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

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**20 DE MAYO DE 2026**	**N. de INF**	**10**
No Contrato	CD-CSC-048 DE 2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	COLVANES S.A.S R/L: HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO		
Tipo y No de identificación	**NIT** 800185306-4	**Código actividad comercial (Rut)**	**4923**

TIPO DE APORTE			N. DE PLANILLA	MES/AÑO DEL APORTE	VALOR PAGADO
APORTE A SALUD:	ENTIDAD:	SALUD TOTAL	91194008	NOVIEMBRE 2025	$ 43,260,600
			91952031	DICIEMBRE 2025	$ 42,757,300
APORTE A PENSIÓN:	ENTIDAD:	COLFONDOS	91194008	NOVIEMBRE 2025	$ 71,571,000
			91952031	DICIEMBRE 2025	$ 73,610,600
APORTE A ARL:	ENTIDAD:	BOLIVAR	91194008	NOVIEMBRE 2025	$ 131,895,500
			91952031	DICIEMBRE 2025	$ 133,936,100

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

Fecha suscripción contrato	Fecha acta inicio contrato	Fecha acta terminacion contrato	Fecha acta liquidación contrato
26 de febrero de 2025	5 de marzo de 2025	13/04/2026	
Plazo ejecución inicial	303 DIAS		
Plazo ejecución final	303 DIAS		

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

	NÚMERO DEL CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP	RUBRO
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	13451	02/17/2025	$ 40,000,000	212020200602
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	34214	02/26/2025	$ 40,000,000	212020200602

ENTRADA ALMACEN			
Numero de entrada almacen	N/A	**Fecha de entrada**	N/A

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 40,000,000		NÚMERO TOTAL DE PAGOS		10
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	1	PERIODO PAGADO	05/03/2025 - 26/03/2025	VALOR A PAGAR	$ 6,177,872	SALDO POR PAGAR	$ 33,822,128
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	2	PERIODO PAGADO	27/03/2025 - 26/04/2025	VALOR A PAGAR	$ 3,884,293	SALDO POR PAGAR	$ 29,937,835
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	3	PERIODO PAGADO	27/04/2025- 26/05/2025	VALOR A PAGAR	$ 3,193,130	SALDO POR PAGAR	$ 26,744,705
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	4	PERIODO PAGADO	27/05/2025- 26/06/2025	VALOR A PAGAR	$ 1,594,540	SALDO POR PAGAR	$ 25,150,165
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	5	PERIODO PAGADO	27/06/2025 - 26/07/2025	VALOR A PAGAR	$ 3,399,920	SALDO POR PAGAR	$ 21,750,245
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	6	PERIODO PAGADO	27/07/2025 -26/08/2025	VALOR A PAGAR	$ 3,995,910	SALDO POR PAGAR	$ 17,754,335
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	7	PERIODO PAGADO	27/08/2025 -26/09/2025	VALOR A PAGAR	$ 5,638,015	SALDO POR PAGAR	$ 12,116,320
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	8	PERIODO PAGADO	27/09/2025 - 26/10/2025	VALOR A PAGAR	$1,307,368	SALDO POR PAGAR	$ 10,808,952

NÚMERO DE PAGO PARCIAL	9	PERIODO PAGADO	27/10/2025 - 26/11/2025	VALOR A PAGAR	$ 1,767,419	SALDO POR PAGAR	$ 9,041,533
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	10	PERIODO PAGADO	27/11/2025 - 29/12/2025	VALOR A PAGAR	$ 6,482,104	SALDO POR PAGAR	$ 2,559,429
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1				NÚMERO TOTAL DE PAGOS			
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
VALOR ADICIÓN 2				NÚMERO TOTAL DE PAGOS			
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		PERIODO PAGADO		VALOR A PAGAR		SALDO POR PAGAR	$ 0
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		CUOTAS PENDIENTES	N/A	VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO		SALDO POR PAGAR	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD			$ 2,559,429				

VERIFICACIÓN DEL ACTA	
Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.* *Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.*
DATOS DEL CONTRATISTA	**DATOS DEL APOYO A SUPERVISION**
FIRMA: 	FIRMA: 
NOMBRE: COLVANES SAS R/L HENRY ALEJANDRO CUBIDES	NOMBRE: ADRIANA MARTINEZ ROJAS
CC/NIT 800185306-4	CC N°: 33,369,768
DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA: 	
NOMBRE: ASTRID SOLANGEL PLAZAS OVALLE	
CC N°: CC 37.558.866	

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

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:	CD-CSC-048 DE 2025			**Número del INF**	**10**	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**	5	3	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	303 DIAS					**FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**	13	04	2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):	**26**	**2**	**2025**			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):**	**20**	**5**	**2026**

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

OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN, TRANSPORTE DE ELEMENTOS Y CORRESPONDENCIA EN TODO EL TERRITORIO COLOMBIANO				
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	ALEJANDRO CUBIDES MORENO	**CC N°**	1.020.782.771	**Código actividad comercial (Rut)**	4923
	COLVANES SAS	**NIT**	800.185.306-4		
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERÍA DE BOYACÁ	**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	**ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLLE**	**CARGO: SUBGERENTE FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**	

PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):	27	11	2025	**AL (DD-MM-AAAA):**	29	12	2025

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

10	Prestar el servicio de correspondencia en las condiciones solicitadas en las oficinas de la Lotería de Boyacá en la ciudad de Bogotá.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
11	Instalar Sofware en ambiente web para trazabilidad de los envíos en tiempo real y capacitar al funcionario(correspondencia) de la Lotería de Boyacá.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
12	Capacitar a un funcionario que la entidad determine,cuando se requiera para el cumplimiento del objeto contractual.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
13	Garantizar el cubrimiento en la totalidad de municipios a nivel nacional sin reexpediciones.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
14	Impresión y alistamiento de la totalidad de los envios que genere el contrato.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx
15	Responder por objetos y/o documentos perdidos dentro de los 5 días posteriores al PQR.	Se da ejecucion al contrato según requerimiento por parte de la entidad y se carga evidencia total en nuestro servicio online.	Toda nuestra operación va centralizada bajo un macrorproceso soportadoi en nuestro onlie: https://hub.envia.co/online/login.aspx

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

VALIDACIÓN DEL INFORME

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

Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

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

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	ASTRID SORANGEL PLAZAS OVALLE
CC N°:	CC 37.558.866

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COLVANES SAS	**NIT:**	800185306
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2025
Número de Radicación:	91194008	**Total a pagar:**	$1,652,505,400
Fecha de vencimiento:	05/11/2025	**Total de empleados:**	2572
Fecha de Pago:	05/11/2025	**Número de Administradoras:**	56

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1905977115
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2572		$0	$131,895,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	619		$0	$229,095,000
230301	800224808	Porvenir	1077		$0	$380,652,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	2		$0	$824,100
231001	800227940	Colfondos	174		$0	$71,571,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	650		$0	$301,052,500
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	295		$0	$27,239,000
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	208		$0	$18,114,300
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	67		$0	$5,678,100
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	29		$0	$2,522,400
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	53		$0	$4,625,800
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$354,000
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$602,800
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,498,300
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	19		$0	$1,450,400
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	984		$0	$105,453,400
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	45		$0	$3,936,000

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	31		$0	$2,281,200
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$1,367,200
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	40		$0	$3,291,000
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	65		$0	$5,281,100
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	139		$0	$12,129,400
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	23		$0	$1,942,700
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	33		$0	$2,644,600
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	77		$0	$6,746,900
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	46		$0	$3,751,500
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	326		$0	$31,355,100
CCF64	892400320	Cajasai Caja de Compensacion Fliar San Andres	5		$0	$390,900
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$292,600
CCFC50	890500675	EPS-S COMFAORIENTE	1		$0	$19,000
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	4		$0	$198,800
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	11		$0	$7,229,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	488		$0	$43,260,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	556		$0	$65,430,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	200		$0	$23,071,900
EPS010	800088702	EPS Sura	532		$0	$58,781,200
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	45		$0	$4,031,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	257		$0	$25,907,200
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	51		$0	$4,579,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	306		$0	$35,895,200
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	3		$0	$264,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	25		$0	$1,582,200
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	10		$0	$753,300
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	10		$0	$812,700
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	17		$0	$1,136,700
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$63,900
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	9		$0	$732,600
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		$0	$57,000
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	4		$0	$360,500
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	10		$0	$555,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	7		$0	$531,100
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	10		$0	$864,900
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	3		$0	$198,200
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	11		$0	$1,171,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	16		$0	$9,586,200

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	16		$0	$6,390,700
						$1,652,505,400

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

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COLVANES SAS	**NIT:**	800185306
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	91952031	**Total a pagar:**	$1,669,488,900
Fecha de vencimiento:	02/12/2025	**Total de empleados:**	2567
Fecha de Pago:	02/12/2025	**Número de Administradoras:**	55

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1975783272
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2567		$0	$133,936,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	610		$0	$227,775,900
230301	800224808	Porvenir	1075		$0	$384,325,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	3		$0	$2,714,200
231001	800227940	Colfondos	172		$0	$73,610,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	659		$0	$304,386,400
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	299		$0	$27,880,100
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	204		$0	$18,075,900
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	67		$0	$5,671,400
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,581,100
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	53		$0	$4,488,300
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$365,000
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$616,900
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,543,200
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	20		$0	$1,434,500
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	989		$0	$106,732,200
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	45		$0	$4,055,300

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	32		$0	$2,392,400
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$1,360,100
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	40		$0	$3,245,500
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	65		$0	$5,091,100
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	135		$0	$11,846,600
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	23		$0	$1,928,100
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	33		$0	$2,651,600
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	77		$0	$7,106,400
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	44		$0	$3,763,600
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	325		$0	$31,740,600
CCF64	892400320	Cajasai Caja de Compensacion Fliar San Andres	6		$0	$378,200
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$241,200
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	4		$0	$234,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	12		$0	$6,958,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	482		$0	$42,757,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	560		$0	$68,292,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	200		$0	$23,176,600
EPS010	800088702	EPS Sura	534		$0	$59,092,200
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	44		$0	$4,169,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	252		$0	$25,444,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	50		$0	$4,585,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	307		$0	$35,724,800
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	3		$0	$258,600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	24		$0	$1,668,400
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	9		$0	$805,500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$906,200
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	17		$0	$1,257,600
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$63,900
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	9		$0	$748,000
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		$0	$57,000
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	4		$0	$325,500
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	11		$0	$629,100
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	7		$0	$526,100
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	11		$0	$879,100
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	3		$0	$206,700
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	11		$0	$1,232,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	18		$0	$9,929,600

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	18		$0	$6,619,600
						$1,669,488,900

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

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