



ALCALDIA DE  
SANTIAGO DE CALI

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
DE CONTRATACION PUBLICA



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202441350200001411

Fecha: 2024-12-13

TRD: 4135.020.13.1.971.000141

Rad. Padre: 202441350200001411

Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales - UGPP

[notificacionesjudicialesugpp@ugpp.gov.co](mailto:notificacionesjudicialesugpp@ugpp.gov.co)

Calle 38 Norte No. 6N - 35 Centro Comercial Chipichape - Local 8- 224

Asunto: Denuncia por no pago de seguridad social integral.

Cordial saludo.

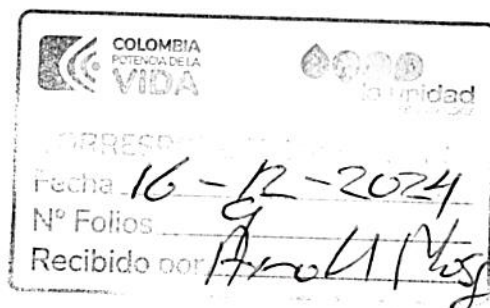
En calidad de supervisora del contrato de prestación de servicios No 4135.010.26.1.086 - 2024, suscrito entre el Departamento de Contratación Publica – DACP con la empresa RAN SERVICIOS INTEGRALES S.A.S y que tiene por objeto CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE CON INSUMOS PARA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES PROPIEDAD DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI O DE AQUELLOS INMUEBLES EN DONDE SE PRESENTE LA NECESIDAD, ante la responsabilidad de hacer el seguimiento administrativo, financiero y jurídico del mismo, reporto a ustedes el incumplimiento en el pago de aportes a la seguridad social, por parte de la empresa RAN SERVICIOS INTEGRALES S.A.S, identificada con NIT. 900425205-2 correspondiente al periodo de octubre 2024.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los estudios previos y la cláusula vigésima quinta: VIGILANCIA Y CONTROL del contrato de prestación de servicios en mención, que establece:

"Cláusula vigésima quinta: VIGILANCIA Y CONTROL. Las labores de vigilancia, seguimiento y control de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el contratista a favor de Santiago de Cali Distrito Especial – Departamento Administrativo de Contratación Publica, estará a cargo del supervisor designado por el ordenador del gasto del Departamento Administrativo de Contratación Publica, antes de la firma de la respectiva Acta de inicio."

Atentamente,

  
ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCIA  
Subdirector de Departamento Administrativo  
Subdirección de Abastecimiento Estratégico



Anexo: Planilla de pago 9477175824 y planilla 1040066668 Digital ( 8 Folios)

Proyecto: Letty Fernanda Arboleda Córdoba – Contratista LF



SO-CERES2615

Centro Administrativo Municipal CAM Torre Alcaldía Piso 15

Teléfono: 8965776 [www.cali.gov.co](http://www.cali.gov.co)



GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
25205	2	RAN SERVICIOS INTEGRALES SAS	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 51n #2in-15 BARRIO LA MERCED	CALI VALLE	4078140	Si

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
In	Salud	Pago	Planilla	Planilla	E	Lmite	Pago	Banco	Valor
	2024-10	10-00072357	9477175624			2024/10/02	2024/11/12	BANCO DE BOGOTA	\$7.070,300

ACCION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes				
		Nombre	Identificación	Apellido	Primer	Segundo	Tercero	Cuarto	Quinto	Sexto	Séptimo	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF					
												\$27,690,000			\$4,451,100	\$37,690,000			\$1,297,800	\$27,690,000			\$1,071,400	\$27,690,000				\$0	\$0	\$4,848,800			



Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO OPERARIOS CAM 112 (21 Afiliados)

Locales: CALL DEPTO VALLE (21 Afilados)

[illegible]

10090043	MULLIKH JOSE
----------	--------------

Afilados( 22)

GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
5205	2	RAN SERVICIOS INTEGRALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 51n #2m-13 BARRIO LA MERCEZ	CALI VALLE	4078140	SI

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2024-10	1046072337	9477175824	E	2024/10/02	2024/11/12	\$7,070,300

PLAN DE PAGO

CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MINISTRADORAS: 4)								
ONDOS		800,227,940	6	22	\$4,421,100	\$129,500	\$0	\$4,550,600
PENSIONES		900,336,004	7	4	\$624,100	\$18,300	\$0	\$642,400
FENIR		800,224,808	8	12	\$828,900	\$24,300	\$0	\$853,200
ECCION		800,229,719	0	3	\$2,344,100	\$68,600	\$0	\$2,412,700
MINISTRADORAS: 1)		800,229,719	0	3	\$624,000	\$18,300	\$0	\$642,300
JURA		890,903,790	5	22	\$278,300	\$8,200	\$0	\$286,500
MINISTRADORAS: 1)		890,903,790	5	22	\$278,300	\$8,200	\$0	\$286,500
FANDI		890,303,208	5	22	\$1,071,600	\$31,400	\$0	\$1,103,000
MINISTRADORAS: 7)		890,303,208	5	22	\$1,071,600	\$31,400	\$0	\$1,103,000
FENALCO VALLE		890,303,093	5	6	\$312,200	\$9,200	\$0	\$321,400
SALUD MOVILIDAD		900,226,715	3	3	\$149,200	\$4,400	\$0	\$153,600
A.E.P.S.		900,156,264	2	7	\$362,400	\$10,600	\$0	\$373,000
A.EPS MOVILIDAD		900,156,264	2	1	\$50,400	\$1,500	\$0	\$51,900
I. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD		805,001,157	2	2	\$104,000	\$3,100	\$0	\$107,100
D TOTAL		800,130,907	4	2	\$67,600	\$2,000	\$0	\$69,600
FAS		800,251,440	6	1	\$52,000	\$1,600	\$0	\$53,600
				22	\$6,868,600	\$201,500	\$0	\$7,070,300















[illegible]

Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
7: 900423205	2	PAN SERVICIOS INTEGRALES SAS	B - MENOS DE 100 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 51n 21m-15 BARRIO LA MERCEZ	CAU VALLE	4078140	SI

ESTADOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo			Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Vencion	Salud		Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
24-09	2074-10		104066668	9477175773	E	2024/10/02	2024/11/12	BANCO DE BOGOTA	534,234.00
									41

**RESUMEN DE PAGO**

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 4)				119	\$21,378,500	\$623,500	\$0	\$21,952,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	\$1,376,300	\$38,800	\$0	\$1,365,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	21	\$4,105,200	\$120,000	\$0	\$4,225,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	69	\$11,791,800	\$344,700	\$0	\$12,136,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	22	\$4,105,200	\$120,000	\$0	\$4,225,200
L (ADMINISTRADORAS: 1)				119	\$1,575,500	\$46,100	\$0	\$1,621,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	119	\$1,575,500	\$46,100	\$0	\$1,621,600
F (ADMINISTRADORAS: 1)				119	\$5,092,700	\$148,900	\$0	\$5,241,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	119	\$5,092,700	\$148,900	\$0	\$5,241,600
S (ADMINISTRADORAS: 11)				119	\$5,264,500	\$154,400	\$0	\$5,418,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$12,200	\$400	\$0	\$12,600
CONFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	13	\$606,900	\$17,800	\$0	\$624,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$52,000	\$1,600	\$0	\$53,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$52,000	\$1,600	\$0	\$53,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	8	\$296,600	\$8,700	\$0	\$305,300
EMASANAR	ESSC18	901,021,565	8	6	\$145,800	\$4,300	\$0	\$150,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	\$534,100	\$15,700	\$0	\$549,800
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	31	\$1,501,400	\$43,900	\$0	\$1,545,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	2	22	\$1,142,400	\$33,400	\$0	\$1,175,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	\$515,200	\$15,100	\$0	\$530,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	\$405,900	\$11,900	\$0	\$417,800
TOTAL				119	\$33,261,200	\$972,900	\$0	\$34,234,100





Arboleda Cordoba, Letty Fernanda &lt;letty.arboleda@cali.gov.co&gt;

## ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI envía Denuncia por no pago de seguridad social integral

1 mensaje

**Correspondencia con acuse de recibo** <correo@certificado.esmlogistica.com>  
Responder a: Correspondencia con acuse de recibo <contratacionpublica@cali.gov.co>  
Para: letty.arboleda@cali.gov.co

16 de diciembre de 2024, 10:12

Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales - UGPP

[notificacionesjudicialesugpp@ugpp.gov.co](mailto:notificacionesjudicialesugpp@ugpp.gov.co)[Calle 38 Norte No. 6N-35](#) Centro Comercial Chipichape - Local 8-224

Cordial saludo.

Se adjunta documento referente al asunto en mención.

Para finalizar, los invitamos a contestar la siguiente encuesta por la atención recibida:

[https://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas\\_ciudadano/view\\_encuesta\\_satisfaccion.php](https://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php)**IMPORTANTE:** **NO responder** este mensaje, este servicio es únicamente para notificación electrónica.

---

### 2 adjuntos

**202441350200001411 Anexo.pdf**  
2921K**202441350200001411 Denuncia por no pago de seguridad social integral.pdf**  
290K