SIIF Nación

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Número:	[illegible]	Fecha Registro:	[illegible]	Unidad Ejecutora:	[illegible]				
Vigencia Presupuestal:	[illegible]	Estado:	[illegible]	Tipo:		Clase:		Cod Cpto Gasto:	[illegible]
Observaciones:	[illegible]	Valor Total Comprometer:	[illegible]	Valor Actual:	[illegible]	Saldo x Comprometer:	[illegible]	Bloqueado:	0.00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			
Número:	4325	Fecha Registro:	[illegible]	Numero:		Numero de Autorizacion:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	ACTIVIDAD	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
[illegible]	[illegible]	Nación	10	CSF						
					Total:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00
[illegible]	[illegible]				FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
					[illegible]		[illegible]			
					[illegible]		[illegible]			
					[illegible]		[illegible]			
					Total:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00
[illegible]	[illegible]				FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
		Nación	10	CSF						
					Total:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00
[illegible]	[illegible]				FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
					[illegible]		[illegible]			
					[illegible]		[illegible]			
					CSF		[illegible]			
[illegible]	[illegible]	Nación	10	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
					Total:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00
[illegible]	[illegible]				FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
		Propios	20	CSF	Total:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00
[illegible]	[illegible]				FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
		Propios	20	CSF						
					Total:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00
[illegible]	[illegible]				FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
		Nación	10	CSF						
					Total:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00
[illegible]	[illegible]				FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
					[illegible]		[illegible]			
					[illegible]		[illegible]			
					Total:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0.00
[illegible]	[illegible]	Nación	10	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
					[illegible]		[illegible]			
					[illegible]		[illegible]			
					[illegible]		[illegible]			
		Propios	20	CSF	Total:	[illegible]	0.00	[illegible]	[illegible]	0.00

Objeto:	[illegible]

Marcela Sanchez Sanchez

Firmado digitalmente por Marcela Sanchez Sanchez
Fecha: 2025.05.28 11:14:15 -05'00'

ORGANIAGRO S.A.S

Preservando el Ambiente y la Tierra NIT- 901.202.647-0

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA.
"ley 1150 de 2007, Articulo 23 , Inciso 2 "

Espinal, Abril 9 de 2026

Señores
SENA TOLIMA
Ciudad

Referencia: Proceso de SELECCIÓN ABREVIADA mediante SUBASTA INVERSA SASI-TLM-CALG-039-2025

Asunto: Contrato CO1.PCCNTR.8482466

Yo SANDRA MILENA VANEGAS HUERFIA, identificado con cédula de ciudadanía **No. 65.768.662 de Ibagué**, en mi calidad de representante legal de la empresa **ORGANIAGRO S.A.S con NIT No.901.202.647-0**, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Cordialmente,

Sandra Milena Vanegas H.

SANDRA MILENA VANEGAS HUERFIA.
Representante legal
ORGANIAGRO S.A.S
Nit 901.202.647-0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901202847	0	ORGANIAGROS SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4620	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	PARQUE LOGISTICO BNOS AIRES L 18 KM 17		3185314863		LICITACIONES.ORGANIAGROSAS1@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

RÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36742925	E	2026-03-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	430.300	700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36742925	2026-03-11	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS			TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IBC	RET	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INS	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
CC 6576866	VANEGAS HUERFA SANDRA MILENA	1.750.905	S															0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFENALCO-CCF50	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	429.600	S	2462001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901202847	0	ORGANIAGROS SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4620	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	PARQUE LOGISTICO BNOS AIRES L 18 KM 17		3185314863		LICITACIONES.ORGANIAGROSAS1@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

RÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36742925	E	2026-03-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	430.300	700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36742925	2026-03-11	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
P(Administradoras: 1)				1	280.200	0	400	0	280.600
COLPENSICNES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	400	0	280.600
'S(Administradoras: 1)				1	70.100	0	100	0	70.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	100	0	70.200
tP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	100	0	9.300
CF(Administradoras: 1)				1	70.100	0	100	0	70.200
COMFENALCO-TOLIMA	CCF50	890700148	4	1	70.100	0	100	0	70.200
an Total					429.600	0	700	0	430.300