Ciudad y fecha:	Leticia, 26 de octubre de 2021
Unidad:	DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato No.	13-7-10012-21 del 01 de abril de 2021
Constancia de recibido No.	006
Contratista:	SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES
NIT del contratista:	C.C. No. 30.326.574 de Manizales
Objeto del contrato:	SERVICIO PARA EL TRANSPORTE DE CARGA AÉREA Y ENVÍO DE CORRESPONDENCIA EN LA RUTA LETICIA - BOGOTÁ - LETICIA Y/O DIFERENTES RUTAS NACIONALES PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS Y EL CENTRO DE INSTRUCCIÓN LETICIA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No aplica.
Valor del contrato:	<table><tr><th>REC. 10</th><th>CONTRATO</th><th>VALOR TOTAL</th></tr><tr><td>Vig. 2021 DEAMA</td><td rowspan="2">13-7-10012-21</td><td>13.000.000,00</td></tr><tr><td>Vig. 2021 CILET</td><td>1.200.000,00</td></tr><tr><td colspan="2">Total</td><td>14.200.000,00</td></tr></table> (**$ 14.200.000,00** M/CTE) CATORCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS.
Plazo de ejecución:	Ocho (8) meses y diecinueve (19) días. INICIO: 01/04/2021 FINAL: 20/121/2021
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica.

Lugar de ejecución y/o entrega	El lugar de ejecución del contrato para el envío de carga y correspondencia será en las oficinas del proponente que resulte adjudicado. Para la entrega de la carga deberá hacerse en la Oficina de Radicación del Comando del Departamento de Policía Amazonas, ubicada en la ciudad de Leticia Carrera 11 No. 12 -32 Barrio Victoria Regia - Primer piso (ventanilla de radicación).
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	La contratista cumplió con el objeto del contrato, se han realizado envíos de correspondencia en la ruta Leticia – Bogotá y diferentes destinos nacionales, sin ningún contratiempo, conforme a los plazos de ejecución establecido en el contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullero FABIO LEONARDO VASQUEZ AHUE / C.C. No. 1.121.204.265, Jefe Grupo Gestión Documental (E) DEAMA.
Fecha de entrega certificada:	Del: 28/09/2021 Al: 26/10/2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021.	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DEAMA	10	Factura electrónica de venta No FE-1110 del 26/10/2021, se avala el pago de los Servicios prestados de mensajería (correo) del RUBRO DEAMA (Registro presupuestal **3321**), correspondiente a los meses de Septiembre y Octubre de 2021.	521.250,00	521.250,00	00	**521.250,00**
DEAMA	10	Factura electrónica de venta No FE-1111 del 26/10/2021, se avala el pago de los Servicios prestados de carga del RUBRO DEAMA (Registro presupuestal **3321**), correspondiente a los meses Septiembre y Octubre de 2021.	306.500,00	306.500,00	00	**306.500,00**
DEAMA	10	Factura electrónica de venta No FE-1112 del 26/10/2021, se avala el pago de los Servicios prestados de carga del RUBRO CILET (Registro presupuestal **3321**),	151.600,00	151.600,00		**151.600,00**

	correspondiente al mes de Octubre de 2021. (...) **TOTAL: $ 979.350,00.**
Acta de recepción de bienes	No aplica.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FE-1110	26/10/2021	$521.250,00	00	$521.250,00
FE-1111	26/10/2021	$306.500,00	00	$306.500,00
FE-1112	26/10/2021	$151.600,00	00	$151.600,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$979.350,00**	**00**	**$979.350,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El servicio de envío y recepción de carga y correspondencia se cumplió a cabalidad, realizado dentro del plazo de ejecución, cumpliendo a satisfacción con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, a la fecha las dependencias no han reportado ninguna perdida, extravío de documento y/o inconformidad por el envío de correspondencia a nivel país para los meses Septiembre y Octubre, de parte de los funcionarios y policiales al Departamento de Policía Amazonas, el presupuesto asignado para el presente contrato se encuentra soportado en el registros presupuestal del compromiso No 3321, anexo certificado que consta estar al día en los parafiscales.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	**Registro individual**. todo servicio de mensajería expresa debe tener un número de identificación individual que cumpla las veces de admisión o guía.	SI	Cumple con las condiciones técnicas establecidas en el presente contrato.
2	**CURSO DEL ENVÍO**: todo envío de mensajería expresa debe cursar, con una copia del recibo de admisión adherido al envío.	SI	Cumple con las condiciones técnicas establecidas en el presente contrato.
3	**TIEMPO DE ENTREGA**. el servicio de mensajería expresa se caracteriza por la rapidez en la entrega.	SI	Durante la ejecución del contrato se han realizado envíos de correspondencia, sin contratiempos, conforme a los plazos de ejecución establecidos en el contrato.
4	**PRUEBA DE ENTREGA**: Es la constancia de la fecha, hora de entrega e identificación de quien recibe el cual deberá ser entregado por parte del contratista cuando el Departamento de Policía Amazonas, por conducto del supervisor del contrato así lo requiera. **RASTREO.** El oferente debe estar en capacidad de hacer un seguimiento al curso del envío desde la recepción hasta la entrega.	SI	Cumple con las condiciones técnicas establecidas en el presente contrato.
5	Debe garantizar el embalaje y cuidado de los elementos a transportar, con el fin de evitar la pérdida o daño de los mismos.	SI	La empresa SAVIOS FRANQUICIA Y REPRESENTACIONES

			cuenta con la logística necesaria para el embalaje y cuidado de los elementos a transportar.
6	Debe garantizar tipo de atención y bodegas en la ciudad de Leticia y Bogotá respectivamente.	SI	La empresa SAVIOS FRANQUICIA Y REPRESENTACIONES cuenta con bodega en la ciudad de Leticia como en Bogotá.
7	Los envíos con documentos catalogados y declarados como historias labores y expedientes complejos deben transportarse con bolsas de seguridad que eviten daños y deterioro por líquidos y similares durante el transporte.	SI	Las historias laborales se envían con bolsas de seguridad

Patrullero **FABIO LEONARDO VASQUEZ AHUE**
Jefe Grupo Gestión Documental (E) DEAMA
Supervisor del Contrato N° 13-7-10012-21

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FE-1110

Código Único de Factura - CUFE : 54363501b9cb5d5582737130de1d0d0f33749fdea40558725e47f0713d349458514ce8470e91bca06eddadee8f1a2e0f

Fecha de Emisión: 26/10/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Contado
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 26/10/2021
Prefijo: FE
Medio de Pago: Efectivo
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 30326574
Nombre Comercial: OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Actividad Económica: 5310

Teléfono: 5927599

Razón Social: OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA

Dirección: CL 9 9 50
País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio: Leticia
Correo: savios07@gmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:800140601
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800140601
Nombre Comercial: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Razón Social: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Dirección: CR 11 12 32
País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio/Ciudad: Leticia
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono: 3216505583

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	007	SERVICIO DE MENSAJERIA MES SEPT Y OCT SEGUN CONTRATO 13-94 7-10012-21 RUBRO DEAMA		1,00	$ 521.250,00						$ 521.250,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$16-01-01-D5;13-7-10012-21;favio.vasquez2589@correo.policia.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	521.250,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	521.250,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	521.250,00

Documento validado por la DIAN
26/10/2021 16:32:17

Documento generado el: 26/10/2021
16:32:16

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit:
800.197.268

Numero de Autorización: 18764014045197 Rango Autorizado: Desde 1001 Rango Autorizado: Hasta 2000 Vigencia: 2021-12-08

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FE-1111

Fecha de Emisión: 26/10/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Contado
Orden de Compra:

Código Único de Factura - CUFE : 44ee95b3ade7ccaadd6f59475a dc412b8c772e2243e74aa848a58afeebef254e5f2d9fefa3aae4b6cc1 d20ac93bb8307

Fecha de Vencimiento: 26/10/2021
Prefijo: FE
Medio de Pago: Efectivo
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 30326574
Nombre Comercial: OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Actividad Económica: 5310

Teléfono: 5927599

Razón Social: OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA

Dirección: CL 9 9 50
País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio: Leticia
Correo: savios07@gmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:800140601
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800140601
Nombre Comercial: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Razón Social: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Dirección: CR 11 12 32
País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio/Ciudad: Leticia
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono: 3216505583

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	007	SERVICIO DE TRANSPORTE MES SEPT Y OCT SEGUN CONTRATO 13-94 7-10012-21 RUBRO DEAMA		1,00	$ 306.500,00						$ 306.500,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$16-01-01-D5;13-7-10012-21;favio.vasquez2589@correo.policia.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	306.500,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	306.500,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	306.500,00

Documento validado por la DIAN
26/10/2021 16:36:52

Documento generado el: 26/10/2021
16:36:51

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit:
800.197.268

Numero de Autorización: 18764014045197 Rango Autorizado: Desde 1001 Rango Autorizado: Hasta 2000 Vigencia: 2021-12-08

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FE-1112

Fecha de Emisión: 26/10/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Contado
Orden de Compra:

Código Único de Factura - CUFE : 6a47202000c8e60df6f930e50f8839c60cd01b2cfd64b42d2a69966289605aa02eb36e63b6b9da07b53f9e5ba4dbdaab

Fecha de Vencimiento: 26/10/2021
Prefijo: FE
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 30326574
Nombre Comercial: OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Actividad Económica: 5310

Teléfono: 5927599

Razón Social: OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA

Dirección: CL 9 9 50
País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio: Leticia
Correo: savios07@gmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:800140601
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800140601
Nombre Comercial: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Razón Social: POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
Dirección: CR 11 12 32
País: Colombia
Departamento: Amazonas
Municipio/Ciudad: Leticia
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono: 3216505583

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	033	SERVICIO DE TRANPORTE DE CARGA MES OCTUBRE SEGUN CONTRATO 13-7-10012-21 RUBRO CILET	NIU	1,00	$ 151.600,00						$ 151.600,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$16-01-01-D5;13-7-10012-21;favio.vasquez2589@correo.policia.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	151.600,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	151.600,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	151.600,00

Documento validado por la DIAN
26/10/2021 16:41:16

Documento generado el: 26/10/2021 16:41:15

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764014045197 Rango Autorizado: Desde 1001 Rango Autorizado: Hasta 2000 Vigencia: 2021-12-08

SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES NIT 30.326.574-5
SAVIOS Concesión Servientrega Leticia
Calle 9 No 9 50 Teléfono 5925344 Telefax 5927599
Leticia Amazonas

El suscrito Contador de la empresa SAVIOS FRANQUICIAS Y REPRESENTACIONES/SANDRA OSSA CORRALES

CERTIFICA QUE:

SAVIOS FRANQUICIAS Y REPRESENTASIONES, con identificación tributaria NIT: 30.326.574-5, una vez revisada la información contable del mes de octubre de 2021 a cumplido durante los últimos seis (6) meses con el pago de los aportes de empleados al sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y en concordancia con el artículo 1 de la ley 828 de 2003.

La presente certificación se expide a los veintiséis (26) días del mes de octubre de 2021.

Atentamente,

RICARDO ALBERTO RADA TELLEZ
T.P.100969-T
Revisor Fiscal

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8615300887
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8676951354
Fecha Pago Planilla: 2021-10-11

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SANDRA VIVIANA OSSA CORRALES	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	C
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	30326574	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	In
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 9 9 50	DEPARTAMENTO	AMAZONAS	MUNICIPIO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	SAVIOS07@GMAIL.COM	TELÉFONO	
FAX	5927599	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	in
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	In

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESEN
Año: 2021	Mes: 10	Año: 2021	Mes: 10	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICA
1		$0		8615300887

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres
CC-30326574	03	No	No	No	91	1	Salario	OSSA CORRALES SANDRA VIVIANA

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	F Ir
CC - 30326574																											

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fon
CC - 30326574	PORVENIR	30	$4.000.000	0.1600000	$640.000	$0	$0	$640.000	$2

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	S Ri
CC - 30326574	SANITAS	30	$4.000.000	0.1250000	$500.000	$0	0	$0	0	$0	0	

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP
CC-30326574	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERE FONDO SOLIDAR
PORVENIR	1	$640.000	$0	$0	$20.000	$20.000	0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALD FAVO PERÍ O ANTE OR UI
SANITAS	1	$500.000	$0	0	$0	0	$0	$500.000	0	$0	$0	$500.000	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	
SINARP	0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	0	

TOTAL APORTES PARAFISCALES				
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA
SIN CCF	1	$0	0	$0
SENA	0	$0	0	$0
ICBF	0	$0	0	$0
ESAP	0	$0	0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$500.0(
PENSIONES	1	$680.0(
RIESGOS PROFESIONALES	0	$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.180.(