COMPROBANTE DE EGRESO

Número: EPC -CE 20250140

Fecha 28/02/2025

CONTRATO	NOMBRE	NIT
PS-0092	PROSERVANDA SG-SST S.A.S	830129499 - 8
	VALOR CONTRATO	11,143,155.00
		DESCUENTOS
	Servicios 2490550001	4,371,651.00
	0610 Davivienda R.P. 1110060002	4,371,651.00

BANCO DAVIVIENDA	TIPO: AHORROS	No. CTA: 0550108900572703
CDP: 20240088	RP: 20240088	CUENTA :

PAGO 3 CXP EPC-PS-052-2024 FEV IPS 1268 RPP/20250088 - EPC-PS-052-2024:REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS DE SALUD OCUPACIONAL E INTERVENCIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P

ELABORO
Juan_cifuentes

APROBO
FRANCISCO JAVIER ARIAS ALONSO
TESORERO

Impreso por Jhon Jairo Cifuentes Salazar



DAVIVIENDA

EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA SA EPC

Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	Pago 88- 11 contratistas feb 28	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	50875678		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 55047310000610		
Fecha de Creacion	28/02/2025	**Fecha de Pago**	04/03/2025 09:21
Total de Registros	11	**Monto Total**	$ 52.071.597,00
Registros Ingresados	11	**Monto Ingresado**	$ 52.071.597,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
8301294998	0000000000000000	Ahorros	550108900572703	DAVIVIENDA	$ 4.371.651,00	Pago Exitoso	
8301294998	0000000000000000	Ahorros	550108900572703	DAVIVIENDA	$ 63.320,00	Pago Exitoso	
1014301831	0000000000000000	Ahorros	488441338966	DAVIVIENDA	$ 3.074.046,00	Pago Exitoso	
1122652584	0000000000000000	Ahorros	91217919342	BANCOLOMBIA	$ 5.461.205,00	Pago Exitoso	
1110467617	0000000000000000	Ahorros	750077620	BOGOTA	$ 7.328.716,00	Pago Exitoso	
1070922678	0000000000000000	Ahorros	82758147939	BANCOLOMBIA	$ 4.877.443,00	Pago Exitoso	
1022376083	0000000000000000	Ahorros	466600016748	DAVIVIENDA	$ 5.237.769,00	Pago Exitoso	
1012365541	0000000000000000	Ahorros	30493821446	BANCOLOMBIA	$ 3.972.651,00	Pago Exitoso	
1010182726	0000000000000000	Ahorros	550488438637297	DAVIVIENDA	$ 5.959.375,00	Pago Exitoso	
1000987532	0000000000000000	Ahorros	7572057839	SCOTIABANK COLP	$ 4.712.543,00	Pago Exitoso	
8002427387	0000000000000000	Corriente	359810	BOGOTA	$ 7.012.878,00	Pago Exitoso	

92

Ok

ORDEN DE PAGO

OP-EPC 20250215

Fecha: 27 de Febrerde 2025

Página 1 de 1

C.D.P.Número:	20240088
R.P.Número:	20240088
Origen de fondos:	INGRESOS CORRIENTES

Contratista:	PROSERVANDA SG-SST S.A.S	
Contrato No:		830129499

CONCEPTO: PAGO 3 CXP EPC-PS-052-2024 FEV IPS 1268 RPP/20250088 - EPC-PS-052-2024:REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS DE SALUD OCUPACIONAL E INTERVENCIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.

DESCUENTOS

No.DE CUENTA	NOMBRE DE CUENTA	C. COSTO	BASE DE RETENCIÓN	VALORES	
				DEBITO	CREDITO
5111000001	Servicios	001	0.00	5,092,700.00	0.00
2436000002	Servicios 2%		5,092,700.00	0.00	101,854.00
243627100111	Servicios Tarifa 9,66	001	5,092,700.00	0.00	49,195.00
2440240001	Tasa ProDeporte y Recreacion		5,092,700.00	0.00	127,000.00
2440350002	Estampilla Dep. ProDesarrollo		5,092,700.00	0.00	102,000.00
2440350004	Estampilla Dep. Procultura 1%		5,092,700.00	0.00	51,000.00
2440350005	Estampilla Dep. ProHospitales		5,092,700.00	0.00	102,000.00
2440350007	Estampilla Dep. ProAdulto		5,092,700.00	0.00	102,000.00
2440350008	Estampilla Dep. ProUniversidad		5,092,700.00	0.00	76,000.00
2440350011	Estampilla Dep.		5,092,700.00	0.00	10,000.00
2490550001	Servicios		0.00	0.00	4,371,651.00
				Total Descuentos	721,049.00
				Valor neto a girar	4,371,651.00

DATOS DEL BANCO		TIPO	No.DE CUENTA
BANCO DESTINO	DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	055010690057270 3

Ordenador del Pago
SANDRA LILIANA MARECHA HERRERA

VoBo Director de presupuesto

28 FEB 2025 12 M

Elaboro: Heidy Aponte

EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A ESP

NIT. 900222346-0

FECHA DEL DOCUMENTO (dd/mm/aaaa) 26/02/2025

CONTABILIZACION DEL DOCUMENTO OTC 20250037

CONCEPTO: PAGO 3 CXP EPC PS 052-2024 FEV IPS 1268 RPP/20240086-EPC-PS-052-2024:REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS DE SALUD OCUPACIONAL E INTERVENCIÓN DE RIESGO PSIC

NOMBRE PROSERVANDA SG-SST S.A.S **NIT/CEDULA** 830129499

CUENTA	NOMBRE CUENTA	C.COSTO	RECURSO	BASE	DEBITO	CREDITO
5111800001	Servicios	001 304		0.00	5,092,700.00	0.00
2436050002	Servicios 2%		00001	5,092,700.00	0.00	101,854.00
243627100111	Servicios Tarifa 9.66	001 304	00001	5,092,700.00	0.00	49,195.00
2440240001	Tasa ProDeporte y Recreacion		00001	5,092,700.00	0.00	127,000.00
2440350002	Estampilla Dep. ProDesarrollo 2%		00001	5,092,700.00	0.00	102,000.00
2440350004	Estampilla Dep. Procultura 1%		00001	5,092,700.00	0.00	51,000.00
2440350005	Estampilla Dep. ProHospitales 2%		00001	5,092,700.00	0.00	102,000.00
2440350007	Estampilla Dep. ProAdulto Mayor 2%		00001	5,092,700.00	0.00	102,000.00
2440350008	Estampilla Dep. ProUniversidad 1.5%		00001	5,092,700.00	0.00	76,000.00
2440350011	Estampilla Dep. Proelectrificacion 2023-2		00001	5,092,700.00	0.00	10,000.00
2490550001	Servicios			0.00	0.00	4,371,651.00
			TOTAL GENERAL		5,092,700.00	5,092,700.00

Elaborado por: Alcira Yaneth Martinez Dominguez
Cargo: Profesional de Apoyo

RUTH MARINA NOVOA HERRERA
DIRECTORA DE CONTABILIDAD

	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GF-F110 Versión: 3 Fecha: 30/04/2024

NOMBRE CONTRATISTA: PROSERVANDA MG-SSF S.A.S.	No. CONTRATO: EPC-PS-052-2024	PRIMER PAGO (X)		PAGO PARCIAL (X)		PAGO FINAL (X)	x	FECHA: 24/02/2025

1. TIPO DE CONTRATO

Marque "X" en el tipo de contrato

OBRA (O)		INTERVENTORÍA (I)		CONSULTORÍA (C)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PS)	X	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (CI)		COMPRA, SUMINISTROS O ARRIENDOS (CoA)	

2. REQUISITOS DOCUMENTALES *Para la radicación de cuentas de cobro o facturas*

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CI	CoA	SI	NO	SI	NO		
1. Documento equivalente a la factura (No responsables tributarios) - Emitido por el contratista - En fecha de elaboración del mes en curso del informe				N/A								
2. Factura de Electrónica o de Venta / Cuenta de Cobro / Comprobante de Recursos de Terceros. - Datos generales: fecha, tipo de régimen tributario - Datos del contratista: Nombre, identificación, dirección, teléfono, etc. - De fecha de elaboración del mes en curso del informe (Los obligados en cumplimiento a los requisitos señalados por el Art. 617 E.T. y la Resolución 0042 de 2020. SU VENCIMIENTO DEBE SER A 105 ó 60 DIAS POSTERIORES A SU RADICACIÓN EN EL AREA FINANCIERA.				B-S 120								
3. Resolución de Facturación expedida por la DIAN /Comunicación tipo Comprobante de Recursos de Terceros. (Siempre que se presente Factura de Venta)				18764078824066								
4. Certificación Bancaria. - Tiempo de expedición no mayor a 90 días - Debe contener identificación (número NIT o C.C), Nombre completo, Número de Cuenta, Tipo de cuenta. - Para pagos de Anticipos, se debe adjuntar certificación de la fiducia constituida en cumplimiento a				X								
5. Informe de Control de Pagos / Certificación de Supervisión de Contratos. - Formato diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato (Requerido para llevar el control de pagos y de financiación).												
6. Acta Parcial o Acta Final / Informe de Actividades. Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requiera (Contrato Interadministrativo: El formato a presentar dependerá del objeto del contrato.)												
7. Acta de liquidación / Acta de Entrega de Cargo. - Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requieran (El Formato GC-006 aplica solo cuando sea contrato directo EPC SA ESP, de lo contrario se presenta el Acta de Liquidación realizada por quien ejecuta el Derivado)				N/A								
8. Evaluación de Proveedores. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP se deberá adjuntar solo para el último pago)				N/A								
9. Documento de Equilibrio Económico. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP)				X								
10. Certificación Desarrollo de Actividades. - El supervisor y/o Interventor deberá realizar un cruce en el que se evidencie el valor de las actividades ejecutadas en cada uno de los municipios con su respectivo subtotal e IVA. (SOLO SE APLICA LA RELACIÓN DEL CONTRATO EN DIFERENTES MUNICIPIOS).				N/A								
11. Comprobante y/o Certificado de Aportes a Seguridad Social. - Comprobante de pago (Planilla liquidación seguridad social - mes anterior al cobro) - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso P)				X								
12. Certificado de aportes parafiscales emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal. - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso P)				X								
13. Pantallazo SECOP II (Donde se evidencie el cargue de los documentos de pago en la plataforma SECOP II y su ejecución)				X								

EPC EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP
RADICADO EPC
SUJETO A VERIFICACIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN

2025 RE000090

	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GF-F-110 Versión: 3 Fecha: 30/01/2019

Si es el primer pago adicionalmente deberá presentar copia de los siguientes documentos y/o cuando se presenten novedades:

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CE	CoA	SI	NO	SI	NO		
14. Certificado de personas dependientes a cargo. (Aplica si es trabajador independiente, Adjuntando Anexo)				N/A								
15. Certificación para la aplicación del Art. 389 del Estatuto Tributario. (Aplica si es trabajador independiente, adjuntando Anexo)				N/A								
16. Plan de inversión del anticipo. (Ver Nota 1) - Firmado por el contratista y el interventor y/o supervisor				N/A								
17. Designación de supervisión del Contrato / Convenio.												
OBRA: Cuando el interventor sea una: -Empresa: Cámara de Comercio no mayor a 90 días, Rut y Cedula del Representante Legal. -Unión Temporal o Consorcio: Acta Consorcial y/o Cámara Comercio de cada persona jurídica u persona natural consorciada, Rut del consorcio, Rut de los consorciados, Cedula de los Consorciados.				N/A								
CONSULTORIA: Cuando la consultoría sea: -INTERNA: Se debe adjuntar Contrato y/o de Interventoría, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director. -EXTERNA: los mismos documentos que aplican para la obra.												
INTERVENTORIA: Se debe adjuntar Designación de Supervisión, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director y del Supervisor.												

NOTA 1: Para anticipos se deberá presentar lo relacionado con el primer pago, Cuenta de Cobro, Certificación Bancaria de la fábrica donde consta la cuenta, tipo de cuenta (número NIT o C.C), Número y Objeto del Contrato y toda la información de la cuenta.
NOTA 2: Los soportes técnicos: tales como registros fotográficos, planos, bitácoras, etc., que respalden esta cuenta serán remitidos al archivo de la entidad por parte de la supervisión o interventoría de Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P.

3.RESPONSABLE DE LA ENTREGA.

CONTRATISTA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (N/A)

NOTA A: La imposibilidad para poder realizar los pagos en debida forma y la autenticidad en la información allegada en la presente lista de chequeo es exclusiva responsabilidad del Contratista que está facturando y/o cobrando acorde al artículo 08 de la Ley 890 de 2004.
NOTA B: Si después a faltar los documentos Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. no abocará de realizar el trámite de pago.
NOTA C: En el evento en que el Acta Parcial y/o Acta Final, Informe de Control de Pagos y/o Certificación de Supervisión de Contratos no sean recibidas debidamente diligenciada y firmada, el radicado será devuelto para su correcto trámite y nueva radicación.
NOTA D: Las fechas de inversión se usarán en caso de requerirse observaciones adicionales sobre la misma o en caso de no disponer el espacio para reportar observaciones.

CÉDULA N/A 51.626.935 DE BOGOTÁ

NOMBRE: XIMENA JUANA FRANCISCA LOZANO BELTRAN

NOTA ACLARATORIA:

SA ESP
E FINANZAS Y PRESUPUESTO
DIA DE ARCHIVO

)O POR Paula Aldana

26/02/2025

8:50 am

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, la versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Gestión Empresa

94

PROSERVANDA SG SST SAS

NIT : 830,129,499 - 6
DIAGONAL 45D 20-22
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
5103431 5100231
CONTABILIDADPROSERVANDA@GMAIL.COM
Responsables de IVA - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9.66

FACTURA ELECTRÓNICA

IPS 1268

Cliente	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA SA ESP		
NIT	900,222,346 - 0	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Dirección	CRA 24 51 40	**Teléfono**	7954480
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	RADICACION@EPC.COM.CO		0

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-10	08:41:35
Expedición	2025-02-10	08:43:44
Vencimiento	2025-02-10	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000096	EXAMEN MEDICO OCUPACIONALES		1.00	5,092,700.00	5,092,700.00

Total Items 1

Total Bruto	5,092,700.00
Total a Pagar	**$ 5.092.700,00**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO		
Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 002- 1268 Vence el 2025-02-10	5.092.700,00

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Noventa Y Dos Mil Setecientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

FACTURACION EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE ACUERDO A LISTADO ADJUNTO
FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA EN LA CUENTA DE AHORROS No. 031-07569249-9, CON NIT 800.147.640-8 A NOMBRE DE FONDO DE INVERSION COLECTIVA ABIERTA SIN PACTO DE PERMANENCIA DE LA CUAL ES TITULAR PROSERVANDA SGSST SAS

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

Gracias por preferirnos

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. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764078824096 aprobado en 2024-09-04 hasta el 2026-09-04, vigencia 24 Meses, prefijo IPS desde el número 991 al 1400

CUFE :b7155016dba01b2ece3e6ee4cc03a3fe068aa2717a19f8ada4a5b84a050579f2c668bb2b8625B0b5C3426abf0968e2a

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764078824096

5. Número de Identificación Tributaria - NIT: 830129499 | 6. DV: 8 | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres

11. Razón social: PROSERVANDA SG-SST S.A.S

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá | Cod. 32

24. Dirección: CR 28 47 A 63

25. País	26.Departamento	37. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar no hubiere agotado la numeración de facturacion transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-09-04 / 11:05:09 AM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
986. Dependencia

1001. Apellidos y nombres: LOZANO BELTRAN XIMENA JUANA FRANCISCA
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 51826935 | 1004. DV: 4
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: PROSERVANDA SG-SST S.A.S

990. Lugar administrativo: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización: 2024-09-04 11:35:09

95

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Página 2 de 2 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764078824096

(415)7707213489594(8020) 0018764078824096

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 3 0 1 2 9 4 9 9	8				

11. Razón social
PROSERVANDA SG-SST S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	35. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	PROSERVANDA IPS PALERMO CG 45 D 20 22 P 1	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	IPS	991	1,400	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. EPC-PS-052-2024

CONTRATISTA: PROSERVANDA SG-SST S.A.S.
NIT 830.129.499-8

OBJETO: REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS DE SALUD OCUPACIONAL E INTERVENCIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.

VALOR: $10.000.000.00

BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO:

Valor inicial de contrato		$10.000.000.00
Factura IPS 881	05/06/2024	$73.500.00
Factura IPS 1273	11/02/2025	$73.500.00
Factura IPS 1268	10/02/2025	$5.092.700.00
SALDO EJECUTADO		$5.239.700.00
SALDO POR EJECUTAR		$4.760.300.00
SUMAS IGUALES		$10.000.000.00

Se recibe a satisfacción la factura No. IPS 1268 del 10/02/2025, por concepto de cobro de cuarenta y seis (46) exámenes periódicos prestados en el mes de noviembre de 2024; la supervisión señala que no se pagarán valores de mora ni por otros conceptos. Por lo anterior, autorizó el correspondiente pago.

JULIO HERNANDO SUA QUIROGA
Supervisor

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Tipo Aportante	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Sucursal Salud a ICBF
NIT 830124449	3	PRESERVANDA DE SST SAS	15 - APORTES DE SOLIDARIDAD	COLEGIO B O XXI-OTR	CALLE 94 A 11 A 28	BOGOTA - BOGOTA D.C.	3163449	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias mora	Valor
2024-11	2024-12	TRANSFERENCIA	PLANILLA WEB	E	2024-12-10	2025-01-07	BANCOLOMBIA	18	$71.962.100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiza	IBC	Aporte	Cotiza	IBC	Aporte	Cotiza	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: BOGOTA (001 Antioquia)					$166,423,200	$29,956,000			$22,441,500		$166,423,200	$17,107,200		$166,423,200	$1,371,600		$178,594,200	$8,924,700
Clase: BOGOTA Centro: BOGOTA (001 Antioquia)					$166,423,200	$29,956,000			$22,441,500		$166,423,200	$17,107,200		$166,423,200	$1,371,600		$178,594,200	$8,924,700
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$5,547,000	$998,400	[illegible]	[illegible]	$748,000	[illegible]	$5,547,000	$570,400	[illegible]	$5,547,000	$45,700	30	$5,953,400	$297,500

2025/02/04 03:58 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
No	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
29	CC	[illegible]	230501	30	$1,074,000	$128,880	0	30	$1,074,000	$129,000	0	30	$1,074,000	$21,500	30	$1,074,000	$32,300
28	CC	[illegible]	230501	30	$977,000	$117,240	0	30	$977,000	$117,000	0	30	$977,000	$19,500	30	$977,000	$29,300
27	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
26	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
25	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
24	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
23	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
22	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
21	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
20	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
19	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
18	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
17	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
16	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
15	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
14	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
13	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
12	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
11	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
10	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
9	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
8	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
7	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
6	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
5	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
4	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
3	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
2	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000
1	CC	[illegible]	230201	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$156,000	0	30	$1,300,000	$26,000	30	$1,300,000	$39,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	IBC	Aporte
1	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
2	CC	[illegible]	[illegible]	30	$2,600,000	$312,000	[illegible]	30	$2,600,000	$208,000	$2,600,000	$104,000	[illegible]	30	$2,600,000	$26,000	$2,600,000	$78,000
3	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
4	CC	[illegible]	[illegible]	7	$303,333	$36,400	[illegible]	7	$303,333	$24,267	$303,333	$12,133	[illegible]	7	$303,333	$3,033	$303,333	$9,100
5	CC	[illegible]	[illegible]	23	$996,667	$119,600	[illegible]	23	$996,667	$79,733	$996,667	$39,867	[illegible]	23	$996,667	$9,967	$996,667	$29,900
6	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
7	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
8	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
9	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
10	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
11	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
12	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
13	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
14	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
15	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
16	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
17	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
18	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
19	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
20	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
21	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
22	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
23	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
24	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
25	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
26	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
27	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
28	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
29	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
30	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
31	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
32	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
33	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
34	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
35	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
36	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
37	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
38	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
39	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
40	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
41	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
42	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
43	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
44	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
45	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
46	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000
47	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,300,000	$156,000	[illegible]	30	$1,300,000	$104,000	$1,300,000	$52,000	[illegible]	30	$1,300,000	$13,000	$1,300,000	$39,000

2025/02/24 03:56 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
98	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,300,000	$156,000	3,00%	30	$1,300,000	$39,000	2,00%	30	$1,300,000	$26,000	0,522%	30	$1,300,000	$6,786	30	$1,300,000	$45,500
99	CC	[illegible]	3,00%	15	$6,500,000	$390,000	3,00%	15	$6,500,000	$195,000	2,00%	15	$6,500,000	$130,000	0,522%	15	$6,500,000	$33,930	15	$6,500,000	$227,500
100	CC	[illegible]	3,00%	15	$6,500,000	$390,000	3,00%	15	$6,500,000	$195,000	2,00%	15	$6,500,000	$130,000	0,522%	15	$6,500,000	$33,930	15	$6,500,000	$227,500
101	CC	[illegible]	3,00%	7	$700,000	$42,000	3,00%	7	$700,000	$21,000	2,00%	7	$700,000	$14,000	0,522%	7	$700,000	$3,654	7	$700,000	$24,500
102	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
103	CC	[illegible]	3,00%	30	$2,400,000	$144,000	3,00%	30	$2,400,000	$72,000	2,00%	30	$2,400,000	$48,000	0,522%	30	$2,400,000	$12,528	30	$2,400,000	$84,000
104	CC	[illegible]	3,00%	30	$2,400,000	$144,000	3,00%	30	$2,400,000	$72,000	2,00%	30	$2,400,000	$48,000	0,522%	30	$2,400,000	$12,528	30	$2,400,000	$84,000
105	CC	[illegible]	3,00%	30	$2,400,000	$144,000	3,00%	30	$2,400,000	$72,000	2,00%	30	$2,400,000	$48,000	0,522%	30	$2,400,000	$12,528	30	$2,400,000	$84,000
106	CC	[illegible]	3,00%	30	$2,400,000	$144,000	3,00%	30	$2,400,000	$72,000	2,00%	30	$2,400,000	$48,000	0,522%	30	$2,400,000	$12,528	30	$2,400,000	$84,000
107	CC	[illegible]	3,00%	30	$2,400,000	$144,000	3,00%	30	$2,400,000	$72,000	2,00%	30	$2,400,000	$48,000	0,522%	30	$2,400,000	$12,528	30	$2,400,000	$84,000
108	CC	[illegible]	3,00%	30	$2,400,000	$144,000	3,00%	30	$2,400,000	$72,000	2,00%	30	$2,400,000	$48,000	0,522%	30	$2,400,000	$12,528	30	$2,400,000	$84,000
Centro de Trabajo (CT) [illegible]					$13,900,000	$834,000			$13,900,000	$417,000			$13,900,000	$278,000			$13,900,000	$72,564		$13,900,000	$486,500
Otros [illegible]					$13,900,000	$834,000			$13,900,000	$417,000			$13,900,000	$278,000			$13,900,000	$72,564		$13,900,000	$486,500
109	CC	[illegible]	3,00%	15	$1,200,000	$72,000	3,00%	15	$1,200,000	$36,000	2,00%	15	$1,200,000	$24,000	0,522%	15	$1,200,000	$6,264	15	$1,200,000	$42,000
110	CC	[illegible]	3,00%	5	$400,000	$24,000	3,00%	5	$400,000	$12,000	2,00%	5	$400,000	$8,000	0,522%	5	$400,000	$2,088	5	$400,000	$14,000
111	CC	[illegible]	3,00%	15	$1,200,000	$72,000	3,00%	15	$1,200,000	$36,000	2,00%	15	$1,200,000	$24,000	0,522%	15	$1,200,000	$6,264	15	$1,200,000	$42,000
112	CC	[illegible]	3,00%	30	$2,400,000	$144,000	3,00%	30	$2,400,000	$72,000	2,00%	30	$2,400,000	$48,000	0,522%	30	$2,400,000	$12,528	30	$2,400,000	$84,000
Centro de Trabajo (CT) [illegible]					$3,600,000	$216,000			$3,600,000	$108,000			$3,600,000	$72,000			$3,600,000	$18,792		$3,600,000	$126,000
Otros [illegible]					$3,600,000	$216,000			$3,600,000	$108,000			$3,600,000	$72,000			$3,600,000	$18,792		$3,600,000	$126,000
113	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
114	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
115	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
116	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
Centro de Trabajo (CT) [illegible]					$6,800,000	$408,000			$6,800,000	$204,000			$6,800,000	$136,000			$6,800,000	$35,496		$6,800,000	$238,000
Otros [illegible]					$6,800,000	$408,000			$6,800,000	$204,000			$6,800,000	$136,000			$6,800,000	$35,496		$6,800,000	$238,000
117	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
118	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
Centro de Trabajo (CT) [illegible]					$3,400,000	$204,000			$3,400,000	$102,000			$3,400,000	$68,000			$3,400,000	$17,748		$3,400,000	$119,000
Otros [illegible]					$3,400,000	$204,000			$3,400,000	$102,000			$3,400,000	$68,000			$3,400,000	$17,748		$3,400,000	$119,000
119	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
120	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
Centro de Trabajo (CT) [illegible]					$3,400,000	$204,000			$3,400,000	$102,000			$3,400,000	$68,000			$3,400,000	$17,748		$3,400,000	$119,000
Otros [illegible]					$3,400,000	$204,000			$3,400,000	$102,000			$3,400,000	$68,000			$3,400,000	$17,748		$3,400,000	$119,000
121	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
122	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
123	CC	[illegible]	3,00%	30	$1,700,000	$102,000	3,00%	30	$1,700,000	$51,000	2,00%	30	$1,700,000	$34,000	0,522%	30	$1,700,000	$8,874	30	$1,700,000	$59,500
Total Afiliados: 1091					$1,192,747,474	$71,564,848			$1,192,747,474	$35,787,424			$1,192,747,474	$23,849,500			$1,192,747,474	$6,221,592		$1,192,747,474	$41,761,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Tipo	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Empleados SENA e ICBF
NIT 830[illegible]9	2	[illegible]SA ESP	[illegible]	COLSUBSIDIO	Diagonal 40 No 22	BOGOTA-CUNDINAMARCA	[illegible]	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-12	1[illegible]9	9[illegible]4	E	2024-12-13	2025-01-13	BANCOLOMBIA	12	$24,942,300

RESUMEN DE PAGO

Concepto	Cód. Sit.	NIT	Cód. Suc.	Nombre	Trabajadores	Días	Valor Nómina	Aportes	Valor Mora	Valor Total
APF (ADMINISTRADORAS: 5)					134	$28,370,500	$467,600	$0		$29,740,150
COLFONDOS	23-[illegible]	830,237,540	6		8	$1,264,400	$14,700	$0		$1,326,530
COLFONDOS	23-[illegible]	900,336,004	7		29	$5,054,200	$136,200	$0		$5,754,220
PORVENIR	23-[illegible]	800,224,808	8		49	$13,078,700	$278,300	$0		$13,279,510
PROTECCION	23-[illegible]	800,229,739	9		38	$5,540,100	$22,300	$0		$5,429,800
SKANDIA	23-[illegible]	900,336,015	3		1	$693,500	$17,200	$0		$710,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					109	$6,680,900	$42,900	$0		$6,723,800
[illegible] ARL	[illegible]	9[illegible]549,560	2		109	$6,680,900	$42,900	$0		$6,723,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					109	$7,353,200	$123,900	$0		$7,476,100
COLSUBSIDIO	CCF01	860,007,336	4		109	$7,353,200	$123,900	$0		$7,476,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					109	$24,382,700	$389,500	$0		$24,772,200
COMFENALCO	EPS[illegible]	860,066,942	7		30	$6,042,100	$94,800	$0		$6,136,900
EPS SURA ([illegible]ES SURAMERICANA)	EPS[illegible]	800,088,702	2		6	$1,660,400	$21,100	$0		$1,681,500
[illegible]NAS	[illegible]	830,003,564	3		12	$2,512,400	$44,[illegible]	$0		$2,556,500
[illegible]	[illegible]	900,156,264	5		12	$2,341,700	$39,500	$0		$2,381,200
SALUD [illegible]	EPS[illegible]	900,156,264	1		1	$162,000	$2,400	$0		$164,400
SALUD TOTAL	EPS[illegible]	800,130,907	4		10	$1,971,500	$27,600	$0		$1,999,100
SANITAS	EPS[illegible]	800,251,440	2		33	$8,343,700	$143,500	$0		$8,487,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					109	$3,313,500	$92,900	$0		$3,406,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PARAF	899,999,239	2		109	$3,313,500	$92,900	$0		$3,406,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)					109	$3,277,600	$61,400	$0		$3,339,000
SENA	PARAF	899,999,034	1		109	$3,277,600	$61,400	$0		$3,339,000

2025/02/24 03:58 PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14966546630

(415)7707212489984(8020) 000001496654663 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
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
PROSERVANDA SG-SST S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 15 47 A 63

42. Correo electrónico		
contabilidadproservanda@gmail.com		

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 2 0 5 0 3	8 6 9 9	2 0 0 7 1 0 0 3	8 6 9 1	5 6 2 9		4

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	1	4	3	3	4	2	4	6	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exógena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 61. Fecha 2023 - 12 - 07 / 08 : 10 : 25

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás; en caso de consignar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 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 LOZANO BELTRAN XIMENA JUANA FRANCISCA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 25-01-2024 10:44:39AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966546630

(415)7707212<899934(8020) 000001496654663 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 3 0 1 2 9 4 9 9 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

13. Buzón electrónico: S 2

Características y formas de las organizaciones

52. Naturaleza	2	53. Formas asociativas	1 2	54. Entidades o institutos de carácter público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizadas	
55. Fondos		56. Cooperativas		57. Sociedades y organismos extranjeros	
58. Sin personería jurídica		59. Otras organizaciones no clasificadas		70. Sanidad	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 0 3 1 0 0 7
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

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 1 0 5 0 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

Fecha generación documento PDF: 23-01-2024 10:44:38AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966546630

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 3 0 1 2 9 4 5 9 | 8

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

Representación

1

95. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 6

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 3 0 7 1 9

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3

101. Número de identificación: 5 1 6 2 6 9 3 5

102. DV: 1

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: LOZANO

105. Segundo apellido: BELTRAN

106. Primer nombre: XIMENA

107. Otros nombres: JUANA FRANCISCA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

2

95. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 7 1 1 0 9

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3

101. Número de identificación: 5 2 2 7 3 2 1 7

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: MONTEALEGRE

105. Segundo apellido: OCHOA

106. Primer nombre: NELLY

107. Otros nombres: IVON

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

3

95. 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

95. 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

95. 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966546630

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 3 0 1 2 9 4 8 9 3

6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico: 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	1 0 2 6 2 7 9 5 7 2	1	3 1 3 4 5 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SANCHEZ	GONZALEZ	LUISA	FERNANDA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 1 0 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 2 7 3 2 [illegible]	1	9 2 3 3 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MONTEALEGRE	OCHOA	NELLY	IVON

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 0 1 0 1

DOCUMENTO INFORMATIVO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966546630

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 3 0 1 2 9 4 9 9 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico: 3 2

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

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: PROSERVANDA IPS PALERMO
163. Departamento: Bogota D.C. 1 1
164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección: DG 45 D 20 22 P 1
166. Número de matrícula mercantil: 2 5 7 3 2 4 8
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 5 0 5 1 4
168. Teléfono: 5 1 0 3 4 3 1
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: PROSERVANDA I.P.S VAUPES
163. Departamento: Vaupes 9 7
164. Ciudad/Municipio: MITU 0 0 1
165. Dirección: CL 9 12 41 BRR LA UNION
166. Número de matrícula mercantil: 4 4 0 7 6 7
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 3 0 6 0 7
168. Teléfono: 3 1 0 2 3 2 3 3 0 4
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento: PROSERVANDA IPS SAN JOSE
163. Departamento: Guaviare 9 5
164. Ciudad/Municipio: San José del Guaviare 0 0 1
165. Dirección: CR 24 6 23 ESQ LC 303 Y LC 304 Y BRR EL CENTRO
166. Número de matrícula mercantil: 2 8 3 5 7
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 3 0 4 1 8
168. Teléfono: 3 1 0 2 3 2 3 3 0 4
169. Fecha de cierre:

DIAN

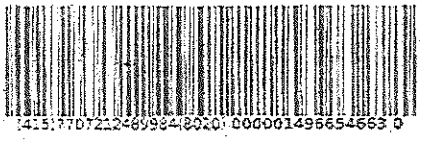
Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966546630



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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 3

162. Nombre del establecimiento: PROSERVANDA IPS USAQUEN

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

165. Dirección: CL 120 A 7 14

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

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

DOCUMENTO SIN VALIDEZ COMERCIAL

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C., 3/02/2025

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **PROSERVANDA SG-SST S.A.S.** con **NIT 8301294998** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 0550108900572703

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

PROSERVANDA
NIT 830.129.499-8

Bogotá, D.C., 27 de febrero de 2025
Empresas Públicas de Cundinamarca

CERTIFICACIÓN IPS

Yo, Ximena Lozano Beltrán identificada con CC 51.626.935 representante legal de Proservanda SG-SST S.A.S con NIT 830.129.499-8, registraca en la cámara de comercio de Bogotá, D.C., certifico bajo gravedad de juramento que la IPS que represento está debidamente constituida y habilitada por la secretaría de salud. Contamos con dos (2) sedes debidamente habilitadas para la prestación de los servicios objeto del presente proceso y se respalda con la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) del Ministerio de Salud y Protección Social.

Cordialmente,

XIMENA JUANA FRANCISCA LOZANO BELTRÁN
REPRESENTANTE LEGAL
PROSERVANDA SG-SST S.A.S

Indemnizaciones de la relación laboral, legal y reglamentaria para trabajores que devenguen ingresos superiores al equivalente a 204 UVT	0	100%	20%
Intereses y demás rendimientos financieros en general	0	100%	7%
Licenciamiento y derecho de uso del software	0	100%	3,5%
Loterías, rifas, apuestas y similares	48	$2.390.000	20%
Otros ingresos tributarios (declarantes)	27	$1.345.000	2,5%
Otros ingresos tributarios (no declarantes)	27	$1.345.000	3,5%
Por emolumentos eclesiásticos (declarantes)	27	$1.345.000	4%
Por emolumentos eclesiásticos (no declarantes)	27	$1.345.000	3,5%
Rendimientos financieros (títulos de renta fija)	0	100%	4%
Rentas de trabajo	95	$4.731.000	Tabla art. 383 ET
Servicios de hoteles y restaurantes	4	$199.000	3,5%
Servicios de licenciamiento o derecho de uso de software	0	100%	3,5%
Actividades de análisis, diseño, desarrollo, implementación, mantenimiento, ajustes, pruebas, suministro y documentación, fases necesarias en la elaboración de programas de informática, sean o no personalizados, así como el diseño de páginas web y consultoría en programas de informática	0	100%	3,5%
Servicios de transporte nacional de carga	4	$199.000	1%
Servicios de transporte de pasajeros nacional por vía aérea o marítima	4	$199.000	1%
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre	27	$1.345.000	3,5%
Servicios generales (declarantes renta)	4	$199.000	4%
Servicios generales (no declarantes renta)	4	$199.000	6%
Servicos P.N no declarante cuando del contrato se desprenda que los ingresos, o de los pagos o abonos en cuenta superan en el año (3.300) UVT; se aplicará el 4% a partir del pago o abono en cuenta del valor que exceda dicho valor.	4	$199.000	4%
Servicios integrales de salud prestados por IPS	4	$199.000	2%
Servicios prestados por empresas de servicios temporales (sobre AIU) que no puede ser inferior al 10% del contrato.	4	$199.000	1%

	CERTIFICACION DE SUPERVISION DE CONTRATOS (Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y	Código: GC-F307 Versión: 4 Fecha: 11/03/2024

El Supervisor del contrato No. EPC-PS-052-2024 CERTIFICA que PROSERVANDA SG-SST S.A.S., cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas dentro del contrato

DATOS DEL CONTRATISTA

Contratista	PROSERVANDA SG-SST S.A.S.	*Nit./ CC*	830.129.499-8
Contrato No.	EPC-PS-052-2024	*Fecha de Suscripción:*	12/02/2024
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto	REALIZAR EXÁMENES MÉDICOS DE SALUD OCUPACIONAL E INTERVENCIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.		

PRESUPUESTO

	Número (s)	*Fecha (s)*
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal y/o Certificado(s) de Afectación Parcial del CDR y CDR	2024-0082	29/01/2024
Registro Presupuestal y/o Compromiso FIA	20240088	12/02/2024

VALOR DEL CONTRATO

		Valor en números
VALOR INICIAL		$ 10.000.000,00
ADICIONES	*No.* ___	$ -
	No. ___	$ -
VALOR TOTAL		$ 10.000.000,00

PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO INICIAL	meses:	10	días:	13	FECHA DE INICIO	19/02/2024

		Fecha de Suscripción	*Tiempo de suspensión o prórroga*	*Fecha de reinicio*	*Nueva fecha de terminación*
PRORROGA	No. ___				
SUSPENSION	No. ___				

PLAZO FINAL	meses:	10	días:	13	FECHA DE TERMINACION	31/12/2024

MODIFICACIONES

Numero	*Fecha*	*Modificación a*	*Justificación*

ESTADO DE POLIZAS

Compañía Aseguradora: Digitar el nombre de compañía que expidio la poliza

Amparo	Anexo No.	Póliza No.	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor asegurado	Fecha Aprobación
Cumplimiento	0	21-44-101435735	12/02/2024	1/05/2025	$ 1.000.000	19/02/2024
Calidad del servicio	0		12/02/2024	1/05/2025	$ 1.000.000	
Salarios y prestaciones	0		12/02/2024	31/12/2027	$ 500.000	
sabilidad Civil Extracont	0	21-44-101227437	12/02/2024	31/12/2024	$ 260.000.000	

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERO

No.	*Periodo Desde*	*Periodo Hasta*	*Factura de Venta o Cuenta de Cobro No.*	*Fecha*	*Valor*	*Saldo por Ejecutar*
1	01/05/024	31/05/2024	IPS 861	5/06/2024	$ 73.500,00	$ 9.926.500
2	1/02/2024	28/02/2024	IPS1273	11/02/2025	$ 73.500,00	$ 9.853.000
3	1/11/2024	30/11/2024	IPS1268	10/02/2025	$ 5.092.700,00	$ 4.760.300

DOCUMENTOS

En desarrollo de las funciones de supervisión, me permito certificar que los documentos soportes descritos a continuación, se encuentran verificados y que los mismos cumplen a entera satisfacción con los requisitos de ley ,y los exigidos en la CLAUSULA CUARTA : FORMA DE PAGO.

Concepto	No.	fecha	concepto	No. Planilla	fecha	valor pagado sin intereses de mora	

Informe de Actividades	3	24/02/2024	Pago de aportes a salud, pensión y ARL	5480395474	17/01/2025	$ 74.952.300		

CONSIDERACIONES Y FIRMA

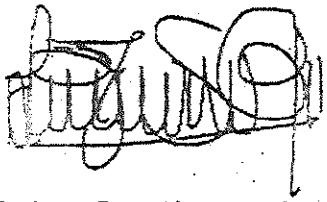
Como consecuencia de lo anterior, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado, y que es procedente la ordenación de pago respectiva. Igualmente certifico que **se ha dado cumplimiento a las obligaciones señaladas en el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad y el Estatuto Anticorrupción**, entre las cuales se encuentra la verificación de que el contratista se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y la prestación del servicio se realizó en Bogotá D.C

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Tesorería para que efectué el respectivo pago, a los veinticinco (25) días del mes de febrero de 2025

JULIO HERNANDO SUA QUIROGA
SUPERVISOR
C.C. No. 79.288.662 DE BOGOTA
PROFESIONAL SENIOR GESTION HUMANA Y ADMINISTRATIVA

PAZ Y SALVO APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - PERSONA JURIDICA.

Yo, LUISA FERNANDA SANCHEZ GONZALEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No.1.026.279.872, y con Tarjeta Profesional No. 313456 -T de la junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de Proservanda SG-SST S.A.S identificada con NIT 830.129.499-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002



Dada en Bogotá, D.C. a los 02 días del mes de febrero de 2025.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.279.872

SANCHEZ GONZALEZ

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1992

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-JUN-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00370525-F-1026279872-20120420 0029675586A 1 1351810138

Powered by CamScanner