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 1 2 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 5 4 7 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SAAVEDRA	ANGULO	JAIR	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 0 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 6 2 9 5 1 1 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VALCARCEL	JIMENEZ	LUISA	FERNANDA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14977573410

(415)7707212489984(8020) **000001497757341 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 3 1 8 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 1 3 2 8 9 8 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	DE MARIN	BLANCA	OLIVIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
572,000	0 . 1	1 9 8 6 0 6 2 0	2 0 1 8 1 2 1 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 9 4 3 2 4 9 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARIN	PEREZ	DIANA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
71,100,000	4 9 . 7 2	1 9 8 6 0 6 2 0	2 0 1 8 1 2 1 8

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 7 2 9 6 8 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARIN	PEREZ	CLAUDIA	SANDRA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
35,607,000	2 4 . 9	2 0 0 6 0 7 3 1	2 0 1 8 1 2 1 8

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 5 5 4 7 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SAAVEDRA	ANGULO	JAIR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
35,607,000	2 4 . 9	2 0 0 6 0 7 3 1	2 0 1 8 1 2 1 8

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 5 2 1 8 5 2 5 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ACEVEDO	GONZALEZ	LUISA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
114,000	0	2 0 1 0 0 3 1 8	2 0 1 8 1 2 1 8

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14977573410

(415)7707212489984(8020) **000001497757341 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 3 1 8 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 5 4 8 8 9	5	2 4 7 0 6 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CORTES	LOPERA	SANDRA	MILENA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 1 1 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 4 4 0 2 9 7	7	1 4 3 1 1 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RICO	HURTADO	EDITH	YANETH

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 7 1 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14977573410

(415)7707212489984(8020) **000001497757341 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 5 3 1 8 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Comercio al por menor de libros, periodicos, materiales y articulos de papele 5 2 4 4

162. Nombre del establecimiento: PUBLICIENCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 5 67 68

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 9 0 8 0 1	1 9 8 7 0 4 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 8 5 3 0 2 6	2 0 0 7 0 3 2 8

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO**	Código: FLG66 Versión: 04

Fecha de Elaboración	20 de octubre de 2025		**Informe No.**	1
Período de seguimiento	**Desde**	16 de octubre de 2025	**Hasta**	20 de octubre de 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contrato No.	**Razón Social Contratista / Conveniado**		**NIT / No. de documento**
54735-2025	PUBLICIENCIA S.A.S.		860531897-8
Objeto contractual			
Suscripción base de datos Science Direct (Article Choice 300) para el Sistema de Bibliotecas institucional			
	Plazo	**Fecha de Inicio**	**Fecha de Terminación**
Inicial	360 días	17/10/2025	11/10/2026
Prórroga No.			
	Valor	**RP No.**	**Fecha RP**
Inicial	$40.712.766	6947	15-10-2025
Adición No.			
Total	$40.712.766		
Porcentaje de Ejecución			

Nombre del Supervisor	Manuel García P.	**C.C.**	78026888
Nombre del Interventor(Si aplica)		**C.C./NIT**	
Nombre del Ordenador de Gasto			

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)		
ACTIVIDADES / ENTREGABLES	**DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
Suscripción base de datos Science Direct (Article Choice 300) para el Sistema de Bibliotecas institucional	Activación de base de datos Science Direct (Article Choice 300) para el Sistema de Bibliotecas institucional y los 300 artículos suscritos para para el Sistema de Bibliotecas institucional	https://login.intelproxy.com/v2/inicio?cuenta=EPDifjPEidjalxoeGTdv&url=

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

ARTÍCULOS RECIBIDOS o AVANCES (Cuando aplique)		

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL		
OBLIGACIONES GENERALES	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Cumplir con el objeto del contrato dentro del plazo establecido en el contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos.	Cumple	
Ofrecer una (1) capacitación presencial por semestre académico a nuestros usuarios de las sedes Medellín, Rionegro y Apartadó, en el uso y manejo del recurso electrónico, lo cual se programará con el Supervisor del contrato.	Se hacen durante el año de contrato, una cada semestre.	
Entrega de piezas publicitarias digitales durante el año del contrato, que permitan al Sistema de Bibliotecas hacer difusión del recurso dentro de la comunidad académica.	Se hacen durante el año de contrato.	
Realizar el pago oportuno de la seguridad social en salud, pensiones y ARL y Presentarlo junto con la factura o cuenta de cobro.	Cumple	
Presentar la factura equivalente (FFN74) (cuando aplique).	Cumple	
Acatar las recomendaciones del supervisor, como enlace directo entre el Politécnico y el Contratista, para efectos de ejecutar en debida forma el contrato.	Cumple	
Informar por escrito al supervisor, las quejas, dudas, reclamos y demás inquietudes que puedan surgir en el desarrollo del objeto contractual	Cumple	
Contar con la infraestructura administrativa, operación y logística necesaria para el cumplimiento del contrato (servidores, capacitadores, entre otros)	Cumple	

Toda comunicación entre el Politécnico y el contratista deberá constar por escrito con copia al supervisor del contrato.	Cumple	
Abstenerse de facturar por encima del presupuesto disponible, de acuerdo con el valor del contrato.	Cumple	
El contratista debe cumplirlas obligaciones respecto al sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	Cumple	
Durante la ejecución del contrato el contratista deberá verificar el cumplimiento de las normas reglamentarias sobre seguridad y salud en el trabajo, medicina preventiva, higiene y seguridad industrial y los demás aspectos inherentes que han sido establecidos o establezca la ley y los organismos de control.	Cumple	
El personal deberá contar con carnet y demás elementos como indumentaria de trabajo que lo acredite como empleado de la empresa contratada (en caso de ingresar a las instalaciones de la Institución).	Cumple	
Tener establecidos los protocolos de bioseguridad para la prestación del servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y lineamientos establecidos por el Gobierno Nacional para mitigar los efectos y el contagio del COVID 19. A su vez dar cumplimiento al Protocolo de bioseguridad del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid.	Cumple	
Mantener reserva profesional sobre los asuntos o la información que le sea suministrada con motivo de la prestación de sus servicios.	Cumple	
16. Las demás relacionadas con el objeto del contrato y las consignadas en los estudios previos	Cumple	
Cumplir con el objeto del contrato dentro del plazo establecido en el contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos.	Cumple	
OBLIGACIONES AMBIENTALES	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Durante la ejecución del contrato el contratista deberá verificar el		

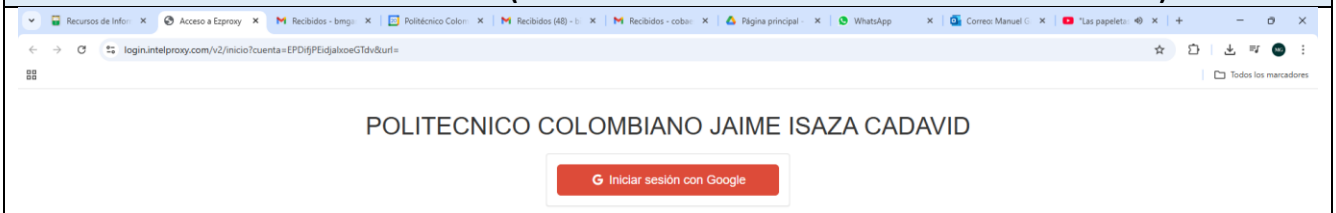
cumplimiento de las normas reglamentarias sobre gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo SG-SST, medicina preventiva, higiene y seguridad industrial y los demás aspectos inherentes que han sido establecidos o establezca la ley y los organismos de control.	Cumple	
Para el cumplimiento del objeto contractual, el contratista debe cumplir con todos los protocolos de bioseguridad establecidos por la Institución.		
El contratista debe cumplirlas obligaciones respecto al sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	Cumple	
Contar con licencia ambiental y permisos vigentes, si la actividad específica a realizar lo requiere.	N/A	
Contar con licencia ambiental y permisos vigentes, si la actividad específica a realizar lo requiere.	N/A	
OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Autoevaluación de Estándares Mínimos (Tabla de valores) firmada por empleador y responsable del SG-SST.	Cumple	
Certificado Vigente de la ARL donde se evidencie el porcentaje de cumplimiento del SG-SST mínimo al 86% bajo la Resolución 0312 del 2019 o la que la modifique.	Cumple	
Certificado de pago de la Seguridad Social y Parafiscales vigente.	Cumple	
Acta de designación del Responsable del SGSST. Este responsable debe ser de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente (Resolución 0312 de 2019).	N/A	
Certificado de aprobación de la capacitación virtual del curso de 50 Horas del SG-SST del responsable de SST.	N/A	
Licencia del responsable del SG-SST.	N/A	
Matriz de EPP de acuerdo con la laborar ejecutar.	N/A	
Matriz de identificación de peligros, valoración y evaluación de riesgos de	N/A	

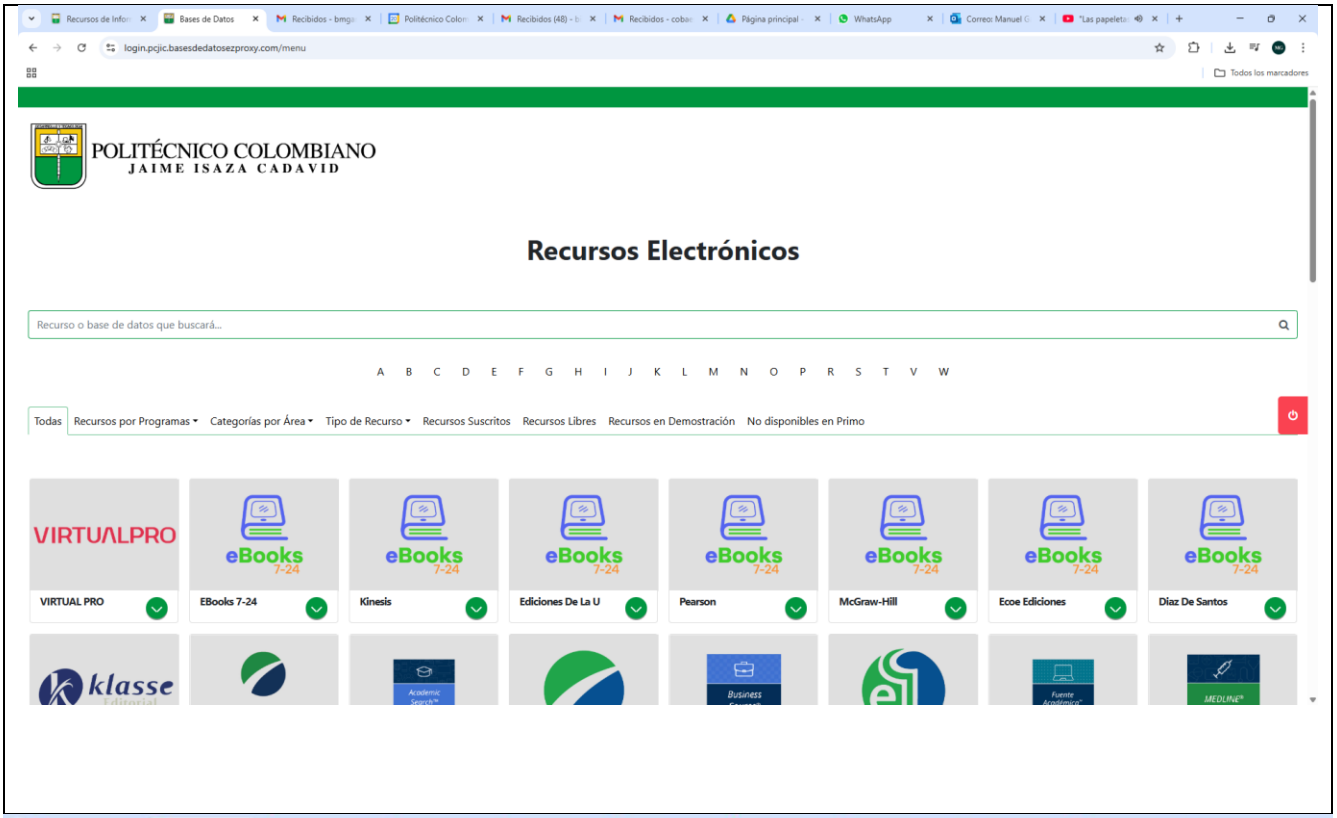
las actividades realizar para la empresa.		

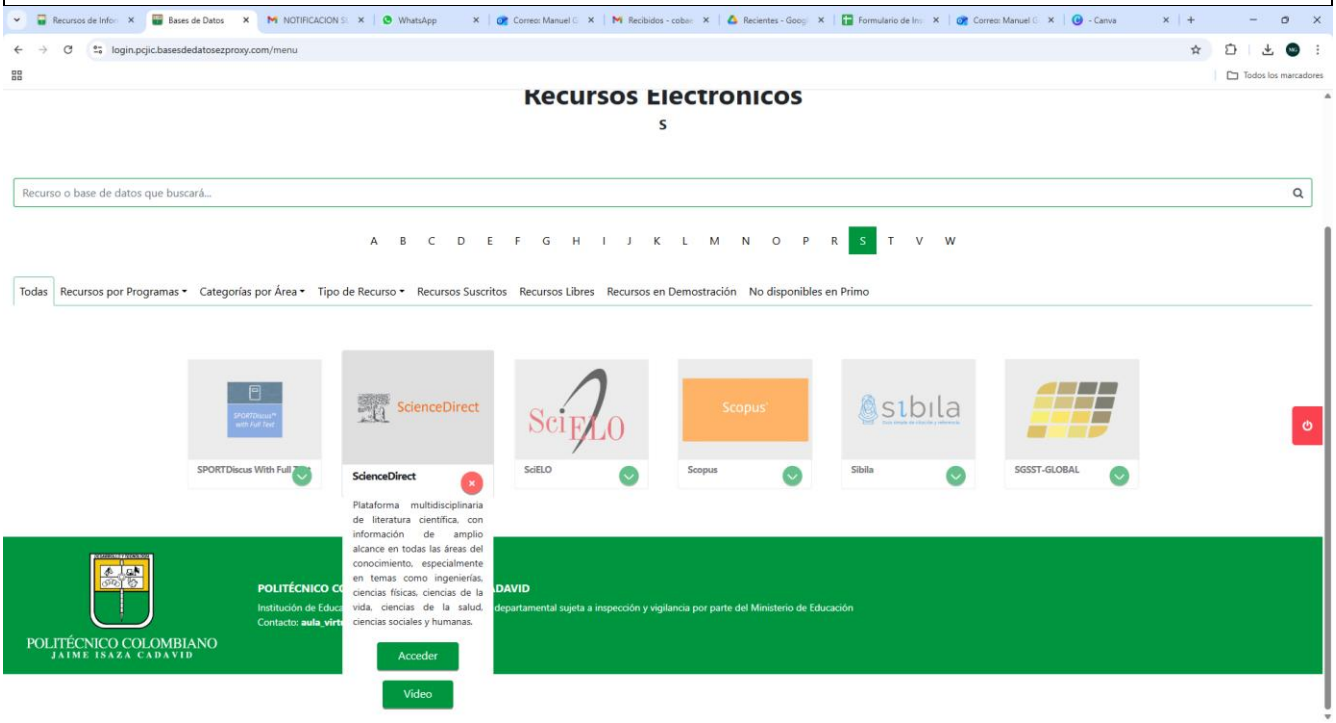
APORTES SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES	
NÚMERO DE PLANILLA	**FECHA DE PAGO**
7987837521	14/10/2025

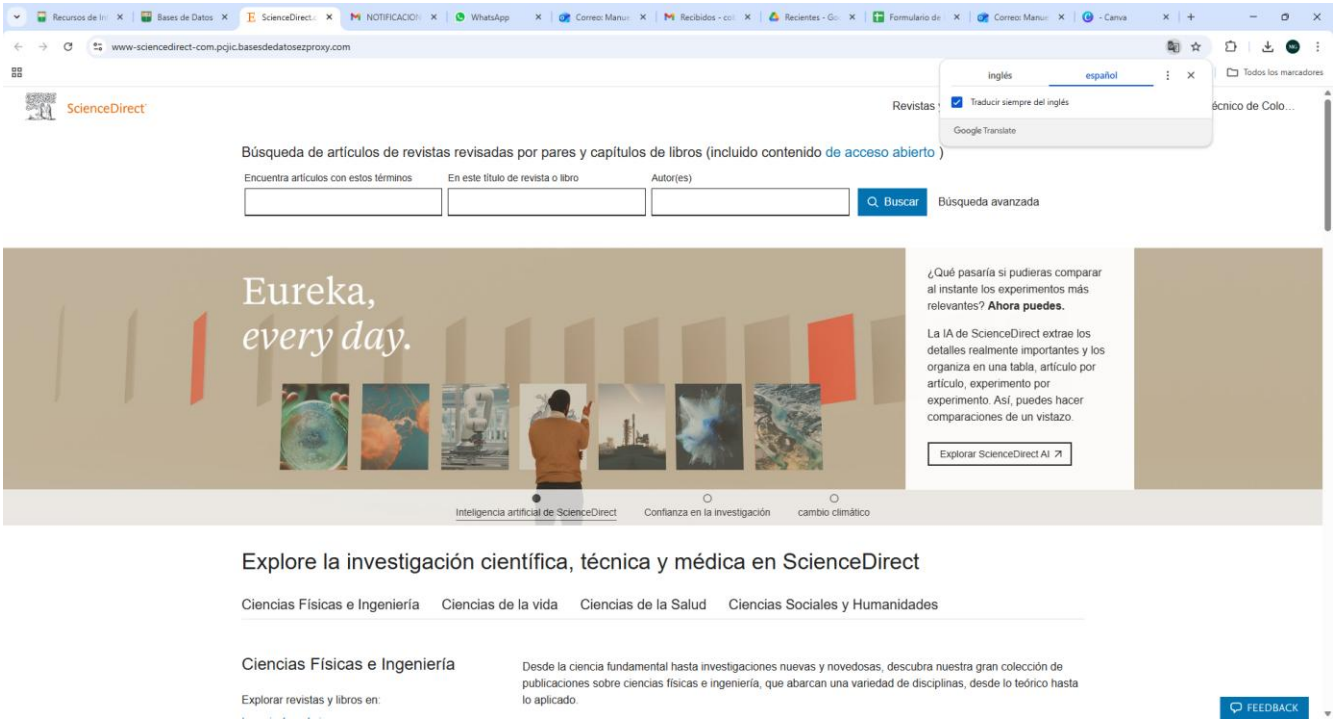
El contratista acreditó que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

REGISTROS FOTOGRÁFICOS (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)




login.pcjic.basesdedatosezproxy.com/menu
POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID
Recursos Electrónicos
Recurso o base de datos que buscará...
A B C D E F G H I J K L M N O P R S T V W
Todas
Recursos por Programas
Categorías por Área
Tipo de Recurso
Recursos Suscritos
Recursos Libres
Recursos en Demostración
No disponibles en Primo
VIRTUAL PRO
EBooks 7-24
Kinesis
Ediciones De La U
Pearson
McGraw-Hill
Ecoe Ediciones
Diaz De Santos


login.pcjic.basesdedatosezproxy.com/menu
Recursos Electronicos
S
Recurso o base de datos que buscará...
A B C D E F G H I J K L M N O P R S T V W
Todas
Recursos por Programas
Categorías por Área
Tipo de Recurso
Recursos Suscritos
Recursos Libres
Recursos en Demostración
No disponibles en Primo
SPORTDiscus With Full Text
ScienceDirect
SciELO
Scopus
Sibila
SGST-GLOBAL
Plataforma multidisciplinaria de literatura científica, con información de amplio alcance en todas las áreas del conocimiento, especialmente en temas como ingenierías, ciencias físicas, ciencias de la vida, ciencias de la salud, ciencias sociales y humanas.
Acceder
Video
POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID
departamental sujeta a inspección y vigilancia por parte del Ministerio de Educación

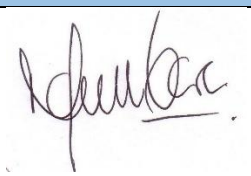


9. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
DETALLE		**VALOR**	**CUENTA DE COBRO / FACTURA**	
Valor Total Contrato/Convenio		$40.712.766	**No.**	**FECHA**
Pago No.	**1**	$40.712.766	**FEP 2693**	**25/11/2025**
Pago No.	**2**	$		
Pago No.	**3**	$		
Pago No.	**4**	$		
Saldo Contrato/Convenio		$		
Observaciones				

CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS			
DETALLE		**No. EGRESO**	**FECHA**
Comprobante de Pago No.	**1**		
Comprobante de Pago No.	**2**		
Comprobante de Pago No.	**3**		
Comprobante de Pago No.	**4**		
Observaciones			

10. ANOTACIONES ADICIONALES

11. ANEXOS (Marque con un X)	
X	Cuenta de cobro o Factura
x	Planilla de pago de Seguridad Social o Parafiscales
x	Informe de actividades del contratista
	Acta de entrega del bien y/o servicio adquirido
	Copia de Bitácora de Obra
	Actas suscritas durante el período
	Balance de mayores y menos cantidades de obra
	Cronograma de Obra
	Otro:
	Otro:

12. FIRMA DEL SUPERVISOR		
Nombre	Manuel García P.	
Correo electrónico	bmgarcia@elpoli.edu.co	
Dependencia	Coordinación Sistema de Bibliotecas	Firma

13. FIRMA DEL INTERVENTOR (CUANDO APLIQUE)		
Nombre		
C.C. o NIT		
Correo electrónico		Firma

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860531897
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PUBLICIENCIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 146 NO 7-64 OF 704	TELÉFONO:	4321555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987837521**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1850347002

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 3.750.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 15.890.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 3.149.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 4.094.700
		SUBTOTAL:	22	**$ 26.885.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 6.705.500
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 238.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 86.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 551.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 1.646.700
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 359.400
		SUBTOTAL:	22	**$ 9.586.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	14	$ 3.452.800
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 2.449.700
		SUBTOTAL:	22	**$ 5.902.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 753.300
		SUBTOTAL:	22	**$ 753.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 552.600
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 828.800
		SUBTOTAL:		**$ 1.381.400**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 44.509.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 44.509.400**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860531897
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PUBLICIENCIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 146 NO 7-64 OF 704	TELÉFONO:	4321555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7979753696**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1662573808

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 3.149.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 17.359.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 3.131.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 3.820.900
		SUBTOTAL:	22	**$ 27.460.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 7.550.900
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 238.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 86.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 559.400
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 1.481.500
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 354.100
		SUBTOTAL:	22	**$ 10.269.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	13	$ 3.099.800
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 2.353.400
		SUBTOTAL:	21	**$ 5.453.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 664.800
		SUBTOTAL:	22	**$ 664.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 368.400
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 552.600
		SUBTOTAL:		**$ 921.000**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 44.769.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 44.769.500**



Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa PUBLICIENCIA SAS identificado(a) con NIT 8605318978 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 000325878 desde el 19 de Febrero de 1988, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 8 de Octubre de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45 Versión: 04

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:

C.C.:	Nit: 860.531.897-8	Nombre o Razón Social del Beneficiario: Publiciencia S.A.S

Banco o Corporación. BANCO DE BOGOTA

Número de cuenta:000-32587-8	Sucursal: Oficina Principal	Tipo de cuenta: Ahorro: [ ] Corriente: [x]

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: [ ]	Docente de tiempo completo: [ ]	Estudiante: [ ]	Contratista: [ ]
Docente ocasional: [ ]	Docente de cátedra: [ ]	Auxiliar Administrativo: [ ]	Proveedor: [x]

Dirección: Carrera 7 No. 156 – 10 Of. 1706	Teléfono: 3212009575	Fax:	E-mail: Pilar.garcia@publiceincia.com

Día: 04 Mes: 08 Año: 2025 Firma / Cédula: _____

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45 Versión: 04

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:

C.C.:	Nit: 860.531.897-8	Nombre o Razón Social del Beneficiario: Publiciencia S.A.S.

Banco o Corporación. BANCO DE BOGOTA

Número de cuenta: 000-32587-8	Sucursal: Oficina principal	Tipo de cuenta: Ahorro: [ ] Corriente: [x]

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: [ ]	Docente de tiempo completo: [ ]	Estudiante: [ ]	Contratista: [ ]
Docente ocasional: [ ]	Docente de cátedra: [ ]	Auxiliar Administrativo: [ ]	Proveedor: [x]

Dirección: Cra. 7 No. 156 – 10 Of. 1706	Teléfono: 3212009575	Fax:	E-mail: Jair.saavedra@publiciencia.com

Día: 04 Mes: 08 Año: 2025 Firma / Cédula: _____

MJ

FFN45_AUTORIZACION_DE_PAGO_POR_TRANSFERENCIA_ELECTRONICA_V0418-02-2025__10_25_01

Informe de auditoría final 2025-08-04

Fecha de creación:	2025-08-04
Por:	Milena Jiménez (milena.jimenez@publiciencia.com)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAzfAYu6iRW55mTmmJg5VDUDeh4cdO0CxD

Historial de “FFN45_AUTORIZACION_DE_PAGO_POR_TRANSFERENCIA_ELECTRONICA_V0418-02-2025__10_25_01”

Milena Jiménez (milena.jimenez@publiciencia.com) ha creado el documento.
2025-08-04 - 16:37:27 GMT

El documento se ha enviado por correo electrónico a Jair Angulo (jair.saavedra@publiciencia.com) para su firma.
2025-08-04 - 16:37:31 GMT

Jair Angulo (jair.saavedra@publiciencia.com) ha visualizado el correo electrónico.
2025-08-04 - 16:41:25 GMT

Jair Angulo (jair.saavedra@publiciencia.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2025-08-04 - 16:41:39 GMT. Origen de hora: servidor.

Documento completado.
2025-08-04 - 16:41:39 GMT

Adobe Acrobat Sign

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860531897
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PUBLICIENCIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 146 NO 7-64 OF 704	TELÉFONO:	4321555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7991661500**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1939572174

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 6.855.300
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	12	$ 15.797.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 2.358.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	5	$ 4.217.400
		SUBTOTAL:	22	**$ 29.228.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 5.185.300
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 238.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 86.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 537.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 5.290.900
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	$ 347.900
		SUBTOTAL:	22	**$ 11.685.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	14	$ 3.912.100
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	$ 3.023.600
		SUBTOTAL:	22	**$ 6.935.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 870.800
		SUBTOTAL:	22	**$ 870.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	3	$ 1.118.000
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	3	$ 1.676.700
		SUBTOTAL:		**$ 2.794.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 51.515.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 51.515.100**

