LOTERIA DE CUNDINAMARCA

860037234

ORDEN DE PAGO

2289

Numero: 105

ACREEDOR: HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY NIT: 1077968375

FECHA: 18/02/2026 DOCUMENTO: PRESTACION DE SERVICIOS 39 - 2026

CONCEPTO:Fras:39 - 2026/.SERVICIOS DE APOYO ALMACÉN Y CONDUCCIÓN

Vlr.Bruto:	3.200.000,00
Descuentos:	30.912,00
Vlr.Neto:	3.169.088,00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	TERCERO		DEBITO	CREDITO
511180	Servicios	107796837	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY	3.200.000,00	
24362704	Reteica 9.66	107796837	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY		30.912,00
24010101	Loteria de Cundinamarca	107796837	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY		3.169.088,00
				3.200.000,00	3.200.000,00

Rubro	Registro	Giro	Saldo
2.1.2.02.02.008.003OTI Servicios	35 22.400.000	3.200.000	19.200.000
Total	22.400.000	3.200.000	

1077968375 HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY

Login:yolvil Periodo: 2 Numero: 2042

Elaborado por	Contador	Secretario General	Tesorero

Empresa Industrial y Comercial Lotería de Cundinamarca Los Lunes, Hágase Rico	**Informe de Supervisión**	Código: 130-GC-F015 Versión: 1 Fecha: 12/03/2018 Página: 1 de 6

1. INTRODUCCIÓN

El informe de Supervisión, contiene toda la información relacionada con la ejecución del contrato en el periodo correspondiente.

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato, y de conformidad con lo establecido en la Cláusula Octava, se presenta el informe correspondiente al período del: 14 de enero al 13 de febrero de 2026, 1er pago.

2. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor:	**KATHERINE GOMEZ AGUDELO**
Dependencia:	SECRETARÍA GENERAL
Cargo:	SECRETARIA GENERAL

3. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

Contrato No.	39/2026	**Tipo de Contrato**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Contratista:		**ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR**	
Nit / C.C. Contratista:		**1.077.968.375**	
Plazo:		**SIETE MESES (7), A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO. SIN QUE LOS TERMINOS DE EJECUCION SUPEREN EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.**	
Valor del Contrato:		**$22.400.000**	**CDP 35 del 14 de enero de 2026**

Objeto del Contrato:

"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN OPERATIVA COMO CONDUCTOR DE LOS VEHÍCULOS Y APOYO ALMACEN DE LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL LOTERÍA DE CUNDINAMARCA".

Fechas de Control del Contrato

Fecha Acta de Inicio del Contrato:	14/01/2026	**Fecha Proyectada de Terminación del Contrato:**	13/8/2026

Prórroga: SI____ NO __x__	
Adición en $	
Justificación:	
Suspensión:	Justificación: N/A

4.DATOS DE LA CUENTA A CANCELAR		
Período a cancelar	14 de enero al 13 de febrero de 2026, 1er pago.	
Saldo que viene	**$22.400.000**	
Valor de la Factura	**$ 3.200.000**	**Cuenta de cobro N° 01**
Saldo del Contrato a la Fecha	**$19.200.00**	

ESPACIO EN BLANCO

5. SEGUMIENTO CONTRACTUAL
GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO EN EL PERÍODO A SUPERVISAR

Relación Actividades Realizadas:

INFORME ACTIVIDADES CONTRATO No. 39 DE 2026 CON LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA PERIODO MES DE ENERO DE 2026	
1. Realizar los recorridos y encargos operativos programados por la Gerencia y/o secretaria General.	En cumplimiento de las actividades asignadas, llevé al personal adecuado al canal NTC para la realización de los sorteos correspondientes, como se detalla a continuación: 4785 (13 enero de 2026) 4786 (19 enero de 2026) 4787 (26 enero de 2026) 4788 (02 febrero de 2026) 4789 (09 febrero de 2026) Todas las actividades se ejecutaron en los tiempos estipulados y cumpliendo con los requerimientos establecidos.
2. Cuidar y mantener el vehiculo asignado en buen estado, informando sobre cualquier anomalía que se llegase a presentar en el vehículo y que pueda afectar el funcionamiento del mismo, por lo cual se debe estar pendiente a mantenimiento, combustible y del vencimiento de los seguros.	Se realizó la calibración de los neumáticos, así como la verificación y ajuste de los niveles de refrigerante, aceite de motor, liquido de frenos y liquido limpiaparabrisas. Se efectuó aseo general al interior del vehículo, incluyendo limpieza de tapicería, tablero y vidrios. Igualmente, se revisó el estado del kit de carretera, se verificó la vigencia del SOAT y del seguro todo riesgo. Todo esto con el fin de garantizar el buen funcionamiento y conservación del vehículo asignado.
3. Cumplir con las normas de tránsito y conducir de manera segura y Responsable	- Se cumplió enero de 2026.
4. Entregar los recibos de combustible coda vez que recargue Combustible.	- Se cumplió enero de 2026.
5. Las demás actividades que se deriven de la naturaleza de la contratación.	Se realiza acompañamiento a funcionarios de la compañía a diferentes puntos de la ciudad

Se anexa planilla de seguridad social mes de enero 2026.

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
C. c. 1.077.968.375

ACTIVIDADES CONTRATO No. 39 DEL 2026

NÚMERO DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
				X			
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato.							

6. PLAN DE MEJORAMIENTO DEL CONTRATISTA ANTE UN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR (Punto 4)				
Acción	Fecha Inicio dd/mm/aa	Fecha Final dd/mm/aa	Cumplió	
			Si	No
N/A				

7. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR $
Pensión	2026-01	2026-02-13	$158.800
Salud	2026-01	2026-02-13	$124.100
Riesgos Profesionales	2026-01	2026-02-13	$5.200
Parafiscales (con No. de Planilla para persona natural)		**50584504**	

8. DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS QUE PUEDEN MATERIALIZARSE EN EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO			
Riesgo	**Efecto**	**SI**	**NO**
Variación de Precios	N/A		X
Incumplimiento de los plazos establecidos por parte del contratista	***N/A***		X
Deficiente Calidad de los Materiales	***N/A***		X
No entrega a tiempo de los elementos contratados	***N/A***		X
Incumplimiento de las pólizas	N/A		X
Caso fortuito o fuerza mayor	*Posible terminación del contrato*	X	
Incumplimiento de los términos de referencia	***N/A***		X
Otro (Relacionar)	***N/A***		X

9. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO
Se cumplió con el objeto contractual

10. VERIFICACIÓN DE SOPORTES DEL CONTRATISTA (Relacionar todos los soportes de la cuenta de cobro)
1. Cuenta de cobro N 01
2. Informe de Actividades con evidencias
3. Planilla de seguridad Social 4. Certificación para efectos de retención en la fuente
5. Certificación Bancaria

10. CERTIFICACIÓN DE PAGO			
¿Procede el pago para este período?	**SI**		**NO**

11. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES POR PARTE DEL SUPERVISOR
a. 14 de enero al 13 de febrero de 2026, 1er pago. – Se anexa informe completo

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

Fecha de Elaboración del Informe: 13 de febrero de 2026

Elaboró: Cindy Yiseth Pachón Pulido-Auxiliar Grado 04
Revisó :Katherine Gómez Agudelo –Secretaria General

CONTROL DE CAMBIOS		
No. Versión	**Fecha**	**Descripción del Cambio**
1	12/03/2018	Se modificó la codificación del Formato, para adaptarlo a los códigos de las Tablas de Retención Documental y se incluyó la modificación en el Listado Maestro de Registros.

LOTERIA DE CUNDINAMARCA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO 2026100071
Asunto LC02 COMUNICACIONES Anexos 1
Ruta CORRESPONDENCIA LOTERIA
Fecha 13/02/2026 14:16:10.0

CUENTA DE COBRO No. 01

Contrato No. 39 de 2026

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL LOTERÍA DE CUNDINAMARCA

Nit. 860.037.234-7

Debe a

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR

CC: 1.077.968.375 de Villeta - Cundinamarca.

La suma de **TRES MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (3.200.000oo)** POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN OPERATIVA COMO CONDUCTOR DE LOS VEHICULOS DE LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA.

Bajo la gravedad de juramento me permito informar a ustedes:

- No soy responsable de IVA **x**
- No soy responsable de ICA **x**

Cuenta ahorros Banco Bogotá: 046350534

Se firma el día 13 de enero de 2026

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
CC: 1.077.968.375 de Villeta - Cundinamarca.

Bogotá D, C, 13 de enero de 2025

Señores
LOTERIA DE CUNDINAMARCA

REF: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 - RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.077.968.375 con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales:

SI () NO (X) he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continúes o discontinúes.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR

CC. 1.077.968.375

INFORME ACTIVIDADES CONTRATO No. 39 DE 2026 CON LA LOTERIA DE CUNDINAMARCA PERIODO MES DE ENERO DE 2026	
1. Realizar los recorridos y encargos operativos programados por la Gerencia y/o secretaria General.	En cumplimiento de las actividades asignadas, llevé al personal adecuado al canal NTC para la realización de los sorteos correspondientes, como se detalla a continuación: 4785 (13 enero de 2026) 4786 (19 enero de 2026) 4787 (26 enero de 2026) 4788 (02 febrero de 2026) 4789 (09 febrero de 2026) Todas las actividades se ejecutaron en los tiempos estipulados y cumpliendo con los requerimientos establecidos.
2. Cuidar y mantener el vehículo asignado en buen estado, informando sobre cualquier anomalía que se llegase a presentar en el vehículo y que pueda afectar el funcionamiento del mismo, por lo cual se debe estar pendiente a mantenimiento, combustible y del vencimiento de los seguros.	Se realizó la calibración de los neumáticos, así como la verificación y ajuste de los niveles de refrigerante, aceite de motor, líquido de frenos y líquido limpiaparabrisas. Se efectuó aseo general al interior del vehículo, incluyendo limpieza de tapicería, tablero y vidrios. Igualmente, se revisó el estado del kit de carretera, se verificó la vigencia del SOAT y del seguro todo riesgo. Todo esto con el fin de garantizar el buen funcionamiento y conservación del vehículo asignado.
3. Cumplir con las normas de tránsito y conducir de manera segura y Responsable	- Se cumplió enero de 2026.
4. Entregar los recibos de combustible coda vez que recargue Combustible.	- Se cumplió enero de 2026.
5. Las demás actividades que se deriven de la naturaleza de la contratación.	Se realiza acompañamiento a funcionarios de la compañía a diferentes puntos de la ciudad

Se anexa planilla de seguridad social mes de enero 2026.

ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR
C. c. 1.077.968.375

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141137366103

(415)7707212489984(8020) 000014113736610 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1077968375	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Villeta 8 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	ESCOBAR	ARLAM	FERNEY

35. Razón social

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 108 A 154 A 29 TO 1 B AP 1013

42. Correo electrónico: arlamhernandez124@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 4 4 7 0 6 9	

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 2 9 9	2 0 2 4 1 0 1 6							

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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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 ARENAS HERRERA JORGE ENRIQUE

985. Cargo Gestor III

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR	URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	13/02/2026	50584504	$288.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	124.100	0		0		0	0	0	0	124.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	158.800	0	0	0	0	0	0		158.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.200				5.200	0	0	5.200			52	5.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	124.100	124.100
Pensión	1	158.800	158.800
Riesgos Laborales	1	5.200	5.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	288.100	288.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077968375	ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR	URB EL PARAISO MZ A CASA 11	3102447069	arlamhernandez124@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2026-01	I	13/02/2026	50584504	$288.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1077968375	HERNANDEZ ESCOBAR ARLAM FERNEY	59	0			N	X																230301	992.180	158.600	0	0	0	0	EPS005	992.180	124.100	14-23	992.180	1	5.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR**, identificada con **CC** número **1077968375**, aportó por **ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR** identificado(a) con **CC** número **1077968375** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAP	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	59	X													0		17	$992,180	0.16000	$158,800	$0	$0	Enero - 2026	50584504	13/02/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X													0		17	$992,180	0.00522	$5,200	$0	$0	Enero - 2026	50584504	13/02/2026	NO
EPS005	Sanitas EPS	59	X													0		17	$992,180	0.12500	$124,100	$0	$0	Enero - 2026	50584504	13/02/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 16 dias del mes Febrerode 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

sión	Fecha de recepción	Valor total previsto	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
2	17/02/2026 12:00 PM (UTC -5 horas)	0 COP	4.299.000 COP	4.299.000 COP	4.299.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
	-	0 COP	-	-	-	Pendiente de registro		
	-	0 COP	-	-	-	Pendiente de registro		
	-	0 COP	-	-	-	Pendiente de		

VER PAGO DE PROVEEDORES COLOMBIA

Utilice esta página para ver un Pago de Proveedores Colombia.

INFORMACIÓN DEL PAGO

Cuenta Originadora	0075109330 - CC9330
Fecha de Pago	18/02/2026
Frecuencia	Una Sola Vez
Transacción No.	Z94CJ0BJHD
Estado	Procesado
Descripción del motivo de la devolución	Procesado

BENEFICIARIOS

Nombre ID	ID del Banco Nombre del Banco	Número de Cuenta Tipo de Cuenta	Monto	Número de Factura	Estado	Adenda	Estado del destinatario	Descripción del motivo de la devolución
ARLAM FERNEY HERNANDEZ ESCOBAR 1077968375	001 BANCO DE BOGOTA	046350534 Cuenta de Ahorros	$ 3.169.088,00	105	Activo	SERVICIO DE APOYO ALMACEN Y CONDUCCION	Procesado	Transaccion Procesada Exitosamente

Total de Beneficiarios	1	Monto Total	$ 3.169.088,00
Total de Beneficiarios Procesados	1	Total de Beneficiarios Devueltos	0
Total de Beneficiarios Pendientes	0		