

Ambrosía Empresarial

Ambrosía Empresarial - Ambrosía Empresarial S.A.S - NIT
901242060-9
Responsable de IVA e INC
Cra 80 # 44B - 135, Medellín, Antioquia,
contabilidad@ambrosiaempresarial.com
Tel: +573022842909

Fecha de creación: 04/05/2026
Fecha de vencimiento: 03/06/2026

Cliente: POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
NIT: 890980136-6
Dirección: Medellín Antioquia CR 48 7 151
Email: CONTABILIDAD@ELPOLI.EDU.CO

Moneda: COP
Bodega: Principal

ID	Ítem	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Descuento	Impuesto	Subtotal
1	AMB Semana del 13 al 18 de abril. Medellin-refrigerio am	Unidad	181	\$15.650		\$226.607 (8%)	\$2.832.590
2	AMB Semana del 13 al 18 de abril Rionegro -refrigerio am	Unidad	316	\$20.457		\$517.162 (8%)	\$6.464.529
3	AMB Semana del 13 al 18 de abril Apartadó- refrigerio am	Unidad	71	\$15.650		\$88.890 (8%)	\$1.111.127
4	AMB Semana del 13 al 18 de abril Medellin- Almuerzo	Unidad	82	\$16.236		\$106.507 (8%)	\$1.331.340
5	AMB Semana del 13 al 18 de abril Rionegro- Almuerzo	Unidad	35	\$22.099		\$61.878 (8%)	\$773.469
6	AMB Semana del 13 al 18 de abril Apartadó- Almuerzo	Unidad	74	\$16.236		\$96.116 (8%)	\$1.201.453
7	AMB Semana del 13 al 18 de abril Medellin- Refigeri pm	Unidad	675	\$16.236		\$876.736 (8%)	\$10.959.199
8	AMB Semana del 13 al 18 de abril Rionegro- Refigeri pm	Unidad	176	\$22.099		\$311.155 (8%)	\$3.889.443
9	AMB Semana del 13 al 18 de abril Apartadó- Refigeri pm	Unidad	332	\$16.236		\$431.224 (8%)	\$5.390.302
10	AMB Semana del 20 al 25 de abril Medellin-refrigerio am	Unidad	136	\$15.650		\$170.268 (8%)	\$2.128.355
11	AMB Semana del 20 al 25 de abril Rionegro -refrigerio am	Unidad	219	\$20.457		\$358.413 (8%)	\$4.480.164
12	AMB Semana del 20 al 25 de abril Apartadó- refrigerio am	Unidad	68	\$15.650		\$85.134 (8%)	\$1.064.178
13	AMB Semana del 20 al 25 de abril Medellin-Almuerzo	Unidad	82	\$16.236		\$106.507 (8%)	\$1.331.340
14	AMB Semana del 20 al 25 de abril Rionegro- Almuerzo	Unidad	35	\$22.099		\$61.878 (8%)	\$773.469
15	AMB Semana del 20 al 25 de abril Apartadó- Almuerzo	Unidad	74	\$16.236		\$96.116 (8%)	\$1.201.453



Moneda: COP
Generado: 2026-05-04 17:41:21-05:00
Validación DIAN: 2026-05-04 17:42:22-05:00
Forma de pago: Crédito
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CUFE: 1f1439f612a3e39d81588ffcd24b848f82e9d5fd960a9ae67b6c79579687ebf9bc38a99f8a06fea04dfe6fabae1aac8
Autorización de numeración de facturación N° 18764105661066 de 2026-02-09 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1A2489 hasta FE1A5000 con vigencia hasta 2027-02-09

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Ambrosía Empresarial

Ambrosía Empresarial - Ambrosía Empresarial S.A.S - NIT
901242060-9
Responsable de IVA e INC
Cra 80 # 44B - 135, Medellín, Antioquia,
contabilidad@ambrosiaempresarial.com
Tel: +573022842909

Fecha de creación: 04/05/2026
Fecha de vencimiento: 03/06/2026

ID	Ítem	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Descuento	Impuesto	Subtotal
16	AMB Semana del 20 al 25 de abril Medellín-refrigerio pm	Unidad	675	\$16.236		\$876.736 (8%)	\$10.959.199
17	AMB Semana del 20 al 25 de abril Rionegro -refrigerio pm	Unidad	176	\$22.099		\$311.155 (8%)	\$3.889.443
18	AMB Semana del 20 al 25 de abril Apartadó- refrigerio pm	Unidad	332	\$16.236		\$431.224 (8%)	\$5.390.302

Setenta millones trescientos ochenta y cinco mil sesenta y dos pesos

Total de líneas: 18

Términos y condiciones: Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Notas:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO No 55125-2026
EJECUCIÓN DEL 13 AL 25 DE ABRIL DEL 2026 PARA SEDES MEDELLÍN, RIONEGRO Y APARTADÓ

Subtotal \$65.171.354
Impuesto al consumo (8.00%) \$5.213.708

Total \$70.385.062

Isabel C Cano R
Isabel Cristina Cano Ramirez
1128279978
Supervisora Rionegro

Luz Mery León Vasco
43568652
Supervisora

Andrés Felipe Gómez Arroyo
10403659388
Supervisor Apartadó



Moneda: COP
Generado: 2026-05-04 17:41:21-05:00
Validación DIAN: 2026-05-04 17:42:22-05:00
Forma de pago: Crédito
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CUFE: 1f1439f612a3e39d81588ffcd24b848f82e9d5fd960a9ae67b6c79579687ebf9bc38a99f8a06fea04dafa6fabae1aac8
Autorización de numeración de facturación N° 18764105661066 de 2026-02-09 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1A2489 hasta FE1A5000 con vigencia hasta 2027-02-09

Representación gráfica de factura de venta electrónica

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FLG66
		Versión: 04

Fecha de Elaboración	26/4/2026	Informe No.	1
Período de seguimiento	Desde 13 de abril	Hasta	25 de abril

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Contrato No.		Razón Social Contratista / Conveniado		NIT / No. de documento
55125-2026		AMBROSIA EMPRESARIAL SAS		901242060
Objeto contractual				
Prestación del servicio de alimentación servida a un grupo de estudiantes previamente seleccionado en el Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid				
		Plazo	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
Inicial				
Prórroga No.				
		Valor	RP No.	Fecha RP
Inicial				
Adición No.				
Total				
Porcentaje de Ejecución				
13,15%				
Nombre del Supervisor		Luz Mery León Vasco	C.C.	43568652
Nombre del Supervisor		Isabel Cristina Cano Ramirez	C.C.	1128279978
Nombre del Supervisor		Andres Felipe Gomez Arroyo	C.C.	10403659388
Nombre del Interventor(Si aplica)		N/A	C.C./NIT	
Nombre del Ordenador de Gasto		Oscar Alberto Gaviria Palacio		

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)		
ACTIVIDADES / ENTREGABLES	DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1- Proveer el servicio de alimentación de acuerdo a los términos establecidos, respetando siempre la calidad y la cantidad de los alimentos y lo ordenado en la Resolución 2674 de 2013; que establece los requisitos sanitarios para la cadena alimenticia; así como demás normativa vigente en la materia.	Nuestra planta de producción de alimentos cuenta con certificación sanitaria vigente y cumple con los requisitos establecidos por las autoridades competentes para su operación.	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO1 https://docs.google.com/document/d/1LI-tE3qYzNw16oa_AEfEJEVIRIfHdi3q-qTqwPBXfMM/edit?usp=sharing



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

		
2- Hacer entrega oportuna de los alimentos en los lugares y horarios requeridos ajustados a las dinámicas institucionales en cada una de las sedes, de acuerdo con las instrucciones del supervisor del contrato.	<p>De acuerdo con la información suministrada, se nos indicó que los horarios de entrega y servicio están establecidos de la siguiente manera:</p> <p>Beneficiarios:</p> <ul style="list-style-type: none">• Refrigerio AM: 9:30 a.m. – 10:15 a.m.• Almuerzos: 11:25 a.m. – 1:30 p.m.• Refrigerio PM: 3:30 p.m. – 4:15 p.m. <p>No beneficiarios:</p> <ul style="list-style-type: none">• Refrigerio AM: 10:16 a.m. – 10:40 a.m.• Almuerzos: 1:31 p.m. – 2:30 p.m.• Refrigerio PM: 4:16 p.m. – 4:30 p.m.	
3- El menú de la alimentación se va a convenir semanalmente por escrito entre la supervisión del contrato y/o el apoyo técnico designado y el nutricionista de la empresa, se validará los jueves de cada semana. Estará sujeto a las reglamentaciones nutricionales consignadas en la normatividad colombiana vigente Resolución 810 de 2021.	Informamos que desde el Politécnico se nos suministró la minuta base de alimentación, la cual fue ajustada de acuerdo con la realidad operativa y el calendario correspondiente al presente semestre. Posteriormente, estas adaptaciones fueron remitidas para revisión por parte de la supervisión del contrato,	Documentos de minutas otorgados por el JIC Y evidencias fotográficas enviadas de forma diaria



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

	obteniendo su respectiva aprobación.	
4- El almuerzo será servido a los estudiantes en los recipientes suministrados, siguiendo los parámetros sanitarios resueltos en la resolución 2674 de 2013 y resolución 683 de 2012 (requisitos sanitarios a cumplir en materiales objetos y envases para alimentos transportados). Recipiente plástico con tapa con las siguientes dimensiones mínimas: Alto 8 cm, largo 22 cm y ancho 15 cm.	<p>Se realizó el envío de la ficha técnica y las declaraciones de material inocuo a la ingeniera de alimentos del Politécnico, la cual aprobó el recipiente. Y se realiza la entrega de cocas plásticas a estudiantes nuevos que ingresan al fondo en todas sedes, teniendo en cuenta la directriz desde la supervisión de solo dar las cocas a beneficiarios nuevos:</p> <ul style="list-style-type: none">- 100 cocas en Apartado- 22 en Rionegro- 80 cocas en Medellín	<p>Consignado en documento de soportes de actividades PAGO1 https://docs.google.com/document/d/1LI-tE3qYzNw16oa_AEfEJEVIRIfHdi3q-qTqwPBXfMM/edit?usp=sharing</p>  
5- El refrigerio será servido a los estudiantes empacado, resolución 683 de 2012 (requisitos sanitarios a cumplir en materiales objetos y envases para alimentos transportados).	La entrega de los refrigerios se realiza de forma individual y empacada, dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 683 de 2012. Para ello, se utilizan materiales biodegradables aptos para el contacto con alimentos, tales como bolsas de papel kraft y envases tipo porta comidas elaborados a base de fibra de caña de azúcar, garantizando condiciones adecuadas de	<p>Consignado en documento de soportes de actividades PAGO1 https://docs.google.com/document/d/1LI-tE3qYzNw16oa_AEfEJEVIRIfHdi3q-qTqwPBXfMM/edit?usp=sharing</p>

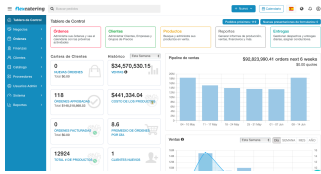


POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

	inocuidad, conservación y sostenibilidad ambiental.	 
6- Presentar informes escritos diarios con registros fotográficos de las cantidades suministradas en cada sede y presentar previa a la facturación, informe con relación a pedidos, cantidades entregadas y demás información solicitados por la supervisión.	Envío de evidencias fotográficas de forma diaria, acompañamiento diario de bienestar como supervisor de la ejecución	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO1 https://docs.google.com/document/d/1LI-tE3qYzNw16oa_AEfEJEVIRIfHdi3q-qTqwPBXfMM/edit?usp=sharing
7- Disponer de 1 equipo portátil, puerto Internet, conectividad inalámbrica o por módem a Internet la sede Medellín, y un (1) equipo con las mismas especificaciones en cada sede.	Cada sede cuenta con un computador portátil con el fin de poder digitalizar de forma diaria la entrega de beneficios.	Constancia visual en sitio
8-Disponer de un software especializado de gestión alimentaria, el cual permita la administración integral del servicio, incluyendo como mínimo la gestión de pedidos, la identificación de los usuarios beneficiarios y el registro en tiempo real de las entregas realizadas por sede y jornada. Dicho sistema deberá permitir el control de prefacturación, así como la conciliación automática de las mismas frente a los servicios efectivamente prestados, garantizando trazabilidad, transparencia y oportunidad en la información para efectos de	Contamos con el software flex catering, para el registro de órdenes y la gestión de pedidos.	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO1 https://docs.google.com/document/d/1LI-tE3qYzNw16oa_AEfEJEVIRIfHdi3q-qTqwPBXfMM/edit?usp=sharing 





POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

supervisión, control y pago. El software deberá encontrarse operativo desde el inicio de la ejecución contractual y estar disponible para consulta del supervisor del contrato cuando así se requiera.		
9- Se ha de propiciar un (1) digitador por cada sede y mínimo 2 (dos) manipuladores de alimentos más para la entrega adecuada de los complementos, esto se requiere diariamente al momento de la entrega, los requisitos se encuentran con el personal mínimo requerido.	En la documentación de la licitación se presentó documentación del personal.	Documentación presentada en licitación Personal asistencial de forma diaria en casa sede
10- En las sedes en las que no está el programa computarizado, la entrega de los complementos se hará según instrucciones del supervisor del contrato y de acuerdo al recurso humano disponible en la sede, preferiblemente quien lidere los temas de Bienestar, según la dinámica empleada para dicha actividad, el proveedor se encargará de suministrar los recursos para la logística.	Durante los primeros quince (15) días de ejecución del contrato se presentaron múltiples inconvenientes con el sistema interno del Politécnico, debido a que no se registraban de manera adecuada los estudiantes que realizaban la reserva para recibir el beneficio. Al momento de ingresar el número de cédula o carné del estudiante, el sistema generaba errores que impedían validar correctamente la entrega. Ante esta situación y con el fin de garantizar la trazabilidad de las entregas realizadas, se implementaron mecanismos de registro manual como soporte complementario, tanto para beneficiarios como para no beneficiarios indicados por el POLI	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO1 https://docs.google.com/document/d/1LI-tE3qYzNw16oa_AEfEJEVIRIfHdi3q-qTqwPBXfMM/edit?usp=sharing Excel con registro, lista de beneficiarios y reservas, registros de asistencias
11- Supervisar la recolección de los residuos y el retiro de los mismos de la Institución en los casos en los cuales, por motivos de fuerza mayor, se tengan que entregar los alimentos en contenedores diferentes a los solicitados en las condiciones técnicas. Labor que es realizada de acuerdo al plan de manejo de	NA durante este lapso de tiempo de la ejecución no se requirió tal acción	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO1 https://docs.google.com/document/d/1LI-tE3qYzNw16oa_AEfEJEVIRIfHdi3q-qTqwPBXfMM/edit?usp=sharing

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FLG66
		Versión: 04

residuos de la Institución, por el personal de aseo y mantenimiento.		
12- Llegar como mínimo una hora antes del inicio de la prestación del servicio diario para verificar la logística necesaria: chequear aseo, alimentos, funcionamiento de los equipos, conectividad, entre otros. FBI42 Formato de Seguimiento semanal.	Hasta el momento cumplimos con la entrega a tiempo de alimentos	FBI42 Formato de Seguimiento semanal.
13- Presentar los planes de contingencia que garanticen la prestación del servicio y la entrega de los complementos a los beneficiarios en los mismos días y horarios previstos, reemplazo de alimentos con presentación inadecuada, derrames, entre otras situaciones que se puedan presentar, sin afectar a los usuarios del programa.	Se realiza el envío de alimentos para reponer en casos de emergencias y también se envía porciones de más con el fin reponer de forma inmediata estos casos.	Acompañamiento de la supervisión en sitio que comprueba gramajes y coordinación de contingencia
14- Cambiar el menú en caso de ser necesario y solicitado por el supervisor, según la aceptabilidad por parte de los estudiantes frente a las preparaciones y productos ofrecidos. Lo cual estará sujeto a la reunión semanal de verificación de minuta, donde en el acta se exprese los cambios hechos a la minuta por reclamaciones o aceptabilidad de los usuarios.	Se realiza cambio de algunos menús en sede Apartadó, teniendo en cuenta cultura alimentaria, adquisición fácil de preparaciones, entre otros , lo cual fue aprobado por bienestar de la sede.	Minuta establecida por institución. Autorización desde el área de bienestar de dicha sede
15- No repetir más de dos veces una misma preparación en el ciclo de menús entregado semanalmente por Sede, pactado con el director, exceptuando en los casos del arroz blanco, papa, plátano o aquellos productos que son base de la alimentación en cada una de las sedes y/o instalaciones donde se presta el servicio.	Se cumple estrictamente con el menú establecido y se varían las frutas de mano y los jugos con el fin de no repetir 2 días seguidos.	Evidencias fotográficas enviadas de forma diaria
16- Las bebidas deben ser entregadas en vasos que no sean de vidrio o, en su defecto, en un contenedor biodegradable, respetando las unidades de medida pactadas en el pliego de condiciones, condición que puede variar de acuerdo a la dinámica de cada sede, según criterio del supervisor del contrato.	Se hace uso de vasos de papel biodegradable en cada sede para la entrega de sobremesa.	Evidencias fotográficas enviadas de forma diaria en donde se evidencia gramaje de la bebida
17- Disponer toda la logística necesaria para servir los alimentos, en recipientes en el sitio de prestación del servicio, contando con las herramientas de medida requeridas para garantizar que las cantidades y pesos solicitados en las minutas se cumpla,	La empresa cuenta con toda la logística necesaria para la prestación del servicio, incluyendo recipientes adecuados para el servicio de	Supervisado de forma diaria y también en evidencias fotográficas se puede visualizar, Se envió formatos de temperaturas



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

asegurando las condiciones de limpieza y desinfección de dichos elementos, a través de registros evidenciables que en cualquier momento del contrato pueden ser auditados por el supervisor.	alimentos, utensilios y herramientas de medición que permiten garantizar el cumplimiento de las cantidades y pesos establecidos en las minutas. Asimismo, se realizan procesos de limpieza y desinfección de los elementos utilizados, dejando los respectivos registros como evidencia para efectos de seguimiento y auditoría por parte de la supervisión del contrato	al área de ingeniería de alimentos
18- Durante los tiempos definidos por la institución para la prestación del servicio, el operador sólo puede servir a los usuarios del programa en los recipientes para tal fin. Pasado el tiempo de servicio del programa por parte de los usuarios registrados o por circunstancias que considere el Supervisor, se pueden servir y entregar los alimentos restantes a los estudiantes que estén dispuestos a consumirlos hasta agotar la existencia, registrando a estos estudiantes en el sistema y respetando las cantidades pactadas en la minuta, correspondientes al pedido del día. Lo anterior, previa autorización del Supervisor.	Se hace entrega de beneficio en los recipientes plásticos autorizados a los beneficiarios y a los no beneficiarios, los estudiantes llegan con su propio contenedor para servir la comida, siempre respetando las porciones.	Supervisión diaria
19- De común acuerdo con la supervisión del contrato, estar prestos a concertar actividades que, en la prestación del servicio de alimentación, como condición de bienestar multiestamentaria, benefician a la comunidad, sin afectar el equilibrio contractual y de acuerdo a las posibilidades de cada sede, según su dinámica.	Estamos dispuestos a concertar actividad, en este lapso de tiempo de ejecución no se realizó ni se solicitó este tipo de actividad	NA
20- Diseñar el menú avalado por el profesional titulado en nutrición o Ingeniero de alimentos, que cumpla los parámetros conforme a lo estipulado por la Institución, para tres semanas de lunes a viernes en la sede Medellín para un total de una minuta patrón de 15 menús diferentes, para los almuerzos y refrigerios con base a la minuta patrón presentada por la Institución, condiciones que pueden variar de acuerdo a	En relación con este punto, informamos que desde el Politécnico se nos suministró la minuta base de alimentación, la cual fue ajustada de acuerdo con la realidad operativa y el calendario correspondiente al presente semestre. Posteriormente, estas adaptaciones fueron remitidas	Minutas patrón propias de la institución



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

la dinámica de la sede. Todo lo anterior, deberá tener aprobación de la supervisión. El diseño del menú deberá entregarse cada viernes para saber la rotación de la semana. Dicha minuta deberá estar complementada con las valoraciones nutricionales de cada una de las porciones.	para revisión por parte de la supervisión del contrato, obteniendo su respectiva aprobación.	
21- El complemento alimentario se distribuirá en cada sede de acuerdo a los horarios definidos por el supervisor para la prestación del servicio, según las necesidades Institucionales, horarios que le serán informados al contratista para organizar su logística.	Cumple	Evidencias fotográficas enviadas de forma diaria, registro de estudiantes en pagina segun lapsos de horarios
22- En razón de la adecuada prestación del servicio, cuando las condiciones Institucionales cambien, la Institución podrá redefinir nuevos horarios, los cuales se avisarán al operador prudentemente para que organice los aspectos logísticos, tomando en cuenta que la prestación del servicio educativo en la Institución se realiza de lunes a domingo entre las 6 hrs y las 22hrs.	En este lapso de tiempo de ejecución no hubo cambios en horarios de entregas	NA
23- En caso de que haya escasez de cosecha o dificultad con la obtención de algún producto se debe de reemplazar por otro de igual o mejor calidad, avisando con antelación al supervisor del contrato.	En este lapso de tiempo de ejecución no hubo cambios en minutas por escasez de alimentos	NA.
24- En caso de un nuevo confinamiento por pandemia o cualquier otro motivo que por fuerza mayor lleve a la comunidad académica a recibir sus clases en virtualidad por un período superior a un mes, se han de tener en cuenta las siguientes consideraciones: a. Para las entregas domiciliarias de los paquetes alimentarios, el Contratista deberá tener vehículo certificado para entrega de alimentos por la Secretaría de Salud, para lo cual deberá presentar el acta de aptitud para transporte de alimentos con periodicidad anual y con puntajes superiores al 80% de cumplimiento) b. El paquete alimentario solo se debe entregar al estudiante beneficiario, previa verificación de documento de identidad, se debe hacer firmar por el estudiante la respectiva planilla y tomar los	NA , En la ejecución de este lapso no se presentó ninguna emergencia sanitaria en donde se requiera este tipo de ejecución.	NA

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIIME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FLG66
		Versión: 04

registros fotográficos necesarios. c. Las entregas se realizan dos veces al mes por cada estudiante y sí hay dificultad en el acceso a la residencia, se ha de concertar previamente con el estudiante un lugar de encuentro cercano a la misma, de manera que se garantice la entrega del beneficio al estudiante.		
26- Contar con los certificados de fumigación necesarios en el/los sitios donde se prestará el servicio.	Se adjunta soportes de fumigación teniendo en cuenta el plan de manejo de plagas en cada sede de producción	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO1 https://docs.google.com/document/d/1LI-tE3qYzNw16oa_AEfEJEVIRIfHdi3q-qTqwPBXfMM/edit?usp=sharing
27- Dar cumplimiento a la Ley 2046 de 2020; modificada por la Ley 2311 de 2023 y demás normas posteriores, donde se garantice la promoción a participación de pequeños productores agropecuarios, agricultura campesina familiar o comunitaria en la compra de los alimentos. 28- Los vehículos utilizados para el transporte de los alimentos y materias primas que serán usados en los servicios de alimentación en cada una de las sedes, deberán cumplir con el Acta de concepto de aptitud Sanitaria para transporte de alimentos, dado por la secretaria Seccional Municipal de Salud y obtener un puntaje superior al 80% de cumplimiento.	Se adjunta facturas de compras a la empresa presentada en licitación la cual cuenta con registro de pequeños productores	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO1 https://docs.google.com/document/d/1LI-tE3qYzNw16oa_AEfEJEVIRIfHdi3q-qTqwPBXfMM/edit?usp=sharing
ARTÍCULOS RECIBIDOS o AVANCES (Cuando aplique)		

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL		
OBLIGACIONES GENERALES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A
OBLIGACIONES AMBIENTALES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FLG66
		Versión: 04

OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Curso de SST Cumple CERTIFICADO DE SST	Curso de SST Cumple CERTIFICADO DE SST	Curso de SST Cumple CERTIFICADO DE SST
APORTES SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES		
NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
84900483	09/04/2026	
El contratista acreditó que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.		
REGISTROS FOTOGRÁFICOS (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)		
VER ANEXOS.		

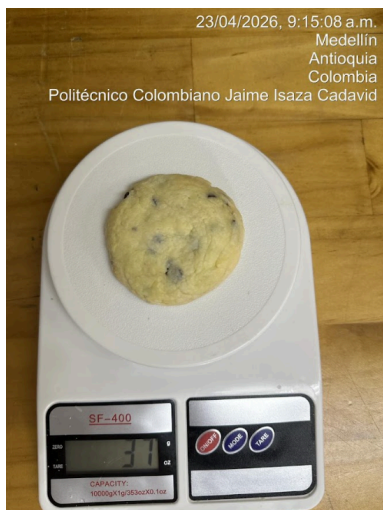


POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04





POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04



INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

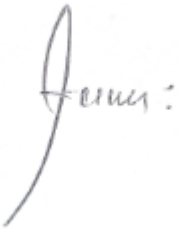
4. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

DETALLE		VALOR	CUENTA DE COBRO / FACTURA	
Valor Total Contrato/Convenio		\$535.000.000	No.	FECHA
Pago No.	1	\$70.385.062	FE1A2621	4/05/2026
Pago No.	2	\$		
Pago No.	3	\$		
Pago No.	4	\$		
Saldo Contrato/Convenio		\$		
Observaciones				
CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS				
DETALLE		No. EGRESO	FECHA	
Comprobante de Pago No.	1			
Comprobante de Pago No.	2			
Comprobante de Pago No.	3			
Comprobante de Pago No.	4			
Observaciones				

5. ANOTACIONES ADICIONALES

6. ANEXOS (Marque con un X)	
X	Cuenta de cobro o Factura
X	Planilla de pago de Seguridad Social o Parafiscales
X	Informe de actividades del contratista
	Acta de entrega del bien y/o servicio adquirido
	Copia de Bitácora de Obra
	Actas suscritas durante el período
	Balance de mayores y menos cantidades de obra
	Cronograma de Obra
	Otro:
	Otro:

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO	Código: FLG66
		Versión: 04

7. FIRMA DEL SUPERVISOR		
Nombre	LUZ MERY LEÓN VASCO	 Firma
Correo electrónico	lmleon@elpoli.edu.co	
Dependencia	Bienestar Institucional e Interacción Social	

8. FIRMA DEL SUPERVISOR		
Nombre	Isabel Cristina Cano Ramirez	 Firma
Correo electrónico	isabelcanor@elpoli.edu.co	
Dependencia	Regionalización Académica	

9. FIRMA DEL SUPERVISOR		
Nombre	Andres Felipe Gomez Arroyo	 Firma
Correo electrónico	afgomez@elpoli.edu.co	
Dependencia	Regionalización Académica	

10. FIRMA DEL INTERVENTOR (CUANDO APLIQUE)		
Nombre		Firma
C.C. o NIT		
Correo electrónico		



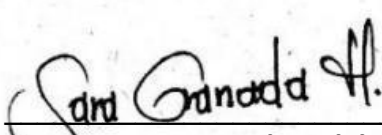
Medellín, 08 de abril del 2026

Ambrosía Empresarial S.A.S.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita representante legal **SARA CRISTINA GRANADA HIDALGO** de la sociedad **AMBROSÍA EMPRESARIAL S.A.S**, identificada con NIT No. **901.242.060-9**, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.



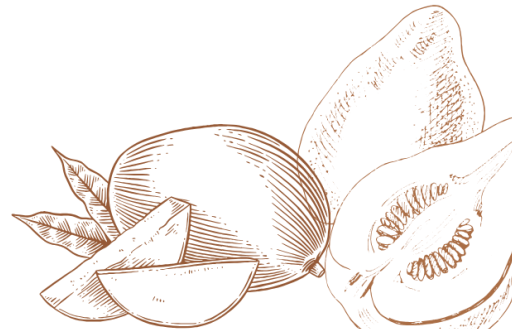
Sara Cristina Granada Hidalgo

Representante Legal

Ambrosía Empresarial S.A.S.

Correo:gerencia@ambrosiaempresarial.com

Cra 80 N 44 B- 135 Sector de La América
Medellín – Antioquia – Colombia
Celular – WhatsApp 302 8526996
ambrosiaempresarialsas@gmail.com



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

44305062908905FA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **DIANA MARCELA VANEGAS JARAMILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1017129818 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 163869-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania
1.017.129.818
 NUMERO
VANEGAS JARAMILLO
 APELLIDOS
DIANA MARCELA
 NOMBRES
Diana M Vanegas
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1985**
MEDELLIN
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
01-JUN-2004 MEDELLIN
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ




P-0100100-14128048-F-1017129818-20040910 04047 04254A 02 168513240

Republica de Colombia
 Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
163869-T
DIANA MARCELA
VANEGAS JARAMILLO
 C.C. 1017129818
 RESOLUCION INSCRIPCION 394 FECHA 13/12/2011
 UNIVERSIDAD C. U. DE CIENCIA Y DESARROLLO
 PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS 171342



Diana Vanegas
 FIRMA DEL TITULAR 90682
 Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
 CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la Ley 43 de 1990.
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
 al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central
 de Contadores.



PAGADO 08/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMBROSIA EMPRESARIAL SAS		
Documento	NI901242060	Dirección	CR 80 #44 B - 135
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4798535
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	GRANADA HIDALGO SARA CRISTINA	Identificación	CC 1152702573
Total Afiliados	14	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TAP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001017233	MANUELA LOAIZA ESTRADA	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.500.000	\$ 400.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.500.000	\$ 100.000	0,522	\$ 2.500.000	\$ 13.100	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 2.500.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 613.100
CC 1017152578	HEIDY JOHANA OSORIO ARANGO	01	00									X									0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.648.233	\$ 423.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.648.233	\$ 106.000	2,436	\$ 2.648.233	\$ 64.600	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 2.648.233	\$ 106.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 700.400
CC 1017223494	JOHN FREDY HERRERA ACEVEDO	01	00									X									0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 2.515.909	\$ 402.600	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.515.909	\$ 100.700	0,522	\$ 2.515.909	\$ 13.200	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 2.515.909	\$ 100.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 617.200
CC 1028035307	ALEJANDRA MUÑOZ ADARVE	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 3.250.000	\$ 520.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.250.000	\$ 130.000	0,522	\$ 3.250.000	\$ 17.000	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 3.250.000	\$ 130.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 797.000
CC 1039466917	SUSANA BUSTAMANTE DUQUE	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 4.500.000	\$ 720.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 4.500.000	\$ 180.000	2,436	\$ 4.500.000	\$ 109.700	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 4.500.000	\$ 180.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.189.700
CC 1060653524	VALENTINA SERNA MURCIA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 4.000.000	\$ 640.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 4.000.000	\$ 160.000	2,436	\$ 4.000.000	\$ 97.500	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 4.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.057.500
CC 1127603832	BRAYAN GABRIEL NAVARRO NÚÑEZ	01	00									X									0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 3.260.341	\$ 521.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.260.341	\$ 130.500	0,522	\$ 3.260.341	\$ 17.100	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 3.260.341	\$ 130.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 799.800
CC 1128429468	MARIA SUNILDA ASPRILLA MOSQUERA	01	00									X									0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.919.231	\$ 307.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.919.231	\$ 76.800	2,436	\$ 1.919.231	\$ 46.800	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 1.919.231	\$ 76.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 507.500
CC 1152702573	SARA CRISTINA GRANADA HIDALGO	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 6.620.000	\$ 1.059.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 6.620.000	\$ 264.800	0,522	\$ 6.620.000	\$ 34.600	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 6.620.000	\$ 264.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.623.400
CC 32478149	AMPARO DE JESUS BERRIO PEREZ	01	01																		0	0	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 149.400
CC 42876456	CLAUDIA AURA MARIA LONDOÑO LOPEZ	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.600
CC 43097249	DIVA NELLY DEL SOCORRO BEDOYA PATIÑO	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.850.000	\$ 296.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.850.000	\$ 74.000	0,522	\$ 1.850.000	\$ 9.700	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 1.850.000	\$ 74.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 453.700
CC 43101386	ADRIANA PATRICIA MONSALVE TOBON	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.500.000	\$ 560.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.500.000	\$ 140.000	2,436	\$ 3.500.000	\$ 85.300	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 3.500.000	\$ 140.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 925.300
CC 43633757	SANDRA DE LA CRUZ TORO SOTO	01	00									X									0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 2.335.834	\$ 373.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.335.834	\$ 93.500	2,436	\$ 2.335.834	\$ 57.000	(CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA	\$ 2.335.834	\$ 93.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 617.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 40.650.453	\$ 42.401.358	\$ 42.401.358	\$ 42.401.358	\$ 6.504.400	\$ 1.696.500	\$ 584.000	\$ 1.696.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.481.400	\$ 0	\$ 10.481.400



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: NI890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054		Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	4440525	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1922
Ciudad	MEDELLIN		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA		Identificación	CC 32478466	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	PT 6040969		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VELASQUEZ RODRIGUEZ ALBANI CRISTELA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA
										X					0	2	2	2	2	2			16 %	\$ 116.727	\$ 18.700	\$ 0	\$ 0	EPS040		4 %	\$ 116.727	\$ 4.700	\$ 0	14-11		0,000 %	\$ 116.727	\$ 0	CCF04	0 %	\$ 116.727	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0
							X								0	28	28	28	28	28			16 %	\$ 1.834.058	\$ 293.500	\$ 0	\$ 0	EPS040		4 %	\$ 1.834.058	\$ 73.400	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1.834.058	\$ 44.700	CCF04	4 %	\$ 1.834.058	\$ 73.400	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 312.200	\$ 0	\$ 0	\$ 78.100	\$ 44.700	\$ 73.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054		Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	4440525	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1922
Ciudad	MEDELLIN		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA		Identificación	CC 32478466	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1238938679		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GUATACHE CONTRERAS CESAR ALFONSO JOFIEL	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA
X						X		X							0	11	11	11	11				16 %	\$ 685.771	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	EPS010		4 %	\$ 685.771	\$ 27.500	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 685.771	\$ 16.800	CCF04	4 %	\$ 685.771	\$ 27.500	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 27.500	\$ 16.800	\$ 27.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054			Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	4440525
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN			Total Afiliados	1922
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA			Departamento	ANTIOQUIA
				Identificación	CC 32478466

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1152701953		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GUEVARA OSORIO CRISTIAN CAMILO	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales											
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
								X							0	30	30	30	30	30		V		\$ 3.000.000	231001		16 %	\$ 3.038.182	\$ 486.200	\$ 0	\$ 0	EPS010		4 %	\$ 3.038.182	\$ 121.600	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 3.038.182	\$ 74.100	CCF04	4 %	\$ 3.038.182	\$ 121.600	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 486.200	\$ 0	\$ 0	\$ 121.600	\$ 74.100	\$ 121.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054	Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4440525		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1922
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA	Identificación	CC 32478466		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43594107		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					BEDOYA BENITEZ MARTA ELENA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales							
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA
								X							0	30	30	30	30	30			16 %	\$ 2.215.690	\$ 354.600	\$ 0	\$ 0	EPS010		4 %	\$ 2.215.690	\$ 88.700	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 2.215.690	\$ 54.000	CCF04	4 %	\$ 2.215.690	\$ 88.700	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 354.600	\$ 0	\$ 0	\$ 88.700	\$ 54.000	\$ 88.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054			Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	4440525
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN			Total Afiliados	1922
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA			Departamento	ANTIOQUIA
				Identificación	CC 32478466

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1068667825		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ROJAS ATENCIO MIGUEL ENRIQUE	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA
X						X									0	15	15	15	230301		16 %	\$ 975.000	\$ 156.000	\$ 0	\$ 0	EPS010		4 %	\$ 975.000	\$ 39.000	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 975.000	\$ 23.800	CCF04	4 %	\$ 975.000	\$ 39.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 156.000	\$ 0	\$ 0	\$ 39.000	\$ 23.800	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS						
Documento	NI 890934054			Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	4440525		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1922
Ciudad	MEDELLIN			Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA			Identificación	CC 32478466		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	PT 6416561		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					TOSTA RIVAS NEILA DESIREE	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP				Días EPS	Días ARL	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA
								X								0	30	30	30				16 %	\$ 2.410.909	\$385.800	\$ 0	\$ 0	EPS040		4 %	\$ 2.410.909	\$ 96.500	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 2.410.909	\$ 58.800	CCF04	4 %	\$ 2.410.909	\$ 96.500	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 385.800	\$ 0	\$ 0	\$ 96.500	\$ 58.800	\$ 96.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054			Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	4440525
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN			Total Afiliados	1922
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA			Departamento	ANTIOQUIA
				Identificación	CC 32478466

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000292830		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GUERRA VILLA LEIDY DANIELA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30	30			V	\$ 1.750.905	230301	16 %	\$ 1.940.121	\$ 310.500	\$ 0	\$ 0	EPS037		4 %	\$ 1.940.121	\$ 77.700	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 1.940.121	\$ 47.300	CCF04	4 %	\$ 1.940.121	\$ 77.700	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 310.500	\$ 0	\$ 0	\$ 77.700	\$ 47.300	\$ 77.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: NI890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054	Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4440525		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1922
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA	Identificación	CC 32478466		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43257039		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PRADO MARIA FERNANDA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
																			Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 354.600	\$ 0	\$ 0	\$ 88.700	\$ 54.000	\$ 88.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: NI890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054			Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	4440525
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN			Total Afiliados	1922
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA			Departamento	ANTIOQUIA
				Identificación	CC 32478466

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1003287679		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					TUBERQUIA RODRIGUEZ YESSICA PAOLA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
								X							0	30	30	30	30	30		V	\$ 1.950.000	230201	16 %	\$ 2.483.812	\$ 397.500	\$ 0	\$ 0	EPS037		4 %	\$ 2.483.812	\$ 99.400	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 2.483.812	\$ 60.600	CCF04	4 %	\$ 2.483.812	\$ 99.400	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 397.500	\$ 0	\$ 0	\$ 99.400	\$ 60.600	\$ 99.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: NI890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS						
Documento	NI 890934054			Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	4440525		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1922
Ciudad	MEDELLIN			Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA			Identificación	CC 32478466		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	PT 4904500		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					AGUILERA GARCIA WENDY HARLENE	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30	30			V	\$ 1.750.905	230301	16 %	\$ 2.117.043	\$ 338.800	\$ 0	\$ 0	EPS040		4 %	\$ 2.117.043	\$ 84.700	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 2.117.043	\$ 51.600	CCF04	4 %	\$ 2.117.043	\$ 84.700	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 338.800	\$ 0	\$ 0	\$ 84.700	\$ 51.600	\$ 84.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054	Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4440525		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1922
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA	Identificación	CC 32478466		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033258012		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				URIBE CORDOBA ANGIE MANUELA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP				VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA
X								X								0	10	10	10	10				16 %	\$ 711.000	\$ 113.800	\$ 0	\$ 0	EPS002		4 %	\$ 711.000	\$ 28.500	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 711.000	\$ 17.400	CCF04	4 %	\$ 773.603	\$ 31.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 113.800	\$ 0	\$ 0	\$ 28.500	\$ 17.400	\$ 31.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054	Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4440525		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1922
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA	Identificación	CC 32478466		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1002064977		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				BETANCUR VELEZ JOHANA ANDREA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales													
ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP				Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF				
X														0	1	1	1	1				16 %	\$ 58.364	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	EPS010		4 %	\$ 58.364	\$ 2.400	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 58.364	\$ 1.500	CCF04	4 %	\$ 1.000	\$ 100	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0							

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 1.500	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054		Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	4440525	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1922
Ciudad	MEDELLIN		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA		Identificación	CC 32478466	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1053857026		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CASTAÑO RINCON JORGE ANDRES	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30	30			V	\$ 1.750.905	231001	16 %	\$ 1.981.546	\$ 317.100	\$ 0	\$ 0	EPS010		4 %	\$ 1.981.546	\$ 79.300	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 1.981.546	\$ 48.300	CCF04	4 %	\$ 1.981.546	\$ 79.300	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 317.100	\$ 0	\$ 0	\$ 79.300	\$ 48.300	\$ 79.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054	Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4440525		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1922
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA	Identificación	CC 32478466		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1062964515		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				GOEZ ARRIETA VALENTINA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		V	\$ 1.750.905	230301	16 %	\$ 1.998.060	\$ 319.700	\$ 0	\$ 0	EPS041		4 %	\$ 1.998.060	\$ 80.000	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 1.998.060	\$ 48.700	CCF04	4 %	\$ 1.998.060	\$ 80.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 319.700	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 48.700	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054	Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4440525		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1922
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA	Identificación	CC 32478466		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1233340891		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				FLOREZ RAMIREZ CLAUDIA MILENA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP				Dias EPS	Dias ARL	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA
X						X		X							0	7	7	7	7			16 %	\$ 412.722	\$ 66.100	\$ 0	\$ 0	EPS037		4 %	\$ 412.722	\$ 16.600	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 412.722	\$ 10.100	CCF04	4 %	\$ 412.722	\$ 16.600	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 66.100	\$ 0	\$ 0	\$ 16.600	\$ 10.100	\$ 16.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054		Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	4440525	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1922
Ciudad	MEDELLIN		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA		Identificación	CC 32478466	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43907603		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					JARAMILLO SANCHEZ LUZ ADRIANA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
								X							0	30	30	30	30	30		V	\$ 1.950.000	230201	16 %	\$ 2.270.375	\$ 363.300	\$ 0	\$ 0	EPS002		4 %	\$ 2.270.375	\$ 90.900	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 2.270.375	\$ 55.400	CCF04	4 %	\$ 2.270.375	\$ 90.900	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 363.300	\$ 0	\$ 0	\$ 90.900	\$ 55.400	\$ 90.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: NI890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054	Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4440525		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1922
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA	Identificación	CC 32478466		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	PT 5143937		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				GOMEZ MADRID MARIANA JOSELIN	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
									X						0	2	2	2	2			16%	\$ 116.727	\$ 18.700	\$ 0	\$ 0	EPS010		4%	\$ 116.727	\$ 4.700	\$ 0	14-11		0,000%	\$ 116.727	\$ 0	CCF04	0%	\$ 116.727	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0
									X						0	1	1	1	1			16%	\$ 58.364	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	EPS010		4%	\$ 58.364	\$ 2.400	\$ 0	14-11		0,000%	\$ 58.364	\$ 0	CCF04	0%	\$ 58.364	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0
									X						0	2	2	2	2			16%	\$ 116.727	\$ 18.700	\$ 0	\$ 0	EPS010		4%	\$ 116.727	\$ 4.700	\$ 0	14-11		0,000%	\$ 116.727	\$ 0	CCF04	0%	\$ 116.727	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0
									X						0	2	2	2	2			16%	\$ 116.727	\$ 18.700	\$ 0	\$ 0	EPS010		4%	\$ 116.727	\$ 4.700	\$ 0	14-11		0,000%	\$ 116.727	\$ 0	CCF04	0%	\$ 116.727	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0
						X									0	23	23	23	2			16%	\$ 1.561.620	\$ 249.900	\$ 0	\$ 0	EPS010		4%	\$ 1.561.620	\$ 62.500	\$ 0	14-11	3	2,436%	\$ 1.561.620	\$ 38.100	CCF04	4%	\$ 1.561.620	\$ 62.500	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 315.400	\$ 0	\$ 0	\$ 79.000	\$ 38.100	\$ 62.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-15, 11:54:56 AM Tipo Planilla E Número Planilla 85047404
Periodo Cotización 202603 Periodo Servicio 202604
Cliente: N1890934054 VINCULAMOS SAS

PAGADA 2026-04-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VINCULAMOS SAS				
Documento	NI 890934054			Dirección	CL 34 #43 - 66 CC SAN DIEGO OF 233
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	4440525
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN			Total Afiliados	1922
Representante Legal	RESTREPO RESTREPO MARIA EUGENIA			Departamento	ANTIOQUIA
				Identificación	CC 32478466

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1128405983		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CORTES RESTREPO DIANA CAROLINA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPE	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30	30			V	\$ 1.750.905	230201	16 %	\$ 2.578.047	\$ 412.500	\$ 0	\$ 0	EPS010		4 %	\$ 2.578.047	\$ 103.200	\$ 0	14-11	3	2.436 %	\$ 2.578.047	\$ 62.900	CCF04	4 %	\$ 2.578.047	\$ 103.200	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 412.500	\$ 0	\$ 0	\$ 103.200	\$ 62.900	\$ 103.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Medellín, 26 de abril de 2025

Señora

Instituto Jaime Isaza Cadavid

Medellín, Colombia

Asunto: Soporte de evidencias de ejecución por actividad del pago No 1, del 13 de abril al 24 de abril

ACTIVIDADES:

1- Proveer el servicio de alimentación de acuerdo a los términos establecidos, respetando siempre la calidad y la cantidad de los alimentos y lo ordenado en la Resolución 2674 de 2013; que establece los requisitos sanitarios para la cadena alimenticia; así como demás normativa vigente en la materia.

Nuestra planta de producción de alimentos cuenta con certificación sanitaria vigente y cumple con los requisitos establecidos por las autoridades competentes para su operación. Adicionalmente, como parte de nuestro sistema de aseguramiento de calidad e inocuidad, realizamos auditorías periódicas a nuestros aliados y proveedores ubicados en Rionegro y Apartadó, con el fin de verificar el cumplimiento de estándares sanitarios, operativos y de calidad exigidos por nuestra organización.





2- Hacer entrega oportuna de los alimentos en los lugares y horarios requeridos ajustados a las dinámicas institucionales en cada una de las sedes, de acuerdo con las instrucciones del supervisor del contrato.

De acuerdo con la información suministrada, se nos indicó que los horarios de entrega y servicio están establecidos de la siguiente manera:

Beneficiarios:

- Refrigerio AM: 9:30 a.m. – 10:15 a.m.
- Almuerzos: 11:25 a.m. – 1:30 p.m.
- Refrigerio PM: 3:30 p.m. – 4:15 p.m.

No beneficiarios:

- Refrigerio AM: 10:16 a.m. – 10:40 a.m.
- Almuerzos: 1:31 p.m. – 2:30 p.m.
- Refrigerio PM: 4:16 p.m. – 4:30 p.m.

Con base en estos horarios, nos hemos comprometido a realizar las entregas oportunamente, garantizando el cumplimiento de los tiempos establecidos y ajustándose a las dinámicas operativas definidas para cada [sede](#). No se presentaron inconvenientes en esas 2 semanas de ejecución.

3- El menú de la alimentación se va a convenir semanalmente por escrito entre la supervisión del contrato y/o el apoyo técnico designado y el nutricionista de la empresa, se validará los jueves de cada semana. Estará sujeto a las reglamentaciones nutricionales consignadas en la normatividad colombiana vigente Resolución 810 de 2021.

En relación con este punto, informamos que desde el Politécnico se nos suministró la minuta base de alimentación, la cual fue ajustada de acuerdo con la realidad operativa y el calendario correspondiente al presente semestre. Posteriormente, estas adaptaciones fueron remitidas para revisión por parte de la supervisión del contrato, obteniendo su respectiva aprobación.

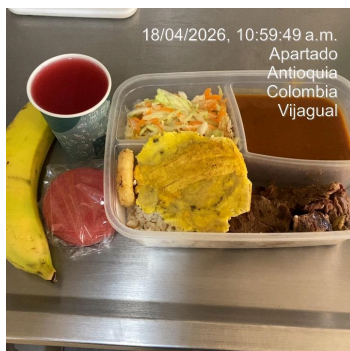


4- El almuerzo será servido a los estudiantes en los recipientes suministrados, siguiendo los parámetros sanitarios resueltos en la resolución 2674 de 2013 y resolución 683 de 2012 (requisitos sanitarios a cumplir en materiales objetos y envases para alimentos transportados). Recipiente plástico con tapa con las siguientes dimensiones mínimas: Alto 8 cm, largo 22 cm y ancho 15 cm.

Se realizó el envío de la ficha técnica y las declaraciones de material inocuo a la ingeniera de alimentos del Politécnico, la cual aprobó el recipiente. Y se realiza la entrega de cocas plásticas a estudiantes nuevos que ingresan al fondo en todas sedes, teniendo en cuenta la directriz desde la supervisión de solo dar las cocas a beneficiarios nuevos:

- 100 cocas en Apartado
- 22 en Rionegro
- 80 cocas en Medellín

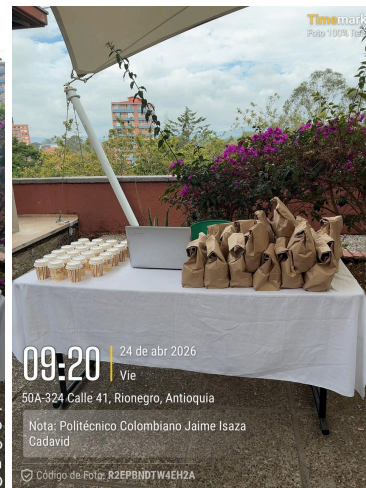
ESTRA		FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO	Actualización 03/12/2022
		Nombre del producto Recipiente Básico Rectangular Dividido 1.4L	
		Referencias asociadas 4-1022480 / 4-1022978 / 4-1028209 / 4-1028287 / 4-1028487 4-1029581 / 4-1022484 / 4-1022485 / 4-1022587 / 4-1021485 4-1021486 / 4-1021488 / 4-1021489 / 4-1021490 / 4-1021500	
CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO		COMPONENTES DEL PRODUCTO	
Dimensiones Externas (cm)		Nombre	Material
Largo	34.5	Cuerpo	Polipropileno (PP)
Ancho	18.5	Tapa	Polipropileno (PP)
Alura	7.5		
Peso (kg)	0.132		
Volumen (cm³)	2099		
Densidad (g)	5.2		
Temperatura de uso continuo (°C)	-10 a 100		
Apto para contacto directo con alimentos	SI		
Garantía	1 año		
CARACTERÍSTICAS DEL EMPAQUE		RESISTENCIA QUÍMICA DEL MATERIAL	
Unidad de empaque	10	El polipropileno (PP) es resistente a sustancias como: ácidos, ácidos débiles, ácidos fuertes, alcoholes, disolventes, óxidos y se alivia levemente con sustancias como hidrocarburos.	
Largo (cm)	26		
Ancho (cm)	24.5		
Alura (cm)	26.5		
Peso (kg)	1.259		
Volumen (cm³)	15881		
GENERALIDADES - USOS			
<ul style="list-style-type: none"> Diseñado para almacenar y conservar los alimentos frescos en la nevera o despensa. Puede ser utilizado para calentamiento rápido de alimentos en horno microondas. Se puede emplear para transporte de alimentos calientes. Los alimentos líquidos se pueden destapar en movimiento. Apilables y amontables para optimización de espacio. Apto para lavavajillas. Línea de BPA-free (BPA). El almacenamiento de alimentos a base de tomate, zanahoria, remolacha y curry puede generar manchas en el recipiente. Se recomienda aplicar una pasta de bicarbonato con agua y enjuagar bien; esto puede ayudar a reducir la mancha. 			
ALMACÉN DE GARANTÍA			
<ul style="list-style-type: none"> Este producto no es apto para la recolección de alimentos en microondas, podría deformarse o dañarse. Antes de utilizar el producto en microondas se debe retirar la tapa. Al calentar recipientes o botellas cerrados se forma presión a causa del calor que puede provocar explosiones. Evitar usar este producto para congelamiento de alimentos; al estar congelados se puede fracturar fácilmente en su manipulación. No calentar alimentos ricos en aceites, grasas, azúcar o cualquier tipo de salsas, ya que puede ocasionar daños asociados con el uso de alta temperatura tales como amontonamiento y deformación. Problemas en el producto ocasionados por el uso inadecuado, almacenamiento incorrecto, mala manipulación por parte del distribuidor y/o usuario final, quedan por fuera del alcance de la garantía. 			





5- El refrigerio será servido a los estudiantes empackado, resolución 683 de 2012 (requisitos sanitarios a cumplir en materiales objetos y envases para alimentos transportados).

La entrega de los refrigerios se realiza de forma individual y empackada, dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 683 de 2012. Para ello, se utilizan materiales biodegradables aptos para el contacto con alimentos, tales como bolsas de papel kraft y envases tipo porta comidas elaborados a base de fibra de caña de azúcar, garantizando condiciones adecuadas de inocuidad, conservación y sostenibilidad ambiental.





6- Presentar informes escritos diarios con registros fotográficos de las cantidades suministradas en cada sede y presentar previa a la facturación, informe con relación a pedidos, cantidades entregadas y demás información solicitados por la supervisión.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:

Las evidencias fotográficas correspondientes a cada entrega realizadas en las sedes de Medellín, Rionegro y Apartadó fueron cargadas y organizadas en los siguientes enlaces para su validación, las cuales también se realizó el envío diario de estas en el grupo de “EJECUCIÓN FONDO ALIMENTARIO” vía whatsapp, en donde hacen parte la supervisión y el equipo del Politécnico y Ambrosía:

https://drive.google.com/drive/folders/1o57G9UajE3ONavcvevk7u7T7eVGpvJg_?usp=sharing

Durante los primeros quince (15) días de ejecución del contrato se presentaron múltiples inconvenientes con el sistema interno del Politécnico, debido a que no se registraban de manera adecuada los estudiantes que realizaban la reserva para recibir el beneficio. Al momento de ingresar el número de cédula o carné del estudiante, el sistema generaba errores que impedían validar correctamente la entrega.

Ante esta situación y con el fin de garantizar la trazabilidad de las entregas realizadas, se implementaron mecanismos de registro manual como soporte complementario, tanto para beneficiarios como para no beneficiarios, de la siguiente manera:

- Sede Medellín: se realizó registro manual de excedentes en formato Excel entre los días 15 al 17 de abril. Posteriormente, la supervisión suministró los listados oficiales de beneficiarios a quienes se les realizó la entrega del beneficio, y se señaló a quienes se les entregó, durante la semana del 20 al 24 de abril por indicación de la supervisión no se realizó registro en sistema, todo se ejecutó a través de listados de beneficiarios dados por la supervisión.

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Ufpvj-ReGxEUZ4W_7RWQAYwZJQStylzoYIPDYS_D0/edit?usp=share link](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Ufpvj-ReGxEUZ4W_7RWQAYwZJQStylzoYIPDYS_D0/edit?usp=share_link)

- Sede Apartadó: con el acompañamiento de la psicóloga de Bienestar Estudiantil, se efectuó el registro en formato físico, siguiendo las indicaciones establecidas por dicha dependencia. Se adjunta documento en PDF como soporte de este proceso.

Formato de registro manual y físico de documentos de identidad de estudiantes a quienes se les entregó el beneficio de alimentación y no fue posible a través del sistema

https://drive.google.com/file/d/1T942pcQuCII4BGP_VIPnGGhQzf0QR6Bj/view?usp=sharing

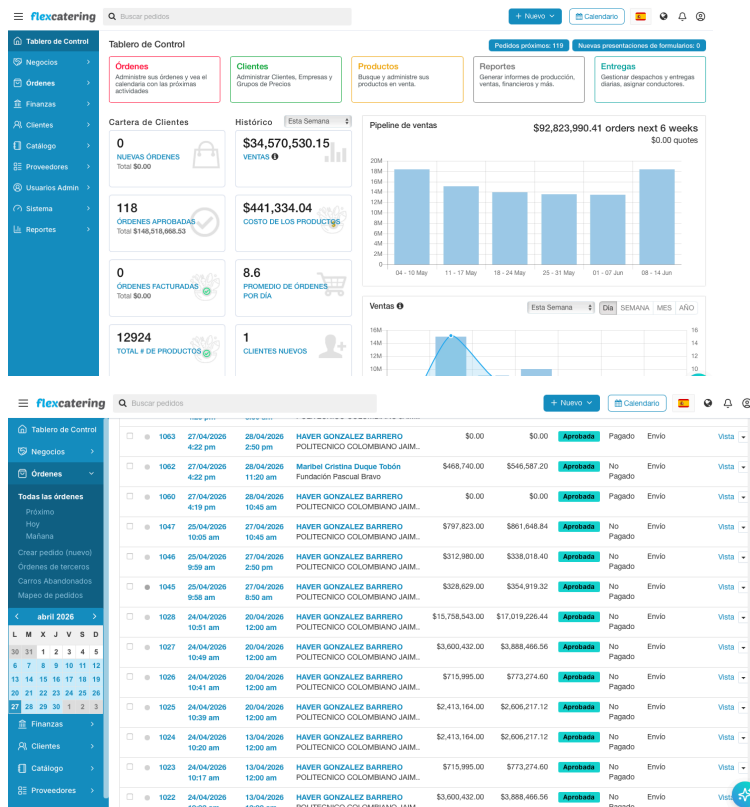
- Sede Rionegro: se realizó el registro de entregas mediante formato en Excel como mecanismo de control y verificación.



<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1GofYPJCMgqiwg54s-pN4LZdFUIZdZ0w6CFpaTtFAmso/edit?usp=sharing>

8-Disponer de un software especializado de gestión alimentaria, el cual permita la administración integral del servicio, incluyendo como mínimo la gestión de pedidos, la identificación de los usuarios beneficiarios y el registro en tiempo real de las entregas realizadas por sede y jornada. Dicho sistema deberá permitir el control de prefacturación, así como la conciliación automática de las mismas frente a los servicios efectivamente prestados, garantizando trazabilidad, transparencia y oportunidad en la información para efectos de supervisión, control y pago. El software deberá encontrarse operativo desde el inicio de la ejecución contractual y estar disponible para consulta del supervisor del contrato cuando así se requiera.

Contamos con el software flex catering, para el registro de órdenes y la gestión de pedidos.





26- Contar con los certificados de fumigación necesarios en el/los sitios donde se prestará el servicio.

MEDELLÍN

Certificado de Servicio N° 20436

Control Integrado de Plagas
Fecha de ejecución: 15/11/2025



DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE	PRESTA EL SERVICIO
Razón Social : AMBROSIA EMPRESARIAL S.A.S. Sede: Planta de Producción Le Ambrosia La 80 Dirección: CR 80 44 B 155 Municipio: 50001 Medellín Departamento: Antioquia Tel.: 3503184531, 3028526996 Persona contacto: Valentina Serna Murcia Teléfono: 3193664343	SANITY FOOD SAS Calle 91 sur # 55-110 int 180 5380 La Estrella - Antioquia Concepto sanitario: 2025-002960 Agosto 2025
1 TRATAMIENTOS	
☒ Vigilancia / Monitorización	
Refuerzo Control Integrado de Plagas Refuerzo de Control Integrado de Plagas de Insectos voladores, rastreros y/o roedores.	
FECHA Y HORARIO	CONTRATO
15/11/25 18:30 - 18:30	Contrato N°: 401-2025. Caduca: 09/11/2026
PRODUCTOS UTILIZADOS	

Certificado de Servicio N° 42129

Control Integrado de Plagas
Fecha de ejecución: 15/01/2026



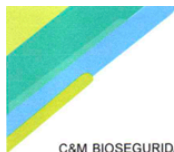
DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE	PRESTA EL SERVICIO
Razón Social : AMBROSIA EMPRESARIAL S.A.S. Sede: Centro de Diagnóstico Ambrosia Robledo Dirección: Carrera 72 B No. 79 B - 80 Municipio: 50001 Medellín Departamento: Antioquia Tel.: 3503184531, 3028526996 Persona contacto: contabilidad@ambrosiaempresarial.com Teléfono: 3193664343	SANITY FOOD SAS Calle 91 sur # 55-110 int 180 5380 La Estrella - Antioquia Concepto sanitario: 2025-002960 Agosto 2025
1 TRATAMIENTOS	
☒ Vigilancia / Monitorización	
Diagnóstico Locativo, Higiene y Cultural	
FECHA Y HORARIO	CONTRATO
15/01/26 18:00 - 18:20	Contrato N°: 401-2025. Caduca: 09/11/2026

APARTADO





RIONEGRO:



CERTIFICACIÓN

C&M BIOSEGURIDAD ALFA, certifica que el día 16 de marzo del año 2026, se realizó Gestión Profesional de Plagas en local de la Sra LINDY JULIETH CARDONA ARIAS, ubicado en Cll 41 # 50 A 324 del municipio de Rionegro /Ant, Con Nit 1001447473-4

Producto Utilizado para el Control Profesional De Plagas Urbanas

Ingredientes Activos: Triflumuron

Categoría Toxicológica: GRADO IV

Dosis: 1 ml/ 1 Litro de agua

Modo de empleo: Se aplica por sistema de aspersión, previa dilución en agua.

Registro min salud: GRSP 0005-95

Ingredientes activos: Fipronil/Bitterguard

Categoría Toxicológica: GRADO III

Modo de empleo: Se aplica góticas en área de tornacorrientes- Gabinete de cocinas o puntos de anidamiento de insectos

Registro min salud: GRSP 356 -2016

Ingredientes Activos: Lamina adhesiva contiene una superficie engomada con una mezcla de resinas sintéticas y aceites minerales.

Modo de empleo: Colocarlas en lugares estratégicos como: (esquinas, detrás de muebles, estanterías, neveras, estufas, o en cajas de monitoreo de insectos rastreros)

Para constancia se firma 16 de marzo del año 2026.

Cesar Augusto Correa Ortiz

CESAR AUGUSTO CORREA ORTIZ
Representante Legal
C.C 98.544.171



CLL 77 SUR # 59B - 53



3146009585- 3502499521



bioseguridadalfa@gmail.com



27- Dar cumplimiento a la Ley 2046 de 2020; modificada por la Ley 2311 de 2023 y demás normas posteriores, donde se garantice la promoción a participación de pequeños productores agropecuarios, agricultura campesina familiar o comunitaria en la compra de los alimentos. 28- Los vehículos utilizados para el transporte de los alimentos y materias primas que serán usados en los servicios de alimentación en cada una de las sedes, deberán cumplir con el Acta de concepto de aptitud Sanitaria para transporte de alimentos, dado por la secretaria Seccional Municipal de Salud y obtener un puntaje superior al 80% de cumplimiento.

Facturas de compras realizadas a la corporación presentada de pequeños productores:



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
NÚMERO FET54
TEJIPAZ S.A.S. BIC
900935823-2
CL 24 22 12 P 1
3122068004
O-23 - Agente de retención de IVA

Destinatario de la factura:

CC/NIT: 901242060-9
Cliente: AMBROSIA EMPRESARIAL S.A.S.
Dirección: CR 80 44 B 135
Teléfono: 3503184531

Email: contabilidad@ambrosiaempresarial.com
Fecha generación: 2026-04-22 14:30:22
Fecha de validación: 2026-04-22 14:30:22
Fecha de vencimiento: 2026-04-25

#	CÓD PROD	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO	DESCUENTO	IVA/IC	TOTAL
1	160	Cafe Comercial Grano SLb	1	\$95.238	\$0	\$4.762	\$100.000
2	183	Cafe Tejipaz Molido Lb Verde Organico 16.01 Oz	4	\$34.285	\$0	\$6.857	\$143.997
3	0101	Flete	1	\$25.000	\$0	\$0	\$25.000



Totales	Retenciones
Valor bruto:	\$257.378
Descuentos:	\$0
Impuestos:	\$11.619
Reto/Renta:	\$0
Total Factura:	\$268.997

Observaciones:
Sin observaciones

Información de Pago

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia
Banco: BANCOLOMBIA S.A.
Cuenta: 3255857224 - Ahorros



TEJIPAZ SAS BIC
TEJIPAZ S.A.S

NIT: 900935823-2 | Régimen ordinario Responsable de IVA
Antioquia / Granada / Carrera 25 # 21-30
Teléfonos: 6044412653
Email: tejipaz@gmail.com
Página web: www.tejipaz.com



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.: FEP-16756
Emisión: 2026-03-20 15:51:33
Vencimiento: 2026-03-18
Autorización electrónica:
2026-03-20 15:51
Entrega: 2026-03-17
Página: 1 de 1
Moneda: COP

ITEM	REF.	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO UD.	DESCUENTO	IMPUESTOS	TOTAL NETO
1	000039	CAFE TEJIPAZ MOLIDO SLB COMERCIAL	1	\$95.238.1	\$0	5% \$4.761.91	\$100.000.01
2	000062	PANELA AGROECOLOGICA X 2 X 1000 GM APROX	7	\$5.500	\$0	IVA Exento \$0	\$38.500
3	000220	FRIJOL AGROECOLOGICO COSECHAS DEL CAMPO X 500 GM	20	\$6.000	\$0	IVA Exento \$0	\$120.000
4	000038	CAFÉ TEJIPAZ MOLIDO LB BLANCO TRADICIONAL 16.01 OZ	1	\$34.285.71	\$0	5% \$1.714.29	\$36.000
5	000490	FLETES Y TRANSPORTE	1	\$25.000	\$0	IVA Exento \$0	\$25.000
Total items: 5 - Total unidades: 30							

FORMAS DE PAGO:	DETALLE DE IMPUESTOS:	SUBTOTAL	\$313.023.81
Contado a 1 día - Valor: \$319.500	Base I: \$129.523.81 IVA 5% Valor: \$6.476.19	+ impuestos	\$6.476.19
	Base II: \$183.500 IVA Exento Valor: \$0	TOTAL NETO	\$319.500

¡DESDE EL SER PARA PODER HACER!

Observación:	Recibi a satisfacción:
No registra	
Firma y sello emisor	Nombre, identificación, sello y fecha

Documento electrónico reportado a la DIAN, en modalidad directa de software propio. Software ERI ERP desarrollado por EriSystems SAS - NIT: 901.173.460-5



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
NÚMERO FET40
TEJIPAZ S.A.S. BIC
900935823-2
CL 24 22 12 P 1
3122068004
O-23 - Agente de retención de IVA

Destinatario de la factura:

CC/NIT: 901242060-9
Cliente: AMBROSIA EMPRESARIAL S.A.S.
Dirección: CR 80 44 B 135
Teléfono: 3503184531

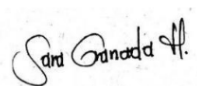
Email: contabilidad@ambrosiaempresarial.com
Fecha generación: 2026-04-13 18:30:18
Fecha de validación: 2026-04-13 18:30:18
Fecha de vencimiento: 2026-04-14

#	CÓD PROD	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO	DESCUENTO	IVA/IC	TOTAL
1	175	Cafe Tejipaz Molido SLb Comercial	1	\$95.238	\$0	\$4.762	\$100.000
2	309	Panela Agroecologica X 2 X 1000 Gm Aprox	24	\$5.500	\$0	\$0	\$132.000
3	182	Cafe Tejipaz Molido Lb Naranja Honey 16.01 Oz	1	\$34.285	\$0	\$1.714	\$35.999
4	183	Cafe Tejipaz Molido Lb Verde Organico 16.01 Oz	1	\$34.285	\$0	\$1.714	\$35.999
5	0101	Flete	1	\$25.000	\$0	\$0	\$25.000



Totales	Retenciones
Valor bruto:	\$320.808
Descuentos:	\$0
Impuestos:	\$8.190
Reto/Renta:	\$0
Total Factura:	\$328.998

	AUTORIZACIÓN DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 04

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:			
C.C.:	Nit:901242060	Nombre o Razón Social del Beneficiario: AMBROSIA EMPRESARIAL SAS	
Banco o Corporación. BANCOLOMBIA SA			
Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta:	
29800005295	BANCOLOMBIA SA	Ahorro: ☐ Corriente: ☒	
Tipo de Vinculación con la Institución:			
Administrativo:	Docente de tiempo completo:	Estudiante:	Contratista:
☐	☐	☐	☒
Docente ocasional:	Docente de cátedra:	Auxiliar Administrativo:	Proveedor:
☐	☐	☐	☐
Dirección:	Teléfono:	Fax:	E-mail:
Ave 80#44b-135	3239398409		direccion@ambrosiaempresarial.com
<div style="text-align: center;">  Sara Cristina Granada Hidalgo Representante Legal Ambrosia Empresarial S.A.S. Correo: gerencia@ambrosiaempresarial.com </div>			
Día: 04 Mes:mayo Año:2026 Firma / Cédula: _____		  	

POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
DIRECCION FINANCIERA - PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2854

NUMERO DE CDP: 99

FECHA DE EXPEDICION: 2026.03.27 **VIGENCIA:** 2026

RAZON SOCIAL: AMBROSIA EMPRESARIAL S.A.S.

NIT : 901242060-9

RESPONSABLE UNIDAD EJECUTORA: RUBEN DARIO MAYA BEDOYA NIT: 15264093

DEPENDENCIA: BIENESTAR INSTITUCIONAL E INTERACCION SOCIAL

OBJETO: PRESTAR SERVICIO DE ALIMENTACIÓN SERVIDA A UN GRUPO ESTUDIAN

UNIDAD EJEC.	CODIGO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VALOR
31815601	2302103020271001	Construyendo Presente (Lí	535,000,000.00

VALOR TOTAL : 535,000,000.00



Responsable Presupuesto

	ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	Código: FLG51
		Versión: 10

CONTRATO No: CD-55125 - 2026

CONTRATANTE: EL POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

NIT: 890.980.136-6

CONTRATISTA: AMBROSIA EMPRESARIAL S.A.S

NIT O CÉDULA: 901242060

REPRESENTANTE LEGAL (RL): SARA CRISTINA GRANADA HIDALGO

CÉDULA DE RL: 1152702573

SUPERVISOR(ES): Supervisión Colegiada Luz Mery León Vasco (Sede Medellín) – Isabel Cristina Cano Ramírez (Sede Rionegro) y Andrés Felipe Gómez Arroyo (Sede Apartadó).

INTERVENTOR(ES): N/A

OBJETO: Servicio de alimentación servida a estudiantes de las sedes Medellín, Centro Regional Oriente (Rionegro), Centro Regional Urabá (Apartadó) de la Institución.

PLAZO: 285 días calendario, a partir de la firma del acta de inicio con previa aprobación de pólizas de la entidad, sin superar la vigencia a diciembre 31 de 2026 o hasta agotar el presupuesto.

El presente contrato fue suscrito el día veintisiete (27) de marzo del año dos mil veintiséis (2026)

Los requisitos de ejecución para el presente contrato se cumplieron de la siguiente manera:

Aprobación de garantías	Fecha de Aprobación		No. Póliza	
	06/04/2026		100012959	

Disponibilidades Presupuestales	CDP No.	99	RP No.	2854	Fecha RP	27/03/2026
---------------------------------	---------	----	--------	------	----------	------------

Para Persona Natural (Cuando aplique)

Riesgos Laborales	ARL	N/A	Fecha Cobertura	N/A
-------------------	-----	-----	-----------------	-----

Para Persona Jurídica (Cuando aplique, marque con una X)

Aportes Parafiscales	¿El contratista se encuentra a Paz y Salvo en el pago?	SI	NO
----------------------	--	----	----

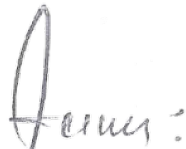
 <p>POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID</p>	<p>ACTA DE INICIO DEL CONTRATO</p>	<p>Código: FLG51</p>
		<p>Versión: 10</p>

Una vez verificado el cumplimiento de los requisitos de ejecución, de común acuerdo se establece como FECHA DE INICIO del Contrato No. 55125-2026 el día trece (13) del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

La FECHA DE VENCIMIENTO del presente contrato es el treinta y uno (31) de diciembre del año dos mil veintiséis (2026).

El supervisor y/o interventor del contrato certifica que se cumplieron los requisitos de ejecución para dar inicio al contrato.

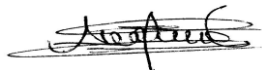
Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron.



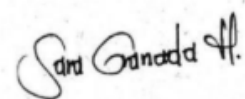
.....
Luz Mery León Vasco
Supervisor y/o Interventor
Profesional Universitaria



.....
Isabel Cristina Cano Ramírez
Supervisor y/o Interventor
Sede Rionegro



.....
Andrés Felipe Gómez Arroyo
Supervisor y/o Interventor
Sede Apartadó



.....
Sara Cristina Granada Hidalgo
Representante Legal
Ambrosia Empresarial S.A.S

Certificado Bancario

Lunes, 13 de abril de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que AMBROSIA EMPRESARIAL SAS identificado(a) con NIT 901242060, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	29800005295	2023/12/01	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.