Ambrosía
Empresarial

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE1A2640

Fecha de creación: 26/05/2026 **Fecha de vencimiento:** 25/06/2026

ID Ítem Unidad de medida
Cantidad Precio Descuento Impuesto Subtotal

1 **AMB**
Medellín- Refrigerio am

2 **AMB**
Medellín- Almuerzo

3 **AMB**
Medellín-Refrigerio pm

4 **AMB**
Rionegro-Refrigerio am

5 **AMB**
Rionegro-Almuerzo

6 **AMB**
Rionegro-Refrigerio pm

7 **AMB**
Apartadó-Refrigerio am

8 **AMB**
Apartadó-Almuerzo

9 **AMB**
Apartadó-Refrigerio pm
Unidad 544 $15.650 8% $9.194.688 Unidad 990 $20.457 8% $21.872.624

Unidad 287 $15.650 8% $4.850.874 Unidad 336 $16.236 8% $5.891.720 Unidad

102 $22.094 8% $2.433.868 Unidad 273 $16.236 8% $4.787.022 Unidad 2691

$16.236 8% $47.186.362 Unidad 735 $22.099 8% $17.542.186 Unidad 1368

$16.236 8% $23.987.716

Moneda: COP
Bodega: Principal

Ciento treinta y siete millones setecientos cuarenta y siete mil sesenta y un pesos

Total de lineas: 9

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.

Subtotal $127.543.575
Impuesto al consumo (8.00%) $10.203.486

Total $137.747.061

Moneda: COP
Generado: 2026-05-26 15:49:35-05:00
Validación DIAN: 2026-05-26 15:50:36-05:00
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: 4329d05ee16294323d95b9c46eaf5038d14e23cc313f5da34ef6db9594c3371acca2141c627a628b8dbb2b38e737e753 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 - Ambrosía Empresarial S.A.S - NIT 901242060-9
Responsable de IVA e INC
Cra 80 # 44B - 135, Medellín, Antioquia,

contabilidad@ambrosiaempresarial.com
Tel: +573022842909

Notas:
EJECUCIÓN DEL CONTRATO No 55125-2026
EJECUCIÓN DEL 27 DE ABRIL AL 25 DE MAYO
2026 PARA SEDES MEDELLÍN, RIONEGRO Y APARTADÓ

Subtotal $127.543.575 Impuesto al consumo (8.00%) $10.203.486

Total $137.747.061

Moneda: COP
Generado: 2026-05-26 15:49:35-05:00
Validación DIAN: 2026-05-26 15:50:36-05:00
Forma de pago: Crédito

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE1A2640

Fecha de creación: 26/05/2026
Fecha de vencimiento: 25/06/2026

Luz Mery León Vasco
43568652
Supervisora

Isabel C Cano R

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: 4329d05ee16294323d95b9c46eaf5038d14e23cc313f5da34ef6db9594c3371acca2141c627a628b8dbb2b38e737e753 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	25/5/2026			**Informe No.**	2
Período de seguimiento	**Desde**	27 de abril		**Hasta**	23 de mayo

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

25.75%

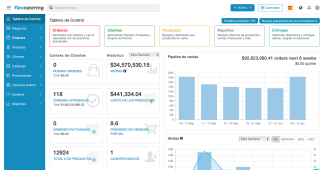
Nombre del Supervisor	Luz Mery León Vasco	**C.C.**	43568652
Nombre del Supervisor	Isabel Cristina Cano Ramirez	**C.C.**	1128279978
Nombre del Supervisor	Andres Felipe Gomez Arroyo	**C.C.**	10403659388
Nombre del Interventor(Si aplica)	N/A	**C.C./NIT**	
Nombre del Ordenador de Gasto	Oscar Alberto Gaviria 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 PAGO 2 https://docs.google.com/document/d/1Lw77iBr_dqBjYIrMJghoklZuQd4ZeeHY/edit?usp=sharing&ouid=113106062091830088774&rtpof=true&sd=true

		
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.	
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

	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: - 13 cocas en medellín en el mes de mayo	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO 2 https://docs.google.com/document/d/1Lw77iBr_dqBjYlrMJghoklZuQd4ZeeHY/edit?usp=sharing&ouid=113106062091830088774&rtpof=true&sd=true
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 inocuidad, conservación y sostenibilidad ambiental.	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO 2 https://docs.google.com/document/d/1Lw77iBr_dqBjYlrMJghoklZuQd4ZeeHY/edit?usp=sharing&ouid=113106062091830088774&rtpof=true&sd=true
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 PAGO 2 https://docs.google.com/d https://docs.google.com/document/d/1Lw77iBr_dqBjYlrMJghoklZuQd4ZeeHY/edit?usp=sharing&ouid=113106062091830088774&rtpof=true&sd=true
7- Disponer de 1 equipo portátil, puerto Internet, conectividad inalámbrica o por	Cada sede cuenta con un computador portátil con el fin de	Constancia visual en sitio

módem a Internet la sede Medellín, y un (1) equipo con las mismas especificaciones en cada sede.	poder digitalizar de forma diaria la entrega de beneficios.	
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.	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO 2 https://docs.google.com/document/d/1Lw77iBr_dqBjYlrMJghoklZuQd4ZeeHY/edit?usp=sharing&ouid=113106062091830088774&rtpof=true&sd=true 
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	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO 2 https://docs.google.com/document/d/1Lw77iBr_dqBjYlrMJghoklZuQd4ZeeHY/edit?usp=sharing&ouid=113106062091830088774&rtpof=true&sd=true Excel con registro, lista de beneficiarios y reservas, registros de asistencias

	las entregas realizadas, se implementaron mecanismos de registro manual como soporte complementario, tanto para beneficiarios como para no beneficiarios indicados por el POLI	
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 residuos de la Institución, por el personal de aseo y mantenimiento.	NA durante este lapso de tiempo de la ejecución no se requirió tal acción	Consignado en documento de soportes de actividades PAGO 2 https://docs.google.com/document/d/1Lw77iBr_dqBjYlrMJghoklZuQd4ZeeHY/edit?usp=sharing&ouid=113106062091830088774&rtpof=true&sd=true
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	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

que son base de la alimentación en cada una de las sedes y/o instalaciones donde se presta el servicio.		
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, 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.	La empresa cuenta con toda la logística necesaria para la prestación del servicio, incluyendo recipientes adecuados para el servicio de 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	Supervisado de forma diaria y también en evidencias fotográficas se puede visualizar, Se envió formatos de temperaturas 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	Estamos dispuestos a concertar actividad, en este lapso de tiempo de ejecución no se	NA

actividades que, en la prestación del servicio de alimentación, como condición de bienestar multiestamentaria, beneficien a la comunidad, sin afectar el equilibrio contractual y de acuerdo a las posibilidades de cada sede, según su dinámica.	realizó ni se solicitó este tipo de actividad	
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 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.	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.	Minutas patrón propias de la institución
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	NA , En la ejecución de este lapso no se presentó ninguna	NA

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 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.	emergencia sanitaria en donde se requiera este tipo de ejecución.	
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 PAGO 2 https://docs.google.com/document/d/1Lw77iBr_dqBjYlrMJghoklZuQd4ZeeHY/edit?usp=sharing&ouid=113106062091830088774&rtpof=true&sd=true
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	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 PAGO 2 https://docs.google.com/document/d/1Lw77iBr_dqBjYlrMJghoklZuQd4ZeeHY/edit?usp=sharing&ouid=113106062091830088774&rtpof=true&sd=true

de alimentos, dado por la secretaria Seccional Municipal de Salud y obtener un puntaje superior al 80% de cumplimiento.		

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
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**
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.

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

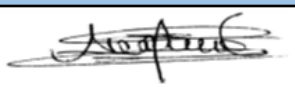
6. ANEXOS (Marque con un X)

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:

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

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		

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	FORMATO PARA PAGAR PROVEEDORES Y CONVENIOS POR CUOTAS	Código: FFN54
		Versión: 08

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: AMBROSIA EMPRESARIAL S.A.S

C.C. ó N.I.T.: 901242060-9 **FECHA: 23/05/2026**

NÚMERO DE C.R.P: 2854 **CONTRATO 55125-2026** **VALOR C.R.P: 535,000,000**

NÚMERO CUOTA	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	CENTRO DE COSTOS	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR	SALDO	FECHA DE REMISIÓN	FIRMA DEL INTERVENTOR RESPONSABLE
1	FE1A2621	318150601	2302103020271001	70.385.062	464.614.938	29/04/2026	Firma: Isabel C Cano R
2	FE1A2640	318,150,601	2302103020271001	137.747.061	326.867.877	26/05/2026	Firma: Isabel C Cano R

NOTA: Los centros de costos y los rubros presupuestales son unicamente los asignados en el Certificado de Registro Presupuestal. Si el saldo final es mayor que 0 (Cero), el interventor debe autorizar liberar dichos recursos mediante razonero o correo electronico, indicando el rubro presupuestal o centro de costos del cual se van a liberar los recursos. (los pagos autorizados no pueden superar el valor del C.R.P.).

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM icontec ISO 14001 SA186-1

Medellín, 06 de mayo 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 **AMBROSÌA 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

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**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: 29800005295	Sucursal: BANCOLOMBIA SA	Tipo de cuenta: Ahorro: ☐ Corriente: X

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: ☐	Docente de tiempo completo: ☐	Estudiante: ☐	Contratista: X
Docente ocasional: ☐	Docente de cátedra: ___	Auxiliar Administrativo: ___	Proveedor: ___

Dirección: Ave 80#44b-135	Teléfono: 3239398409	Fax:	E-mail: direccion@ambrosiaempresarial.com

Día: 04 Mes:mayo Año:2026 Firma / Cédula:

Sara Cristina Granada Hidalgo
Representante Legal
Ambrosía Empresarial S.A.S.
Correo: gerencia@ambrosiaempresarial.com

Medellín, 25 de mayo de 2025

Señora
Instituto Jaime Isaza Cadavid

Medellín, Colombia

Asunto: Soporte de evidencias de ejecución por actividad del pago No 2, del 27 de abril al 23 de mayo del 2026

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.



Durante el mes de mayo se realizó la primera visita de auditoría por parte del Poli en la planta de producción sede Medellín. Nos encontramos a la espera del envio del documento de evaluación con el fin de crear un plan de estrategia de mejora en los puntos criticos evaluados.

Adicionalmente se realiza visita de auditoría interna a la sede Rionegro, con el fin de hacer un primer diagnóstico de la manipulación de alimentos, dar al personal el primer ciclo de capacitaciones en torno a BPM, inocuidad de alimentos y ETAs.
De este primer acercamiento desde la sede Rionegro se implementa el siguiente plan de mejoras, el cual se evaluará su aplicación durante el fin del presente mes.

PLAN DE MEJORA

Cafetería Politécnico Sede Oriente – Rionegro
Fecha: 08/05/2026

El presente plan de mejora se realiza con base en los hallazgos encontrados durante la auditoría interna, con el objetivo de corregir las no conformidades identificadas, mejorar las condiciones higiénico-sanitarias y fortalecer la inocuidad de los alimentos dentro de la Cafetería Politécnico Sede Oriente – Rionegro.

1. Acciones inmediatas

- Retirar inmediatamente productos vencidos o en mal estado.
- Implementar rotulación básica en alimentos: nombre, fecha de apertura y vencimiento.
- Tapar correctamente todos los alimentos almacenados.
- Realizar limpieza profunda de equipos de refrigeración, almacenamiento y áreas de proceso.
- Eliminar grasas acumuladas y suciedad visible.
- Implementar uso obligatorio de uniforme, gorro y tapabocas.
- Prohibir accesorios, uñas largas o pintadas en manipuladores.
- Realizar fumigación certificada y guardar soporte documental.

2. Infraestructura y mantenimiento

- Organizar cableado expuesto en áreas de producción.
- Realizar mejoras progresivas en paredes, humedad y ventilación.
- Sellar aberturas y espacios que permitan ingreso de plagas.
- Mejorar iluminación en áreas de proceso.
- Instalar rejillas y protección en drenajes.
- La cafetería se comunicará con el Politécnico para llegar a acuerdos y coordinar las mejoras necesarias relacionadas con la infraestructura del establecimiento.

3. Higiene y saneamiento

- Crear cronograma diario y semanal de limpieza y desinfección.
- Separar adecuadamente residuos ordinarios, reciclables y orgánicos.
- Mantener recipientes con tapa y rotulados.
- Garantizar uso de productos químicos aptos para áreas de alimentos.
- Mantener productos químicos alejados del almacenamiento de alimentos.

4. Manipulación y capacitación del personal

[redacted]

- Capacitar al personal en Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).
- Solicitar exámenes médicos para manipuladores de alimentos.
- Garantizar dotación completa para todos los trabajadores.
- Realizar seguimiento al cumplimiento de normas higiénicas.

5. Control y documentación

- Implementar formatos de control de temperatura para neveras y congeladores.
- Llevar registro de limpieza y desinfección.
- Conservar certificados de fumigación y control de plagas.
- Mantener carpeta sanitaria actualizada.
- Implementar controles de cloro y pH del agua.

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.

Novedad 1: No entrega de refrigerios PM en sede Apartadó el 11 de mayo, debido a inconvenientes de inundaciones en las instalaciones, en donde por indicaciones de la institución se cancela la entrega del beneficio.

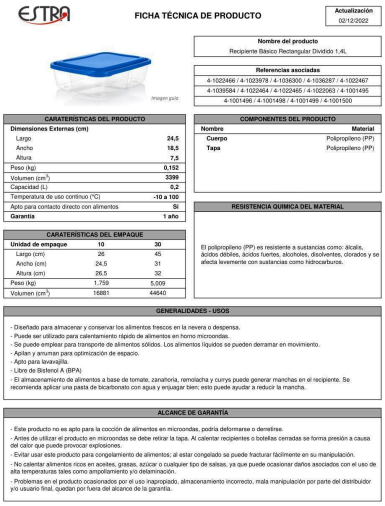
3- El menú de la alimentación se va a convenir semanalmente por escrito entre la supervisión del contrato y/o el apoyo técnico designado y el nutricionista de la empresa, se validará los jueves de cada semana. Estará sujeto a las reglamentaciones nutricionales consignadas en la normatividad colombiana 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
02/12/2022

Imagen guía

Nombre del producto
Recipiente Básico Rectangular Dividido 1,4L

Referencias asociadas
4-1023466 / 4-1023978 / 4-1036300 / 4-1036287 / 4-1022467
4-1039584 / 4-1022464 / 4-1022465 / 4-1022063 / 4-1001495
4-1001496 / 4-1001498 / 4-1001499 / 4-1001500

CARATERISTICAS DEL PRODUCTO

Dimensiones Externas (cm)	
Largo	24,5
Ancho	16,5
Altura	7,5
Peso (kg)	0,152
Volumen (cm^3)	3399
Capacidad (L)	0,2
Temperatura de uso continuo (°C)	-10 a 100
Apto para contacto directo con alimentos	Si
Garantía	1 año

COMPONENTES DEL PRODUCTO

Nombre	Material
Cuerpo	Polipropileno (PP)
Tapa	Polipropileno (PP)

CARATERISTICAS DEL EMPAQUE

Unidad de empaque	10	30
Largo (cm)	26	45
Ancho (cm)	24,5	31
Altura (cm)	26,5	32
Peso (kg)	1,759	5,009
Volumen (cm^3)	16881	44640

RESISTENCIA QUIMICA DEL MATERIAL

El polipropileno (PP) es resistente a sustancias como: álcalis, ácidos débiles, ácidos fuertes, alcoholes, disolventes, clorados y se afecta levemente con sustancias como hidrocarburos.

GENERALIDADES - USOS

- 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 sólidos. Los alimentos líquidos se pueden derramar en movimiento.
- Apilan y anuman para optimización de espacio.
- Apto para lavavajilla.
- Libre de Bisfenol A (BPA)
- El almacenamiento de alimentos a base de tomate, zanahoria, remolacha y currys 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.

ALCANCE DE GARANTÍA

- Este producto no es apto para la cocción de alimentos en microondas, podría deformarse o derretirse.
- Antes de utilizar el producto en microondas se debe retirar la tapa. Al calentar recipientes o botellas cerradas se forma presión a causa del calor que puede provocar explosiones.
- Evitar usar este producto para congelamiento de alimentos; al estar congelado 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 ampollamiento y/o delaminación.
- Problemas en el producto ocasionados por el uso inapropiado, almacenamiento incorrecto, mala manipulación por parte del distribuidor y/o usuario final, quedan por fuera del alcance de la garantía.

Entrega de cocas mes de Mayo- sede Medellín:

ENTREGA DE COCAS A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS	
CC	**NOMBRE**
1025651825	EMMANUELA QUINTO
1046528488	DANIELA CHANDACA
1023634393	MARIA FERNANDA MUÑOZ
1035580535	ISMERAI USUGA
1147934250	DAVID ALEJANDRO PEREA
1025885413	ANA SOFIA RESTREPO
1029720112	JUAN FERNANDO MESA
1032182107	NICOLAS ANGULO
1013459975	VALERIA GALLEGO
1035222734	SARA PAULINA BETANCUR
1001587350	HARSON CARDONA
1032255488	TALIANA CANO
1117132095	JUAN JOSE SIERRA

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 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/1WBPQ44hQb-98yScdn63GVIEwNDiyYJwP?usp=sharing

Durante el mes 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, con listados dados por la supervisión a quienes se les realizó la entrega del beneficio, y se señaló a quienes se les entregó, durante el mes por indicación de la supervisión no se realizó registro en sistema, todo se ejecutó a través de listados de beneficiarios dados por la supervisión, a continuación se adjunta link en drive en donde se puede revisar las entregas a beneficiarios , identificados por colores para entrega por tipo de preparación.

https://drive.google.com/drive/folders/1v8LYUjpbKoa9qsdHCgP7bwZQ17q01zsp?usp=sharing

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

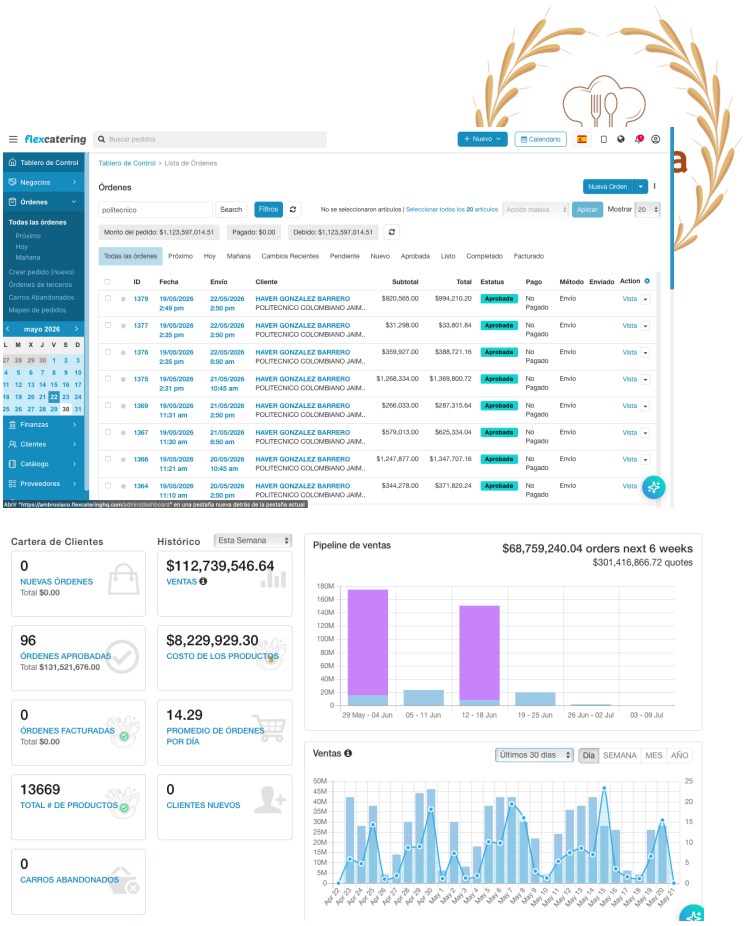
Formato de registro manual y físico de documentos de identidad de estudiantes a quienes se les entregó el beneficio de alimentación y no fue posible a través del sistema

https://drive.google.com/drive/folders/1-fOIzm793FbwzghFj93rWXoL090JTXXy?usp=sharing

- Sede Rionegro: se realizó el registro de entregas mediante sistema propio del poli, en donde no se presentó ninguna anomalía

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 Nº 20436

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

SANITY FOOD
SANITIZACIÓN
SANITY FOOD SAS
Calle 91 sur # 55-110 int 180
5380 La Estrella - Antioquia
www.sanityfood.com.co
Concepto sanitario: 2025-002960 Agosto 2025

DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE

Razón Social : AMBROSIA EMPRESARIAL S.A.S.
Sede: Planta de Producción Le Ambrosía La 80
Dirección: CR 80 44 B 135
Municipio: 50001 Medellín
Departamento: Antioquia
Tel.: 3503184531, 3028526996
Persona contacto: Valentina Serna Murcia
Teléfono: 3193684343

PRESTA EL SERVICIO

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

15/11/25 16:30 - 18:30

CONTRATO

Contrato Nº: 401-2025. **Caduca:** 09/11/2026

PRODUCTOS UTILIZADOS

Certificado de Servicio Nº 42129

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

SANITY FOOD
SANITIZACIÓN
SANITY FOOD SAS
Calle 91 sur # 55-110 int 180
5380 La Estrella - Antioquia
www.sanityfood.com.co
Concepto sanitario: 2025-002960 Agosto 2025

DATOS DEL CLIENTE Y SU SEDE

Razón Social : AMBROSIA EMPRESARIAL S.A.S.
Sede: Centro de Diagnóstico Ambrosía Robledo
Dirección: Carrera 72 B No 78 B - 60
Municipio: 50001 Medellín
Departamento: Antioquia
Tel.: 3503184531, 3028526996
Persona contacto: contabilidad@ambrosiaempresarial.com
Teléfono: 3193664343

PRESTA EL SERVICIO

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

15/01/26 18:00 - 18:20

CONTRATO

Contrato Nº: 401-2025. **Caduca:** 09/11/2026

APARTADO



FUMI-SERVIR
ANA LUISA FRANCO GARCIA
Nit 1020487027-2

Apartadó, 28 de enero de 2026

CERTIFICACION

FUMI-SERVIR hace constar que prestó en el mes de ENERO DE 2026 el servicio de control de Insectos Rastreros (cucarachas, arañas, hormigas y Zancudos) y Roedores Menores (rata de techo, rata noruega y ratón domestico) a CAFETERIA LA DUQUESA. CON NIT 94282190 ubicado en la universidad jaime hierra cadenal del municipio de apartado.

Productos aplicados:

Insecticidas DEMON DUE para el control de insectos rastrero y RODENTICIDA trocito CONTRAC para el control de roedores.

Esta constancia se expide por solicitud de la Administración y tiene una vigencia de 6 meses a partir de la fecha.

Cordialmente

ANA LUISA FRANCO GARCIA
Gerente



FUMI-SERVIR
ANA LUISA FRANCO GARCIA
Nit 1020487027-2

Apartadó, 28 de enero de 2026

CERTIFICACION

FUMI-SERVIR hace constar que prestó en el mes de ENERO DE 2026 el servicio de control de Insectos Rastreros (cucarachas, arañas, hormigas y Zancudos) y Roedores Menores (rata de techo, rata noruega y ratón domestico) a CAFETERIA LA DUQUESA. CON NIT 94282190 ubicado en la universidad Luis amigo del municipio de apartado.

Productos aplicados:

Insecticidas DEMON DUE para el control de insectos rastrero y RODENTICIDA trocito CONTRAC para el control de roedores.

Esta constancia se expide por solicitud de la Administración y tiene una vigencia de 6 meses a partir de la fecha.

Cordialmente

ANA LUISA FRANCO GARCIA
Gerente

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 tomacorrientes- 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
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:



Tejipaz Café

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
NÚMERO FET96
TEJIPAZ S.A.S. BIC
900935823-2
CL 24 22 12 P 1
3122968004
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: 2026-05-14 13:52:25
Fecha de validación: 2026-05-14 13:52:25
Fecha de vencimiento: 2026-05-15

#	CÓD PROD	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO	DESCUENTO	IVA/IC	TOTAL
1	175	Cafe Tejipaz Molido 5Lb Comercial	3	$95.238	$0	$14.286	$300.000
2	0101	Flete	1	$25.000	$0	$0	$25.000

Observaciones:
Sin observaciones

Información de Pago

Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia
Banco:	BANCOLOMBIA S.A.
Cuenta:	32555857224 - Ahorros

Totales

Valor bruto:	$310.714
Descuentos:	$0
IVA 0%:	$0
IVA 5%:	$14.286
Total Impuestos:	**$14.286**
ReteRenta:	$0
Total Factura:	**$325.000**

Retenciones

- %	$0

Tejipaz Café

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
NÚMERO FET54
TEJIPAZ S.A.S. BIC
900935823-2
CL 24 22 12 P 1
3122968004
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 5Lb	1	$95.238	$0	$4.762	$100.000
2	183	Café 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

Valor bruto:	$257.378
Descuentos:	$0
Impuestos:	$11.619
ReteRenta:	$0
Total Factura:	**$268.997**

Retenciones

- %	$0

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

443C5C629D89C5FA

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.

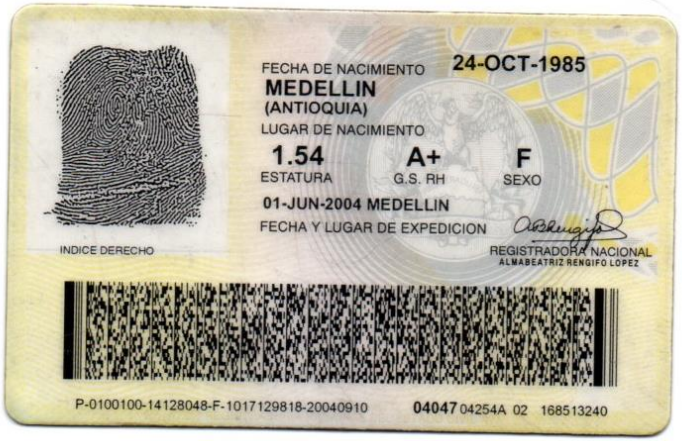


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
01-JUN-2004 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-0100100-14128048-F-1017129818-20040910 04047 04254A 02 168513240


República 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


FIRMA DEL TITULAR
90582
Esta tarjeta es el único 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.

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	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
									X						0	2	2	2	2		V	$ 1.750.905	25-14		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		V	$ 1.750.905	25-14		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	$ 508.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X						X		X							0	11	11	11	11		V	$ 1.750.905	230301		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 FSPS	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	$ 181.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	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 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	
$ 486.200	$ 0	$ 0	$ 121.600	$ 74.100	$ 121.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 803.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.750.905	231001		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	$ 586.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
X						X									0	15	15	15	15		V	$ 1.950.000	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 FSPS	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	$ 257.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.950.000	230301		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 FSPS	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	$ 637.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
								X							0	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 FSPS	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	$ 513.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			V	$ 1.750.905	25-14		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
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	$ 586.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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 ARP	Días 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**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
								X							0	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 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	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 397.500	$ 0	$ 0	$ 99.400	$ 60.600	$ 99.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	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 FSPS	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	$ 559.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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 ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X							X							0	10	10	10	10		V	$ 1.750.905	230201		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 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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 17.400	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.700

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X														0	1	1	1	1			V	$ 1.750.905	230301		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 FSPS	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	$ 13.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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 ARP	Días 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**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
								X							0	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 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	
$ 317.100	$ 0	$ 0	$ 79.300	$ 48.300	$ 79.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 524.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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 ARP	Días 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	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 FSPS	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	$ 528.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X						X		X							0	7	7	7	7		V	$ 1.750.905	230301		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 FSPS	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	$ 109.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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 ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	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 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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 363.300	$ 0	$ 0	$ 90.900	$ 55.400	$ 90.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
										X					0	2	2	2	2			V	$ 1.750.905	230201		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
										X					0	1	1	1	1			V	$ 1.750.905	230201		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
										X					0	2	2	2	2			V	$ 1.750.905	230201		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
										X					0	2	2	2	2			V	$ 1.750.905	230201		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
								X							0	23	23	23	23			V	$ 1.750.905	230201		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

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	$ 495.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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 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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	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 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	
$ 412.500	$ 0	$ 0	$ 103.200	$ 62.900	$ 103.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 681.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-15, 07:31:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	VINCULAMOS SAS
NIT	NI 890934054
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85047404
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	224467997
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 863.980.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	782	$ 213.708.600	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	705	$ 196.751.300	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	371	$ 107.086.200	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	60	$ 16.101.300	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 640.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	232	$ 14.885.400	$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	3	$ 227.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	122	$ 8.871.300	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	39	$ 2.852.100	$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	17	$ 1.317.500	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	2	$ 154.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	417	$ 27.947.400	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	110	$ 7.126.400	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	90	$ 6.563.700	$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	5	$ 263.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	791	$ 58.612.300	$ 0
N900935126	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	14	$ 939.000	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	10	$ 623.000	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	5	$ 344.400	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	7	$ 559.000	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	43	$ 3.041.400	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	15	$ 838.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1922	$ 55.886.300	$ 0
N890480110	CCF09	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGE	11	$ 753.600	$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	27	$ 1.750.100	$ 0
N890102002	CCF06	COMBARRANQUILLA	9	$ 778.500	$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	12	$ 854.800	$ 0
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	1	$ 77.700	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1334	$ 96.367.600	$ 0
N890500516	CCF37	CCF DE CUCUTA COMFANORTE	9	$ 667.500	$ 0
N844003392	CCF69	COMFACASANARE	12	$ 728.800	$ 0
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	1	$ 73.800	$ 0
N891280008	CCF35	CCF DE NARINO	5	$ 372.500	$ 0
N891190047	CCF13	COMFACA	4	$ 247.000	$ 0
N892000146	CCF34	COFREM	13	$ 917.900	$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	46	$ 3.358.700	$ 0

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N891780093	CCF33	CCF DEL MAGDALENA	1	$ 69.400	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	153	$ 10.364.700	$ 0
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	127	$ 8.561.100	$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	120	$ 9.094.400	$ 0
N891800213	CCF10	COMFABOY	2	$ 141.800	$ 0
N890000381	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	17	$ 1.136.000	$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	9	$ 669.600	$ 0
N892115006	CCF30	CAJA DE COMP FAMILIAR DE LA GUAJIRA	2	$ 133.200	$ 0
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	7	$ 539.800	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 392.700	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 589.000	$ 0
		SubTotales:		$ 863.980.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 863.980.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.