Visual Didáctica. Edú S.A.S.
Dotación de textos escolares, material didáctico
Implementos de laboratorio, video
Proyectores y equipos de oficina
Nit. 901445618-1

Ibagué, 16 de noviembre de 2026

Señores
INSTITUCIÓN EDUCATIVA VARSOVIA FLORIDA
Cunday – Tolima
Comité Evaluador

ASUNTO: SOLICITUD DE REVISIÓN DE EVALUACIÓN – REQUISITO DE SEGURIDAD SOCIAL

INVITACIÓN PÚBLICA No. IEVF-RE-006-2026

Respetados señores:

Yo, **LILIANA ANDREA PÉREZ GUTIÉRREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **38.362.202 de Ibagué**, actuando en calidad de **Representante Legal de VISUAL DIDÁCTICA.EDU S.A.S., identificada con NIT 901.445.618-1**, de manera respetuosa me permito solicitar la **revisión de la evaluación de nuestra propuesta**, específicamente respecto del requisito relacionado con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social.
Lo anterior, teniendo en cuenta que dentro de la documentación presentada por **VISUAL DIDÁCTICA.EDU S.A.S.** se aportó la correspondiente documentación que acredita el pago de los aportes a seguridad social.
En particular, se cuenta con el soporte de pago de la planilla de aportes correspondiente al período **2026-10**, cuyo pago fue realizado el **3 de noviembre de 2026**, por valor de **$1.023.400**, encontrándose la transacción en estado **“APROBADO”**.

De igual manera, en el resumen de la liquidación se identifica como aportante a **VISUAL DIDÁCTICA.EDU S.A.S., NIT 901445618-1**, y se registran los respectivos aportes correspondientes a los afiliados de la empresa.

Así mismo, el documento registra para el período **2026-10** un pago efectuado el **03/11/2026**, con **cero (0) días de mora**, y en el resumen de pago se reflejan **$0 por concepto de intereses de mora**.

Por otra parte, al revisar el **Acta de Verificación de Requisitos Habilitantes y Evaluación de las Ofertas – Acta No. 06**, de fecha **13 de noviembre de 2026**, se observa que dentro de los requisitos objeto de verificación se encuentra la **“Presentación de la última Planilla y recibo de pago de aportes a seguridad social”**.

Por lo anterior, respetuosamente solicitamos al Comité Evaluador que **revise nuevamente la documentación aportada por VISUAL DIDÁCTICA.EDU S.A.S.**, especialmente la correspondiente al cumplimiento de las obligaciones de seguridad social, y verifique si efectivamente existe alguna circunstancia que permita concluir que la empresa no cumple con este requisito.

En caso de mantenerse la conclusión de que nuestra propuesta no cumple con el requisito de seguridad social, solicitamos respetuosamente que se nos informe **de manera clara, concreta y precisa cuál es la inconsistencia encontrada**, indicando el documento que se considera faltante, incorrecto, vencido o insuficiente, teniendo en cuenta que la propuesta fue acompañada de la documentación correspondiente.

Nuestra solicitud se presenta con el propósito de que la evaluación se realice sobre la totalidad de los documentos efectivamente aportados con la propuesta y de que, antes de continuar con las actuaciones correspondientes dentro del proceso, se verifique nuevamente el cumplimiento de este requisito.

En consecuencia, **solicitamos formalmente que se revise y, de ser procedente, se modifique la evaluación realizada respecto de VISUAL DIDÁCTICA.EDU S.A.S.**, teniendo en cuenta la documentación de seguridad social presentada. Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a la respuesta correspondiente.

Cordialmente,



LILIANA ANDREA PÉREZ GUTIERREZ.
C.C. 38.362.202 de Ibagué
Representante Legal

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.023.400,00

Número de aprobación
00157859

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9513873062

Fecha del pago
03/11/2026

Referencia 1
186.83.149.86

Hora del pago
03:36 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********8264

Referencia 3
901445618

Destino del pago
APORTES EN LINEA

Código único CUS
797157859

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901445618	1	VISUAL DIDACTICA.EDU SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 14 # 42-45	IBAGUE-TOLIMA	2773789	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-10	2026-11	797157859	9513873062	E	2026/11/06	2026/11/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,023,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$4,224,265	$676,000			$4,224,265	$169,100			$4,224,265	$169,100			$4,224,265	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: 0522 (1 Afiliados)					$2,473,360	$395,800			$2,473,360	$99,000			$2,473,360	$99,000			$2,473,360	$0		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$2,473,360	$395,800			$2,473,360	$99,000			$2,473,360	$99,000			$2,473,360	$0		$0	$0
1	CC	1110561032 PEREZ JEIDY	230301	30	$2,473,360	$395,800	EPS005	30	$2,473,360	$99,000	CCF50	30	$2,473,360	$99,000	14-23	30	$2,473,360	$0	30	$0	$0
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
2	CC	38362202 PEREZ LILIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total Afiliados(2)					$4,224,265	$676,000			$4,224,265	$169,100			$4,224,265	$169,100			$4,224,265	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$676,000	$0	$0	$676,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$676,000	$0	$0	$676,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$169,100	$0	$0	$169,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	2	$169,100	$0	$0	$169,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$169,100	$0	$0	$169,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$99,000	$0	$0	$99,000
TOTAL				**2**	**$1,023,400**	**$0**	**$0**	**$1,023,400**