CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO NRO.CO1.PCCNTR.8403731 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y MULTISECOL S.A.S

Entre los suscritos, de una parte, ELMER FAIR SANTANA ROJAS, domiciliado en Cra. 28 No. 56- 10 Barrio Galán, identificado con CC nro. 91.072.462, actuando en nombre y representación legal del **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA**, entidad identidad con NIT. 899.999.034-1, en calidad de subdirector de centro (E), nombrado mediante Resolución nro. 1-03829 de 12/12/2025 y Acta de Posesión nro. 708 del 12/12/2025, con delegación efectuada mediante Resolución nro. 1972 de 2018, expedida por el Director general del SENA y quien para los efectos de este documento se denominará **EL SENA** y, por la otra, Juan Daniel Miranda Lopez, identificado con CC nro. 1096218205 , actuando como representante legal de la firma MULTISECOL S.A.S, identificada con NIT. 901358524 , quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado suscribir la presente Acta, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, bajo las reglas y condiciones legales, previas las siguientes

CONSIDERACIONES

1) Identificación del contrato

Contrato	CO1.PCCNTR.8403731 de 2025
Objeto	Contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a todo costo del sistema de equipos de aire acondicionado del Laboratorio de Calibración y Metrología vigencia 2025
Valor del contrato	$ 19.200.000,00
Plazo de ejecución	75 días
Fecha de inicio	2025-10-08
Fecha de terminación	2025-12-21
Modificación nro.	No Aplica
Contratista	MULTISECOL S.A.S
CDP NRO.	7125 de 2025-01-09
CRP NRO.	273925 de 2025-10-06
Garantía nro.	Aseguradora: Seguros mundial Número de póliza: CBM-100000549 Fecha de expedición: 03/10/2025 Fecha de aprobación: 08/10/2025
Supervisor / Interventor	Cristian Farid Barbosa

2) Certificación del supervisor

La supervisión del contrato fue realizada por Cristian Farid Barbosa, quien para autorizar los pagos acordados certificó que el contratista cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato respecto del cumplimiento del pago a los sistemas de seguridad social (salud, riesgos laborales, pensiones) y aportes parafiscales (Caja de compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA).

Por lo expuesto, y con base en los términos señalados en el informe final del contrato, se evidenció que el contratista cumplió el objeto y las obligaciones contractuales.

3) Relación de pagos del contrato

Los pagos realizados con ocasión de la ejecución del contrato fueron tal como a continuación se relacionan:

NÚMERO DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
538735225	2025-12-29	$ 16.134.456,00
538735625	2025-12-29	$ 3.065.544,00
Valor total pagado		**$ 19.200.000,00**

4) Resumen financiero

El balance financiero del contrato relacionado en la presente acta, de conformidad con la relación de pagos del SIIF, es el siguiente:

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial contrato	$ 19.200.000,00
Valor adición o disminución del contrato	$ 0,00
Valor de las reducciones	$ 0,00
Valor final del contrato	$ 19.200.000,00
Valor ejecutado	$ 19.200.000,00
Valor pagado	$ 19.200.000,00
Valor por pagar	$ 0,00
Valor a liberar	$ 0,00

El valor del contrato se ejecutó de conformidad con el resumen financiero antes señalado, en atención a la forma de pago pactada, y fue consignado en la cuenta bancaria reportada por el contratista.

5) Garantías

NRO. DEL DOCUMENTO	AMPARO	VALOR DEL AMPARO	VIGENCIA
CBM-100000549	Cumplimiento	$1.920.000	06/10/2025-30/06/2026
	Prestaciones Sociales	$1.920.000	06/10/2025-31/12/2028
	Calidad del servicio	$1.920.000	06/10/2025-30/06/2026
	Correcto funcionamiento	$1.920.000	06/10/2025-30/06/2026

6) Obligaciones pendientes

Con ocasión de las obligaciones establecidas en el contrato, aún después de liquidado el contrato el contratista se encuentra obligado a:

No aplica

7) Documentos soporte

Que los soportes documentales correspondientes a la ejecución del contrato pueden ser consultados en el aplicativo de gestión documental de la entidad, así como en la plataforma SECOP II en el enlace: **https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8827509&isFromPublicArea=True&isModal=False**

Se adjuntan a este documento el Informe final de supervisión y la relación de pagos del contrato expedido por el Grupo de Contabilidad.

En consideración de lo anterior, las partes

ACUERDAN

PRIMERO. **LIQUIDAR** de común acuerdo el contrato relacionado en el numeral 1 de las consideraciones.

SEGUNDO. **RECONOCER** como balance financiero final el señalado en la parte motiva de la presente acta.

TERCERO. DECLARAR que las partes cumplieron con las obligaciones a su cargo y que se encuentran a paz y salvo por todo concepto con ocasión de la ejecución del contrato relacionado en el numeral 1 de las consideraciones. En ese sentido, el contratista manifiesta con su firma que renuncia a cualquier reclamación por vía administrativa, judicial o extrajudicial, por eventuales perjuicios, pues declara, con la suscripción de la presente acta, no haberlos sufrido.

PARÁGRAFO. No obstante, lo precedente, quedan vigentes y a cargo del contratista y/o el fabricante el cumplimiento de las obligaciones poscontractuales, de conformidad con lo enunciado en la parte considerativa.

CUARTO. ORDENAR el cambio de estado del contrato de referencia en el aplicativo BLACKBOX

QUINTO. PUBLICAR la presente Acta, junto con sus soportes, en la plataforma SECOP II a través del portal www.colombiacompra.gov.co, conforme a lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA, UNA VEZ LEÍDO Y ACEPTADO POR QUIENES EN ELLA INTERVINIERON, A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II. LA FECHA DEL DOCUMENTO SERÁ LA QUE CONSTE EN LA REFERIDA PLATAFORMA, UNA VEZ SE SURTA EL RECONOCIMIENTO POR LAS PARTES.

Elaboró: Cristian Farid Barbosa, Supervisor del contrato 

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.8403731 DE 2025

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.8403731 de 2025
OBJETO	Contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a todo costo del sistema de equipos de aire acondicionado del Laboratorio de Calibración y Metrología vigencia 2025.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO	2025-10-03
FECHA DE INICIO	2025-10-08
PLAZO INICIAL	75 días
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	2025-12-21
RAZÓN SOCIAL	MULTISECOL S.A.S
CC o NIT	901358524
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Juan Daniel Miranda Lopez
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	1096218205
LUGAR DE EJECUCIÓN	Barrancabermeja
VALOR INICIAL	19.200.000,00
FORMA DE PAGO	Pagos menciales de acuerdo al servicio prestado
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	7125 de 2025-01-09
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	273925 de 2025-10-06
VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO	$ 19.200.000,00
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	2025-12-21
VALOR TOTAL PAGADO	19.200.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	0
SUPERVISOR	Cristian Farid Barbosa
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A

ASPECTOS TÉCNICOS

Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato No. CO1.PCCNTR.8403731 de 2025, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

No.	OBLIGACIONES	CUMPLIÓ	PRODUCTO
1	Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto	El contratista **prestó** el servicio de mantenimiento de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato.	Mantenimiento realizado
2	Cumplir con los ofrecimientos de la propuesta	El contratista **prestó** el servicio de mantenimiento conforme a los ofrecimientos presentados en la propuesta.	Mantenimiento realizado
3	Realizar asistencias programadas (correctivas) de acuerdo con el análisis desviaciones en las condiciones de temperatura y humedad posterior al cumplimiento de las asistencias mensuales y/o eventualidades presentadas durante la ejecución del contrato.	Durante la ejecución del contrato **no se presentaron desviaciones** en las condiciones de temperatura y humedad que requirieran la realización de actividades correctivas.	No se requirió
4	Presentar informe de mantenimiento con registro fotográfico, observaciones y registro de ajustes realizados de acuerdo a lo solicitado por el personal técnico del laboratorio. El informe debe contener: fecha de realización del mantenimiento, personal que lo realiza (certificado de autorización para el mantenimiento de la marca TECAM, modelo 3ADBT13), criterio de funcionamiento, observaciones, aceptación del servicio por parte del personal del laboratorio encargado y fecha del próximo servicio de mantenimiento. El servicio garantiza las condiciones que solicita el laboratorio de metrología: temperatura de laboratorio de 20 °C ± 1°C, humedad relativa de 40 %HR ± 5%HR, partículas de polvo de 1 µm y 0,5 µm, presión positiva del laboratorio de 10 Pa, ruido acústico de 45 dB y vibración.	El contratista **presentó** el informe de mantenimiento cumpliendo con los requerimientos establecidos, evidenciándose la estabilidad de las condiciones de temperatura y humedad posteriores al mantenimiento realizado.	Informe de mantenimiento realizado adjunto.
5	Suministrar los repuestos, accesorios y suministros que se requieran para el correcto funcionamiento del sistema de aire acondicionado del laboratorio sin que esto	El contratista **realizó** el cambio de seis filtros de retorno del sistema de aire acondicionado del laboratorio.	Registro fotográfico de filtros reemplazados.

	incurra en un costo adicional a las condiciones pactadas en el contrato.		
6	Realizar los pagos de salarios, Seguridad Social Integral (EPS, ARP, PENSIÓN) y demás emolumentos que genere el personal que ocupe para la prestación del servicio contratado, teniendo en cuenta que éste no adquiere ningún tipo de vinculación con el SENA.	El contratista **presentó** los soportes de pago de seguridad social correspondientes al personal que realizó las labores de mantenimiento, los cuales **fueron revisados** por Seguridad y Salud en el Trabajo.	Planilla de pago de seguridad social.
7	Presentar un informe de mantenimiento en donde se demuestre la gestión de las actividades desarrolladas en la asistencia y la evidencia de estabilidad de las condiciones de temperatura y humedad requeridas en la ficha técnica.	El contratista **presentó** el reporte de servicio en el cual **se evidenció** la estabilidad de las condiciones de temperatura y humedad requeridas.	Informe de mantenimiento con evidencia de estabilidad de condiciones de temperatura y humedad.

ASPECTOS LEGALES

Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO		
ASEGURADORA	Seguros Mundial	
NRO. DE PÓLIZA	CBM-100000549	
CERTIFICADO O ANEXO	0	
FECHA EXPEDICIÓN	03/10/2025	
FECHA APROBACIÓN	08/10/2025	
AMPARO	**VIGENCIA** **DESDE/HASTA**	**VALOR**
Cumplimiento	06/10/2025-30/06/2026	$1.920.000
Prestaciones Sociales	06/10/2025-31/12/2028	$1.920.000
Calidad del servicio	06/10/2025-30/06/2026	$1.920.000
Correcto funcionamiento	06/10/2025-30/06/2026	$1.920.000

Cumplimiento del objeto

A la fecha de presentación del presente informe, el supervisor del contrato certifica, que se ha dado cabal cumplimiento a las obligaciones contractuales, las cuales se encuentran cargada en el SECOP en el contrato No. CO1.PCCNTR.8403731 DE 2025

Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

No.	OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1	**Actividades Unidad exterior (condensador):** *Limpiar exteriormente la unidad y eliminar todas las obstrucciones que hubiese al paso de aire en el condensador evitando doblar las aletas del radiador. *Inspeccionar el exterior del equipo para comprobar que no existen fugas de gas refrigerante. *Ajustar los tornillos de ensamble. *Revisar y limpiar, si es necesario, los contactos. *Tensionar las correas y alinear la transmisión. *Revisar si se presenta oxidación de la estructura de la máquina o soportes y retocar con pintura de ser necesario. *Revisar el estado de elementos antivibratorios y verificar su correcta posición. *Comprobar ajustes de los dispositivos de protección del motor eléctrico. *Tomar lecturas de tensión y corriente eléctrica del ventilador y el compresor. *Tomar lecturas de temperatura del refrigerante a la entrada y salida del condensador. *Tipo de Refrigerante: R410A o equivalente: Ecológico, Ley 29 del 28 de diciembre de 1992 Ratificación Protocolo de Montreal.	**Se realizó** el mantenimiento de la unidad exterior de los equipos de aire acondicionado, efectuando las actividades de limpieza, inspección, verificación de fugas, ajustes mecánicos y eléctricos, así como la toma de lecturas de funcionamiento, conforme a lo establecido en las actividades de mantenimiento. Las actividades **fueron evidenciadas** en el informe presentado por el contratista.	Equipos en condiciones óptimas de funcionamiento e informe de actividades validado por el ingeniero ambiental del centro de formación.
2	**ACTIVIDADES UNIDAD INTERIOR (EVAPORADOR)** *Retirar los filtros de aire para limpiarlos. *Limpiar el espacio debajo de los filtros. *Limpiar también el tubo y la bandeja que recoge el agua. *Aplicar bactericidas en caso necesario.	**Se realizó** el mantenimiento de la unidad interior de los equipos de aire acondicionado, efectuando la limpieza de filtros, del espacio interno del equipo, del tubo y bandeja de drenaje, así como la aplicación de bactericidas cuando fue necesario, conforme a lo establecido en el plan de mantenimiento. Las actividades **quedaron registradas** en el informe presentado por el contratista.	Equipos en condiciones óptimas de funcionamiento e informe de actividades.

Multas y sanciones

De acuerdo con el informe final de supervisión, durante la ejecución del contrato no se presentaron multas ni sanciones, y se cumplieron a cabalidad con las obligaciones contractuales.

Certificado de pagos de seguridad social

Mediante certificación emitida contadora MARIA C OLIVEROS MARIÑO identificado con C.C. No. 1.090.226.909 de Ragonvalia y tarjeta profesional No 261339-T, de la junta central de contadores de colombia certifica que MULTISECOL SAS NIT 901358524, se encuentra al día en pagos de Seguridad Social, aportes a Fondos de Pensión y Aportes a la ARL, así como a paz y salvo por conceptos de pagos laborales y fiscales

Designación de la supervisión

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión a Cristian Farid Barbosa el día 3/10/2025 mediante la plataforma secop II.

Liquidación del negocio jurídico

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció lo siguiente:

OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

No aplica.

ASPECTOS FINANCIEROS

Pagos realizados

El 2026-02-04 se expidió el certificado de desembolsos Relación de pago de SIIF del Contrato nro. CO1.PCCNTR.8403731, tal como a continuación se relaciona:

NÚMERO DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
538735225	2025-12-29	$ 16.134.456,00
538735625	2025-12-29	$ 3.065.544,00
Valor total pagado		**$ 19.200.000,00**

Estado financiero

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del negocio jurídico	**$19.200.000,00**
Valor adición o disminución del negocio jurídico	$ 0,00
Valor de las reducciones	$ 0,00
Valor final del negocio jurídico	**$19.200.000,00**

Valor ejecutado	**$19.200.000,00**
Valor pagado	**$19.200.000,00**
Valor por pagar	$ 0,00
Valor a liberar	$ 0,00

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

a) Elaborar la liquidación bilateral del contrato teniendo en cuenta que no existen saldos por liberar o a favor de las partes, y que las obligaciones fueron cumplidos a satisfacción.

Para constancia se firma 6 de marzo de 2026



Cristian Farid Barbosa
Supervisor (a) del contrato

Anexos:

- Certificado de desembolsos.
- Último comprobante de pago al sistema de seguridad social

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHogodoy	ORLANDO GODOY CASAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-954010	CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2026-02-04-11:12 a. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-068-954010 CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO-SANTANDER	**Número de Compromiso:**	273925	**Valor Total:**	19.200.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901358524	**Tercero:**		MULTISECOL S.A.S	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.8403731	**Fecha:**	06/10/2025 0:00:00

OBJETO

Objeto:	MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DEL SISTEMA DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO DEL LABORATORIO DE CALIBRACIÓN Y METROLOGÍA VIGENCIA 2025.

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-12-24	177125	16.134.456,00	0,00	665625		538735225	2025-12-29	16.134.456,00	809.950,00	15.324.506,00	221000039576	BANCO SERFINANZA S.A			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO1.PCCNTR.8403731	13-01-01-DT	PAGO CO1.PCCNTR.8403731 MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DEL SISTEMA DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO DEL LABORATORIO DE CALIBRACIÓN Y METROLOGÍA VIGENCIA 2025.. FACTURA FV564-FV565-FV558-FV554-FV553-FV559 segun RADICADOS 68-9-2025-054367 Y 68-9-2025-052773
2025-12-24	177225	3.065.544,00	3.065.544,00	665725		538735625	2025-12-29	3.065.544,00	459.832,00	2.605.712,00	221000039576	BANCO SERFINANZA S.A			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO1.PCCNTR.8403731	13-01-01-DT	REGISTRO DEL IVA 19%-PAGO CO1.PCCNTR.8403731 MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DEL SISTEMA DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO DEL LABORATORIO DE CALIBRACIÓN Y METROLOGÍA VIGENCIA 2025.. FACTURA FV564-FV565-FV558-FV554-FV553-FV559 segun RADICADOS 68-9-2025-054367 Y 68-9-2025-052773

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901358524	3	MULTISECOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISECOL SAS	VDA LOS LAURELES CORREGIMIENTO EL CENTRO	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	3213667736	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1923621916	9494670877	E	2025/12/05	2025/11/12	NEQUI	0	$881,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MULTISECOL SAS (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: OPERATIVA 5 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	1005180590	VALBUENA JOSE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF38	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: APOYO OPERATIVO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: APOYO OPERATIVO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
2	CC	1096218205	MIRANDA JUAN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF38	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total		**Afiliados(2)**				$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,200		$0	$0		$881,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901358524	3	MULTISECOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISECOL SAS	VDA LOS LAURELES CORREGIMIENTO EL CENTRO	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	3213667736	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1923621916	9494670877	E	2025/12/05	2025/11/12	NEQUI	0	$881,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$0	$0	$455,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$198,200	$0	$0	$198,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$198,200	$0	$0	$198,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	2	$114,000	$0	$0	$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**2**	**$881,800**	**$0**	**$0**	**$881,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901358524	3	MULTISECOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISECOL SAS	VDA LOS LAURELES CORREGIMIENTO EL CENTRO	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	3213667736	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1923621916	9494670877	E	2025/12/05	2025/11/12	NEQUI	0	$881,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MULTISECOL SAS (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: OPERATIVA 5 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	1005180590	VALBUENA JOSE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF38	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: APOYO OPERATIVO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: APOYO OPERATIVO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
2	CC	1096218205	MIRANDA JUAN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF38	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total		**Afiliados(2)**				$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,200		$0	$0		$881,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901358524	3	MULTISECOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISECOL SAS	VDA LOS LAURELES CORREGIMIENTO EL CENTRO	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	3213667736	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1923621916	9494670877	E	2025/12/05	2025/11/12	NEQUI	0	$881,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$0	$0	$455,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$198,200	$0	$0	$198,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$198,200	$0	$0	$198,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	2	$114,000	$0	$0	$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**2**	**$881,800**	**$0**	**$0**	**$881,800**

CERTIFICACION DE PAGO Y/O AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES (LEY 789 DE 2002 ART. 50)

La suscrita contadora **MARIA C OLIVEROS MARIÑO** identificado con C.C. No. **1.090.226.909** de Ragonvalia y tarjeta profesional No 261339-T, de la junta central de contadores de colombia certifica que **MULTISECOL SAS NIT 901358524**, Se encuentra a Paz y salvo por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que asi lo requiere, durante los ultimos seis (6) meses.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y articulo 23 de la ley 1150 de 2007

La presente se expide en la ciudad de Barrancabermeja a los (30) días del mes de Noviembre del 2025.

María C. Oliveros Mariño
Contadora Pública
Universidad de Pamplona
T.P 261339

Maria C Oliveros M
CC 1.090.226.909 de Ragonvalia