Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**	CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	FECHA: 22-10-2025
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS / REGISTRO	VERSIÓN: 4

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**12 DE DICIEMBRE DE 2025**	**N. de INF**	**8**
No Contrato			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	COLVANES S.A.S R/L: HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO		
Tipo y No de identificación	**NIT** 800.185.306-4	**Código actividad comercial (Rut)**	**4923**

TIPO DE APORTE			**N. DE PLANILLA**	**MES/AÑO DEL APORTE**	**VALOR PAGADO**
APORTE A SALUD:	ENTIDAD:	SALUD TOTAL	89465689	**SEPTIEMBRE 2025**	$ 44,409,600
			90320878	**OCTUBRE 2025**	$ 43,602,900
APORTE A PENSIÓN:	ENTIDAD:	COLFONDOS	89465689	**SEPTIEMBRE 2025**	$ 76,744,700
			90320878	**OCTUBRE 2025**	$ 71,977,100
APORTE A ARL:	ENTIDAD:	BOLIVAR	89465689	**SEPTIEMBRE 2025**	$ 134,992,000
			90320878	**OCTUBRE 2025**	$ 130,610,900

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

Fecha suscripción contrato	**Fecha acta inicio contrato**	**Fecha acta terminacion contrato**	**Fecha acta liquidación contrato**
26 de febrero de 2025	05 de marzo de 2025		
Plazo ejecución inicial	303 DIAS		
Plazo ejecución final	303 DIAS		

CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

	NÚMERO DEL CDP	**FECHA DEL CDP**	**VALOR DEL CDP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**13451**	**2/17/2025**	**$40,000,000**	**212020200602**
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**34214**	**2/26/2025**	**$40,000,000**	**212020200602**

ENTRADA ALMACÉN			
Numero de entrada almacen		**Fecha de entrada**	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 40,000,000.00	**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**			8
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	05/03/2025 - 26/03/2025	**VALOR A PAGAR**	**$6,177,872**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 33,822,128**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**2**	**PERIODO PAGADO**	27/03/2025 - 26/04/2025	**VALOR A PAGAR**	**$3,884,293**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 29,937,835**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**3**	**PERIODO PAGADO**	27/04/2025- 26/05/2025	**VALOR A PAGAR**	**$3,193,130**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 26,744,705**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**4**	**PERIODO PAGADO**	27/05/2025- 26/06/2025	**VALOR A PAGAR**	**$1,594,540**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 25,150,165**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**5**	**PERIODO PAGADO**	27/06/2025 - 26/07/2025	**VALOR A PAGAR**	**$3,399,920**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 21,750,245**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**6**	**PERIODO PAGADO**	27/07/2025 -26/08/2025	**VALOR A PAGAR**	**$3,995,910**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 17,754,335**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**7**	**PERIODO PAGADO**	27/08/2025 -26/09/2025	**VALOR A PAGAR**	**$5,638,015**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 12,116,320**

NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**8**	**PERIODO PAGADO**	27/09/2025 - 26/10/2025	**VALOR A PAGAR**	**$ 1,307,368**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 10,808,952**
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1				**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**			
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
VALOR ADICIÓN 2				**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**			
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**CUOTAS PENDIENTES**	N/A **VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO**			**SALDO POR PAGAR**	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD			**$ 0**				

VERIFICACIÓN DEL ACTA

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.* *Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.*
DATOS DEL CONTRATISTA	**DATOS DEL APOYO A SUPERVISION**
FIRMA:	**FIRMA:**
NOMBRE: COLVANES SAS R/L HENRY ALEJANDRO CUBIDES	**NOMBRE:** ADRIANA MARTINEZ ROJAS
CC/NIT 800185306-4	**CC N°:** 33,369,768

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:

FIRMA:	
NOMBRE:	DIANA LISETH ROA MANRIQUE
CC N°:	C.C 1.049.795.277

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**	CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	FECHA: 22-10-2025
	GESTIÓN JURÍDICA / REGISTRO	VERSÓN: 5

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:	CD-CSC-048 DE 2025			**Número del INF**	8	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**	5	3	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	303 DIAS					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):	26	2	2024			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):**	12	12	2025

ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓN**		**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**			
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN		**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						
ADICIÓN 2	N/A	**VALOR ADICIÓN**		**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**			
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN		**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						

OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN, TRANSPORTE DE ELEMENTOS Y CORRESPONDENCIA EN TODO EL TERRITORIO COLOMBIANO						
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	ALEJANDRO CUBIDES MORENO	**CC N°**	1.020.782.771	**Código actividad comercial (Rut)**	4923		
	COLVANES SAS	**NIT**	800.185.306-4				
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERÍA DE BOYACÁ	**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE**	**CARGO: SUBGERENTE FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**			
PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):	27	9	2025	**AL (DD-MM-AAAA):**	26	10	2025

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

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 22-10-2025
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 5

12	Capacitar a un funcionario que la entidad determine,cuando se requiera para el cumplimiento del objeto contractual.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
13	Garantizar el cubrimiento en la totalidad de municipios a nivel nacional sin reexpediciones.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
14	Impresión y alistamiento de la totalidad de los envíos que genere el contrato.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie:
15	Responder por objetos y/o documentos perdidos dentro de los 5 días posteriores al PQR.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie:
16	Y las demás que se requieran para el correcto cumplimiento del objeto contractual.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx

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

VALIDACIÓN DEL INFORME

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante

Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.
Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

DATOS DEL CONTRATISTA		**DATOS DEL APOYO A SUPERVISION**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**COLVANES SAS/ HENRY ALEJANDRO CUBIDES**	**NOMBRE:**	**ADRIANA MARTINEZ ROJAS**
CC / NIT	800185306-4	**CC N°:**	**33,369,768**

DATOS DEL SUPERVISOR/ INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE**
CC N°:	**C.C 1.049.795.277**

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COLVANES SAS	**NIT:**	800185306
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2025
Número de Radicación:	89465689	**Total a pagar:**	$1,678,769,600
Fecha de vencimiento:	02/09/2025	**Total de empleados:**	2543
Fecha de Pago:	02/09/2025	**Número de Administradoras:**	56

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1745954759
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2543		$0	$134,992,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	608		$0	$226,168,600
230301	800224808	Porvenir	1069		$0	$391,848,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	2		$0	$815,600
231001	800227940	Colfondos	174		$0	$76,744,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	644		$0	$307,060,000
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	284		$0	$27,440,300
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	202		$0	$18,861,600
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	67		$0	$5,989,700
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	29		$0	$2,564,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	52		$0	$4,593,200
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$267,200
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$638,000
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	29		$0	$2,685,100
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	18		$0	$1,509,100
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	983		$0	$106,433,900
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	42		$0	$3,803,200

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	30		$0	$2,291,900
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	16		$0	$1,481,800
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	41		$0	$3,732,400
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	65		$0	$5,445,500
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	132		$0	$11,770,700
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	22		$0	$2,022,700
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	32		$0	$2,500,200
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	75		$0	$7,104,000
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	45		$0	$4,003,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	328		$0	$32,253,800
CCF64	892400320	Cajasai Caja de Compensacion Fliar San Andres	6		$0	$379,300
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$324,800
CCFC50	890500675	EPS-S COMFAORIENTE	1		$0	$85,500
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	3		$0	$177,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	11		$0	$7,247,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	484		$0	$44,409,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	554		$0	$67,023,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	198		$0	$22,960,200
EPS010	800088702	EPS Sura	503		$0	$54,317,000
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	46		$0	$4,138,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	255		$0	$26,269,700
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	53		$0	$6,705,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	320		$0	$35,700,000
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	4		$0	$289,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	24		$0	$1,826,300
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	8		$0	$710,400
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	8		$0	$687,500
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	17		$0	$1,322,500
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$76,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	8		$0	$809,900
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		$0	$57,000
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	4		$0	$369,900
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	9		$0	$529,700
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	7		$0	$570,300
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	9		$0	$800,600
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	4		$0	$289,500
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	11		$0	$1,241,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	14		$0	$8,656,800

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	14		$0	$5,771,100
						$1,678,769,600

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

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COLVANES SAS	**NIT:**	800185306
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2025
Número de Radicación:	90320878	**Total a pagar:**	$1,638,009,000
Fecha de vencimiento:	02/10/2025	**Total de empleados:**	2539
Fecha de Pago:	02/10/2025	**Número de Administradoras:**	56

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1821935933
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2539		$0	$130,610,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	607		$0	$220,326,300
230301	800224808	Porvenir	1066		$0	$381,819,200
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	2		$0	$813,700
231001	800227940	Colfondos	172		$0	$71,977,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	645		$0	$303,099,700
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	285		$0	$27,062,600
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	201		$0	$18,120,300
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	68		$0	$5,991,900
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	29		$0	$2,485,700
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	52		$0	$4,551,800
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$273,200
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$569,200
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,465,300
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	19		$0	$1,328,900
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	983		$0	$104,409,100
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	43		$0	$3,914,100

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	30		$0	$2,238,600
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$1,338,200
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	40		$0	$3,361,000
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	64		$0	$5,306,000
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	135		$0	$11,499,400
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	22		$0	$2,039,800
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	33		$0	$2,432,800
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	74		$0	$6,303,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	44		$0	$3,896,700
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	324		$0	$31,541,600
CCF64	892400320	Cajasai Caja de Compensacion Fliar San Andres	6		$0	$387,300
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$293,200
CCFC50	890500675	EPS-S COMFAORIENTE	1		$0	$85,500
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	3		$0	$177,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	11		$0	$7,244,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	476		$0	$43,602,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	554		$0	$64,449,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	198		$0	$22,590,200
EPS010	800088702	EPS Sura	512		$0	$54,598,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	44		$0	$3,902,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	259		$0	$25,702,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	52		$0	$5,783,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	313		$0	$35,069,500
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	4		$0	$311,100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	26		$0	$1,767,000
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	9		$0	$763,900
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	9		$0	$724,900
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	15		$0	$1,151,500
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$63,900
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	8		$0	$728,900
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		$0	$57,000
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	4		$0	$346,800
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	10		$0	$714,100
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	7		$0	$576,100
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	9		$0	$792,300
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	3		$0	$189,500
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	10		$0	$1,233,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	15		$0	$8,955,200

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	15		$0	$5,970,300
						$1,638,009,000

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

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