# AFIGRAFICAS LTDA

NIT : 890,210,983 - 5
CRA 28 35 53 BRR MEJORAS PUBLICAS
BUCARAMANGA - COLOMBIA
0576352109 6352109
afigrafi@intercable.net.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4741 Tarifa 9,00


| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | SUBCUENTA PARA LA ADMON Y MANEJO-SPNN-FONAM | | |
| **NIT** | 901,037,393 - 8 | **Teléfono** | 6345251 |
| **Dirección** | CLL 74 11-81 | **Vendedor** | |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA - COLOMBIA | **Centro Costo** | 1 |
| **Correo** | soporteit.dtan@parquesnacionales.gov.co | | |

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°**
**FE 80394**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2021-06-04 | 14:50:54 |
| **Expedición** | 2021-06-04 | 14:51:51 |
| **Vencimiento** | 2021-06-04 | |

| Item | ReferenciaDeFabri | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ST001 | SERVICIO TECNICO MP301SPF | | 1.00 | 100,000.00 | 100,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 100,000.00 |
| **IVA** | 19,000.00 |
| **Total a Pagar** | **$ 119.000,00** |

**CONDICION DE PAGO**

Credito Contado Efectivo 119.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-06-04

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Diecinueve Mil Pesos Mcte

**OBSERVACIONES**

MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA FOTOCOPIADORA MARCA RICOH REFERENCIA MP301SPF, SEGUN CONTRATO No. DTAN-CMAN-F-001 -2021.

**Firma Elaborado por : VALENTINA VALDI**

**Firma Recibido**

**BOGOTA CTA CTE # 184172856 BANCOLOMBIA CTA AHORROS # 29194976681 DAVIVIENDA CTA CTE # 109026054 ACTIVIDAD ECONÓMICA 4741 TARIFA ICA 9,6 * 1000 OTRAS ACTIVIDADES 1812 3312 77303 TARIFA ICA 9*1000**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764013488944 **aprobado en** 2021-05-20 **vigente** 12 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 80281 **al** 85281

CUFE :ea43cd08d486f8d7d36dac1e31b029dd336696d1504acba54d771213fd16438b0ae9ba5e1947451383341b566b92bf54

**ORIGINAL**



Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

afigraficas Ltda.
Nit. 890.210.983-5

DISTRIBUIDOR AUTORIZADO
RICOH

Bucaramanga, junio 04 de 2021

Señores:
**SUBCUENTA PARA LA ADMON Y MANEJO-SPNN-FONAM**
Ciudad.

**Asunto: PAZ Y SALVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

*En mi calidad de Representante Legal de Afigraficas Ltda., declaro bajo la gravedad de juramento:*

Teniendo en cuenta el cumplimiento con lo requerido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, que he efectuado el pago de los aportes para todos los empleados de la compañía a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección; encontrándose a Paz y Salvo por todo concepto a la fecha.

Declaro que esta Certificación la debo expedir para la celebración, renovación, liquidación y cada uno de los pagos que se efectúen al contrato, de acuerdo con las condiciones del mismo.

**Econ. HUMBERTO VALDIVIESO CARVAJAL**
C.C. # 13.818.856 de Bucaramanga
Representante Legal



FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1952

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

27-FEB-1973 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00130560-M-0013818856-20081122 0006651513A 3 6900005276



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.818.856

VALDIVIESO CARVAJAL

APELLIDOS

HUMBERTO

NOMBRES

FIRMA

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 890210983 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AFIGRAFICAS LTDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | KR 28 35-53 | TELÉFONO: | 6454443 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de computadores, equipos pe |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | | **7789371767** | TIPO DE PLANILLA: | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | | 2021/05/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 993109106 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 605.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 605.900 | $ 0 | $ 605.900 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 589.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 589.700 | $ 0 | $ 589.700 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 332.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 332.600 | $ 0 | $ 332.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.528.200** | **$ 0** | **$ 1.528.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 91.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 91.600 | $ 0 | $ 0 | $ 91.600 |
| EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 60.800 |
| EPS042 | EPS042 - COOSALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 36.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 36.400 | $ 0 | $ 0 | $ 36.400 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 46.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 46.000 | $ 0 | $ 0 | $ 46.000 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 55.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 55.700 | $ 0 | $ 0 | $ 55.700 |
| EPS046 | EPS046-SALUD MIA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 91.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 91.800 | $ 0 | $ 0 | $ 91.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 382.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 382.300** |

Planilla Pagada

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 7 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 50.200 | $ 50.200 | $ 0 | $ 0 | $ 50.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 50.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 50.200** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF40 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | 7 | $ 382.300 | $ 0 | $ 382.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 382.300** | **$ 0** | **$ 382.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1098789481 | VALDIVIESO MARTINEZ VALENTINA | DEPEND | | $ 1.150.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 63507411 | CARREÑO GOMEZ SANDRA MILENA | DEPEND | | $ 1.520.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 63534711 | CALA CABEZAS LUCIA | DEPEND | | $ 908.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC 91281344 | DALLOS CASTELLANOS CRISTIAN | DEPEND | | $ 2.040.000 | VARIABLE | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | |
| 5 | CC 91513827 | ORDUZ FULA OSCAR JAVIER | DEPEND | | $ 928.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CC 91517753 | JAIMES OSCAR GIOVANY | DEPEND | | $ 930.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | |
| 7 | CC 91528630 | JEREZ FORERO HERNANDO | DEPEND | | $ 980.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.150.000 | $ 184.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 184.000 |
| 2 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.520.000 | $ 243.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 243.200 |
| 3 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.400 |
| 4 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.292.681 | $ 366.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 366.900 |
| 5 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 928.526 | $ 148.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 148.600 |
| 6 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.357.906 | $ 217.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 217.300 |
| 7 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.391.917 | $ 222.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 222.800 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| Nº | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.150.000 | $ 46.000 | $ 0 | $ 46.000 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.150.000 | | $ 6.100 |
| 2 | EPS016-COOMEVA S.A. | 30 | $ 1.520.000 | $ 60.800 | $ 0 | $ 60.800 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.520.000 | | $ 8.000 |
| 3 | EPS042 - COOSALUD | 30 | $ 908.526 | $ 36.400 | $ 0 | $ 36.400 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 908.526 | | $ 4.800 |
| 4 | EPS046-SALUD MIA EPS | 30 | $ 2.292.681 | $ 91.800 | $ 0 | $ 91.800 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 2.292.681 | | $ 12.000 |
| 5 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 928.526 | $ 37.200 | $ 0 | $ 37.200 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 928.526 | | $ 4.900 |
| 6 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.357.906 | $ 54.400 | $ 0 | $ 54.400 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.357.906 | | $ 7.100 |
| 7 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.391.917 | $ 55.700 | $ 0 | $ 55.700 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.391.917 | | $ 7.300 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | $ 1.150.000 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | $ 46.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 30 | $ 1.520.000 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | $ 60.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | 30 | $ 908.526 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | $ 36.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | 30 | $ 2.292.681 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | $ 91.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | 30 | $ 928.526 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | $ 37.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | 30 | $ 1.357.906 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | $ 54.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | 30 | $ 1.391.917 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | $ 55.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 890210983 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AFIGRAFICAS LTDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | KR 28 35-53 | TELÉFONO: | 6454443 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de computadores, equipos pe |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | | **7789371767** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo AÑO | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | | 2021/05/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 993109106 |

| TOTAL | $ 2.343.000 |
|---|---|

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 890210983 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AFIGRAFICAS LTDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | KR 28 35-53 | TELÉFONO: | 6454443 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7789371767** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | abril | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | mayo |
| | AÑO: | 2021 | | AÑO: | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2021/05/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 993109106 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 332.600 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 605.900 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 589.700 |
| **SUBTOTAL:** | | | 7 | **$ 1.528.200** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900226715 | EPS042 | EPS042 - COOSALUD | 1 | $ 36.400 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 46.000 |
| 805000427 | EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | $ 60.800 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 55.700 |
| 900914254 | EPS046 | EPS046-SALUD MIA EPS | 1 | $ 91.800 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | $ 91.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 7 | **$ 382.300** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890201578 | CCF40 | CCF40-COMFENALCO SANTANDER | 7 | $ 382.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 7 | **$ 382.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002183 | 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 7 | $ 50.200 |
| **SUBTOTAL:** | | | 7 | **$ 50.200** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 2.343.000** |