No. 003152 **POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES**

Manizales, junio 06 de 2021

Coronel
RAÚL VERA MORENO
Comandante Policía Metropolitana de Manizales
Manizales

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 91-7-20153-2020

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL __

Periodo del informe de supervisión

Desde	10/04/2021	Hasta	30/04/2021

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. **S–2020–096499** del 24/11/2020 el señor (a) **coronel** RAÚL VERA MORENO obrando en calidad de Comandante Policía Metropolitana de Manizales nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor (a) **TENIENTE CORONEL EFRAIN ANDRÉS PRADA MORA**.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:**

1. Informe de supervisión del mes de 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2020.
2. Informe de supervisión del mes de 01 de enero al 31 de enero de 2021.
3. Informe de supervisión del mes de 01 de febrero al 28 de febrero de 2021.
4. Informe de supervisión del mes de 01 de marzo al 09 de abril de 2021.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**91-7-20153-20**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"RELIZACIÓN DE LOS EXÁMENES ESPECIALIZADOS (LABORATORIO CLÍNICO) DENTRO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL; DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N° 1796 Y EL ACUERDO N° 003 CSSMP DE 2001; BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN 03684 DEL 08/08/2017, PROTOCOLO DE SELECCIÓN DEL TALENTO HUMANO PARA LA POLICÍA NACIONAL".**
Contratista	**LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN**
Representante legal	**MARCELA HOYOS RENDÓN**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**$85.675.420** **Vigencia 2020 $68.791.218** **Vigencia 2021 $16.884.202**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**Adición 01 2021: $42.837.710**
Valor total del contrato u orden de compra	**$128.513.130**
Plazo de ejecución inicial	**24/11/2020 A 23/08/2021**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**24/11/2020**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**23/08/2021**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**19/03/2021**
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**23/08/2021**
Adiciones	**19/03/2021**
Modificatorios	
Prorrogas	**NO APLICA**
Otros	

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Ejemplo: cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) …	SI	ANEXA CERTIFICACION FIRMADA A TITULO PROPIO DE LA CONTRATISTA Y PLANILLA DE PAGO.

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Servicios prestados a satisfacción	**SI**	Satisfacción en general de los aspirantes que realizan el examen de LABORATORIO CLINICO.
Facturación acorde con lo pactado	**SI**	Según la verificación realizada por auditoría de cuentas médicas

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NINGUNA

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (194) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (76) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La forma de pago será dentro de los 45 días siguientes a la radicación de las cuentas de los servicios prestados en el mes anterior, previo recibo a satisfacción del supervisor del contrato y según artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 constancia de pago de los aportes parafiscales, respecto a este pago se aplicará lo contenido en los Artículos 1 y 7 del Decreto 1828 de 2013 (cuando los elementos sean de origen extranjero se deberá aportar la declaración de importación).

La factura con sus soportes debe ser entregada en la oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, donde, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará el respectivo turno de pago. Una vez la factura con sus soportes sea auditada se le generará el correspondiente recibido a satisfacción por parte del SUPERVISOR DEL CONTRATO para su posterior pago

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$128.513.130	100%
Valor total de las entregas	$128.513.130	100%
Valor total facturado	$128.513.130	100%
Valor facturado pendiente de pago	$0	0%
Valor pagado	$128.513.130	100%
Valor pendiente de entrega	$0	0%

4.2 Entrada de Bienes ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)***

5. RECOMENDACIONES

El contrato se ha desarrollado de acuerdo a lo pactado, no hay recomendaciones adicionales hasta el momento.

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI X**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas.
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____
Grado y Nombres: TENIENTE CORONEL EFRAIN ANDRÉS PRADA MORA
Cargo: Jefe Regional de Incorporación N° 3
Supervisor Contrato No. 91-7-20149-2020
Correo electrónico efrain.prada@correo.policia.gov.co
No. Celular: 321-426-2320

Deloitte.

Deloitte & Touche Ltda.
Nit. 860.005.813-4
Calle 64N No. 5B-146
Sector C. Piso 3
Ed. Centroempresa
Cali
Colombia

Tel: +57 (2) 650 7530
www.deloitte.com/co

El Suscrito Revisor Fiscal de
LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.
NIT: 900.561.068-1

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, la cual debe ser ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión.

2. De conformidad con los artículos 2 y 10 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad que debe ser ejercida por un Contador Público, para quien la función de certificación es una actividad propia de su profesión y tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la Compañía.

3. De conformidad con las previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la función de certificación es una actividad propia de la ciencia contable, que tiene carácter de prueba cuando versa sobre actos propios de la profesión de Contador Público, es decir cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable.

4. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.

5. Teniendo en cuenta la solicitud del 25 de mayo de 2021 donde solicita a la Revisoría Fiscal entregar una certificación donde se indique que se ha realizado el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Pensión, ICBF, SENA y cajas de compensación de acuerdo a los auxiliares contables y a la planilla de aportes de seguridad social realizados al operador aportes en línea en el mes de abril de 2021, cumpliendo con los plazos definidos en el decreto 1990 de diciembre de 2016.

6. Teniendo en cuenta lo anterior, he obtenido de la Gerencia de la Compañía las manifestaciones y la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos que he considerado procedentes en aplicación de las *Normas Internacionales de Auditoría de Información Financiera aceptadas en Colombia*.

7. Para efectos de la expedición de la presente certificación se realizaron los siguientes procedimientos: Cruce de las cifras con los auxiliares contables y validación de pago de la planilla aportada del mes de abril de 2021, se verificaron las cuentas contables 237005, 237010, 237015, 237025, generadas desde el aplicativo Mekano, suministrado por Carolina Loboa.

De acuerdo con las anteriores consideraciones, expedimos la certificación solicitada por la Administración de la entidad con destino a sus clientes y proveedores, con el fin de participar en licitaciones, cumplir con



CREANDO UN IMPACTO SIGNIFICATIVO
Desde 1845

Deloitte se refiere a una o más firmas de Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), y su red global de firmas miembro y de entidades relacionadas (colectivamente denominadas, la "Organización Deloitte). DTTL (también denominada "Deloitte Global") y cada una de sus firmas miembro y entidades relacionadas son legalmente separadas e independientes, las cuales no se pueden obligar o vincular entre ellas respecto de terceras partes. DTTL y cada firma miembro DTTL es responsable únicamente por sus propias actuaciones y omisiones, y no la de los demás. DTTL no presta servicios a clientes. Por favor revise www.deloitte.com/about para conocer más.

Deloitte.

los requisitos requeridos por los clientes para la radicación de facturas y requerimientos de proveedores para realizar los pagos correspondientes y no podrá ser utilizada para ningún otro propósito.

CERTIFICA QUE:

1. Que el dictamen para el año fiscal con corte a 31 de diciembre de 2020, fue expedido con fecha del 25 de marzo de 2021 con una opinión sin salvedades.

2. En aplicación de los procedimientos previstos en las Normas Internacionales de Auditoría de Información Financiera aplicables en Colombia y según la verificación de la información en los términos del considerando punto 7 de la presente certificación, certifico que la compañía se ha mantenido al día con sus obligaciones con el sistema de seguridad social integral (salud, riesgos laborales, pensiones) y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e I.C.B.F.), en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, por el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo del 2021 en salud y del 01 al 30 de abril del 2021 en el resto de obligaciones.

Se expide en Bogotá el 26 de mayo del 2021, por solicitud de la Administración de la Compañía, con destino a proveedores y clientes en general y sólo podrá ser utilizada para estos propósitos.

JUAN DAVID AGUILAR SALAMANCA
Revisor Fiscal
T.P. No. 271258-T
Designado por Deloitte & Touche Ltda.

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 900561068	1	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CAL.E 51 22A-28 CONSULTORIO 9	MANIZALES-CALDAS	8814777	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-05	982167686	9419635469	E	2021/05/18	2021/05/07	BANCOLOMBIA	0	$15,672,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$8,289,600	$0	$0	$8,289,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$111,500	$0	$0	$111,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$4,204,900	$0	$0	$4,204,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,331,800	$0	$0	$3,331,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$641,400	$0	$0	$641,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,018,100	$0	$0	$1,018,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	20	$1,018,100	$0	$0	$1,018,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				20	$1,989,300	$0	$0	$1,989,300
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$53,900	$0	$0	$53,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$252,400	$0	$0	$252,400
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	18	$1,683,000	$0	$0	$1,683,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				20	$3,428,300	$0	$0	$3,428,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$213,300	$0	$0	$213,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$252,400	$0	$0	$252,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$355,800	$0	$0	$355,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$53,900	$0	$0	$53,900
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$88,700	$0	$0	$88,700
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	1	$46,000	$0	$0	$46,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$219,500	$0	$0	$219,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$36,400	$0	$0	$36,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$2,162,300	$0	$0	$2,162,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$508,000	$0	$0	$508,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$508,000	$0	$0	$508,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$338,700	$0	$0	$338,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$338,700	$0	$0	$338,700
TOTAL				20	$15,672,000	$0	$0	$15,672,000

2021/05/07 11:59 AM

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 900561068	1	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 51 22A-28 CONSULTORIO 9	MANIZALES-CALDAS	8814777	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-05	982167686	9419635469	E	2021/05/18	2021/05/07	BANCOLOMBIA	0	$15,572,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Subtotal: PENSIONADO (19 Afiliados)					$42,063,953	$5,217,800			$42,063,953	$3,422,800			$42,063,953	$1,583,000			$42,063,953	$964,900		$16,930,400	$846,700
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)					**$2,500,000**	**$400,000**			**$2,500,000**	**$100,000**			**$2,500,000**	**$100,000**			**$2,500,000**	**$13,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)					**$2,500,000**	**$400,000**			**$2,500,000**	**$100,000**			**$2,500,000**	**$100,000**			**$2,500,000**	**$13,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1055836486	MUÑOZ LEIDY	25-14	30	$2,500,000	$400,000	ESS062	30	$2,500,000	$100,000	CCF11	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (17 Afiliados)					**$39,563,953**	**$6,601,500**			**$39,563,953**	**$3,022,000**			**$39,563,953**	**$1,583,000**			**$39,563,953**	**$964,900**		**$16,930,400**	**$846,700**
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (17 Afiliados)					**$39,563,953**	**$6,601,500**			**$39,563,953**	**$3,022,000**			**$39,563,953**	**$1,583,000**			**$39,563,953**	**$964,900**		**$16,930,400**	**$846,700**
2	CC	30087320	BELTRAN GRACIELA	231031	23	$696,537	$111,500	EPS044	23	$696,537	$27,900	CCF11	23	$696,537	$27,900	14-25	23	$696,537	$17,000	23	$0	$0
3	CC	1058846465	GRAJALES ANYELI	25-14	30	$1,300,000	$208,000	ESS062	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
4	CC	30319231	HOYOS MARCELA	25-14	30	$16,930,400	$2,979,900	EPS005	30	$16,930,400	$2,116,300	CCF11	30	$16,930,400	$677,300	14-25	30	$16,930,400	$412,500	30	$16,930,400	$846,700
5	CC	30239094	LONDOÑO MARLEN	230231	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF11	30	$908,526	$36,400	14-25	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
6	CC	30396819	LOPEZ MONICA	25-14	17	$1,360,000	$217,600	EPS037	17	$1,360,000	$54,400	CCF11	17	$1,360,000	$54,400	14-25	17	$1,360,000	$33,200	17	$0	$0
7	CC	1053769125	MARIN INGRID	230231	23	$1,150,000	$184,000	EPS005	23	$1,150,000	$46,000	CCF11	23	$1,150,000	$46,000	14-25	23	$1,150,000	$28,100	23	$0	$0
8	CC	1057787395	MONTOYA JENIFER	230331	30	$1,390,000	$222,400	EPS037	30	$1,390,000	$55,600	CCF11	30	$1,390,000	$55,600	14-25	30	$1,390,000	$33,900	30	$0	$0
9	CC	1054549677	NUÑEZ VIVIANA	230331	30	$1,346,875	$215,500	EPS017	30	$1,346,875	$53,900	CCF11	30	$1,346,875	$53,900	14-25	30	$1,346,875	$32,900	30	$0	$0
10	CC	1061654995	OSORIO MARIA	230331	30	$1,530,156	$244,900	ESS062	30	$1,530,156	$61,300	CCF11	30	$1,530,156	$61,300	14-25	30	$1,530,156	$37,300	30	$0	$0
11	CC	30231339	OSORIO NINI	230231	30	$1,950,000	$312,000	EPS010	30	$1,950,000	$78,000	CCF11	30	$1,950,000	$78,000	14-25	30	$1,950,000	$47,600	30	$0	$0
12	CC	1054549672	OSPINA LORENA	230331	30	$1,519,375	$243,100	EPS044	30	$1,519,375	$60,800	CCF11	30	$1,519,375	$60,800	14-25	30	$1,519,375	$37,100	30	$0	$0
13	CC	75098096	PIEDRAHITA HECTOR	230331	23	$2,108,334	$337,400	EPS010	23	$2,108,334	$84,400	CCF11	23	$2,108,334	$84,400	14-25	23	$2,108,334	$51,400	23	$0	$0
14	CC	30338496	QUINTERO GLORIA	230331	10	$1,200,000	$192,000	EPS010	10	$1,200,000	$48,000	CCF11	10	$1,200,000	$48,000	14-25	10	$1,200,000	$29,300	10	$0	$0
15	CC	1059700052	REYES ANGELA	25-14	30	$1,150,000	$184,000	EPS045	30	$1,150,000	$46,000	CCF11	30	$1,150,000	$46,000	14-25	30	$1,150,000	$28,100	30	$0	$0
16	CC	24336286	RODRIGUEZ DIANA	230331	30	$1,790,000	$286,400	EPS010	30	$1,790,000	$71,600	CCF11	30	$1,790,000	$71,600	14-25	30	$1,790,000	$43,700	30	$0	$0
17	CC	30390772	URIBE CAROLINA	230331	30	$1,843,750	$295,000	EPS010	30	$1,843,750	$73,800	CCF11	30	$1,843,750	$73,800	14-25	30	$1,843,750	$45,000	30	$0	$0
18	CC	1059812449	VASQUEZ JESSICA	230331	30	$1,390,000	$222,400	EPS037	30	$1,390,000	$55,600	CCF11	30	$1,390,000	$55,600	14-25	30	$1,390,000	$33,900	30	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Subtotal: TESORERO (1 Afiliados)					$6,309,250	$1,072,700			$6,309,250	$252,400			$6,309,250	$252,400			$6,309,250	$33,000		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)					**$6,309,250**	**$1,072,700**			**$6,309,250**	**$252,400**			**$6,309,250**	**$252,400**			**$6,309,250**	**$33,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$6,309,250**	**$1,072,700**			**$6,309,250**	**$252,400**			**$6,309,250**	**$252,400**			**$6,309,250**	**$33,000**		**$0**	**$0**
19	CC	1032481972	HORTA ALEJANDRO	230331	30	$6,309,250	$1,072,700	EPS008	30	$6,309,250	$252,400	CCF24	30	$6,309,250	$252,400	14-25	30	$6,309,250	$33,000	30	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Subtotal: PEREIRA (1 Afiliados)					$1,345,833	$215,400			$1,345,833	$53,900			$1,345,833	$53,900			$1,345,833	$7,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PEREIRA (1 Afiliados)					**$1,345,833**	**$215,400**			**$1,345,833**	**$53,900**			**$1,345,833**	**$53,900**			**$1,345,833**	**$7,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					**$1,345,833**	**$215,400**			**$1,345,833**	**$53,900**			**$1,345,833**	**$53,900**			**$1,345,833**	**$7,100**		**$0**	**$0**
20	CC	25173986	PEREZ MARIA	25-14	30	$1,345,833	$215,400	EPS037	30	$1,345,833	$53,900	CCF44	30	$1,345,833	$53,900	14-25	30	$1,345,833	$7,100	30	$0	$0
Total Afiliados(20)					**$49,719,036**	**$8,289,600**			**$49,719,036**	**$3,428,300**			**$49,719,036**	**$1,989,300**			**$49,719,036**	**$1,018,100**		**$16,930,400**	**$846,700**

2021/05/07 11:59 AM