Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000663357 **División:01**
Pedido 4900030885
Contrato 4600092844
Secretaría Gest Hum yServ Ciu

Fecha Documento: 01.03.2022 **Dependencia:** Despacho Sec Gestión Hum y Serv a la Ciu
Descripción del pago: L-1385
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales para desarrollar actividades de apoyo transversal a la Subsecretaría de Gestión Humana.

Proveedor

Codigo: 1200048386 **Nit:** 71110613 **Nombre:** Baena Gomez Jose Rodrigo

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240170	Contratos personales de servicios	5.732.138	5.732.138,00	5111790101	110000122		010
			TOTAL	5.732.138,00				

Creado por Lorena Zapata Arango
Registrado el 01.03.2022 14:16:05

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

MUNICIPIO DE MEDELLÍN
NIT: 890.905.211-1

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar Nro: L-1385

Resolución DIAN de Documentos Soporte No. 18764018385405 desde el 21/09/2021 hasta 21/03/2023, Rango autorizado desde 1001 hasta 2000, vigencia 18 meses

Dependencia: SECRETARÍA DE GESTION HUMANA Y SERVICIO A LA CIUDADANIA

Fecha de expedición

Año	Mes	Día
2022	03	01

Información del contratista o proveedor

Nombres y apellidos: JOSE RODRIGO BAENA GÓMEZ **NIT:** 71.110.613

Cantidad	Descripción de los bienes o servicios	Valor unitario	Valor total
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE APOYO TRANSVERSAL A LA SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN HUMANA.	5.732.138	5.732.138
	Primer Pago Contrato No. 4600092844 de 2022		
TOTAL			5.732.138

JOSE RODRIGO BAENA GÓMEZ
Nombre del proveedor

Firma del proveedor

LORENA ZAPATA ARANGO
Nombre de quien elabora

Teléfono fijo: EXT 7626

Alcaldía de Medellín
Secretaría de Hacienda
Subsecretaría de Tesorería
Unidad de Caja

FO-HAPU-415 DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura		2. Información Interviniente en la Orden de Pago			3. Datos para el pago	
Número	L-1385	Contratista/Proveedor/Acreedor		Jose Rodrigo Baena	Receptor del pago	Jose Rodrigo Baena
Fecha	1/03/2022	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:	71.110.613	Entidad Bancaria	Bancolombia
			Nombre:	Jose Rodrigo Baena		
Valor	5.732.138	Receptor alternativo			No. Cuenta Bancaria	55.695.754.336
					Tipo de cuenta	02 Ahorros

Diligencie este ítem sólo si el pago corresponde a un contrato de arrendamiento.

4. Contrato de arrendamiento

Nombre o Razon Social del propietario del inmueble	N.I.T o C.C

5. Datos Presupuestales del pago | **6. Cuenta Bancaria Giradora**

Número contrato: 4600092844

Cuenta bancaria específica para realizar el pago

Nro. Entrada de Mercancía	Compromiso Presupuestal - nro. de pedido	Proyecto	Fondo	Valor Entrada de Mercancía	SI	NO	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo cuenta
5000663357	4900030885	1000000	110000122	5.732.138		X			
Valor Total Entrada de mercancía				5.732.138					

Diligencie este ítem sólo si el pago pertenece a un convenio

7. Convenio

Número	Fecha	Objeto

8. Responsable que ordena el pago

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
LORENA ZAPATA ARANGO	Profesional Especializado	Secretaria de Gestión Humana y Servicio a la Ciudadanía	ext 7626

Firma del Ordenador del gasto / Supervisor del contrato/Responsable que ordena el pago

Creador del documento:

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
LORENA ZAPATA ARANGO	Profesional Especializado	Secretaria de Gestión Humana y Servicio a la Ciudadanía	ext 7626

Versión 5 -2022

Ver Instructivo de diligenciamiento

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71110613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE RODRIGO BAENA GOMEZ BAENA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 35 N 31 49 LA ALAMBRA	TELÉFONO:	5433556
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7822528981**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/03/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1347363652

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 638.400
SUBTOTAL:			1	**$ 638.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 498.800
SUBTOTAL:			1	**$ 498.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 20.900
SUBTOTAL:			1	**$ 20.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.158.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71110613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE RODRIGO BAENA GOMEZ BAENA GOMEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 35 N 31 49 LA ALAMBRA	TELÉFONO:	5433556
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7828099045**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1351210492

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 638.400
SUBTOTAL:			1	**$ 638.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 498.800
SUBTOTAL:			1	**$ 498.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 20.900
SUBTOTAL:			1	**$ 20.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.158.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71110613

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JOSE RODRIGO BAENA GOMEZ		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	71110613
Ciudad/Municipio	EL CARMEN DE VIBORAL	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CALLE 35 N 31 49 LA ALAMBRA	Teléfono	5433556
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7828099045**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2022	Periodo Cotización Salud	febrero / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/03/03
Número Autorización	1351210492		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE RODRIGO	Apellidos	BAENA GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	71110613
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	EL CARMEN DE VIBORAL
Salario Básico	$ 1.000.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.990.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 638.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 638.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 3.990.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 498.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 498.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 3.990.000
Centro de Trabajo	71110613	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 20.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.158.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolomb

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71110613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE RODRIGO BAENA GOMEZ BAENA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 35 N 31 49 LA ALAMBRA	TELÉFONO:	6433550
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7828099046	TIPO DE PLANILLA:	I-IND
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAG
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 638.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.400	$ 0	
SUBTOTALES:										$ 638.400	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PA
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 498.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 498.600	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 498.600	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PA
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 20.900	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									$ 20.900	$ 0	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 71110613	BAENA GOMEZ JOSE RODRIGO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO									01-30							

SEGURIDAD SOCIAL	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EXPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.990.000	$ 638.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 638.400

SALUD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.990.000	$ 498.600	$ 0	$ 498.600

ARP	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.990.000	71110613	$ 20.900

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$

Anexo 2

Declaración juramentada sobre personal contratado o vinculado

FECHA: 04-03-2022

Señores
Municipio de Medellín
Ciudad

Asunto: declaración juramentada sobre personal contratado o vinculado.

Declaro bajo gravedad de juramento que he contratado o vinculado para el desarrollo de mi actividad menos de dos (2) trabajadores o contratistas por un término inferior a NOVENTA (90) días continuos o discontinuos?

Si ____

No X

Lo anterior en aplicación del parágrafo 2° del artículo No. 383 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

Nombres y apellidos: José Rodrigo Baena Gómez

Firma

Cedula de ciudadanía: 71.110.613

Anexo 5

Doctora
MARIA VICTORIA MARTINEZ ZAPATA
Líder de Programa (E) Unidad de Contaduría
Subsecretaría de Presupuesto y Gestión Financiera
Secretaría de Hacienda

Referencia: Certificado juramentado de dependientes

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 387 del Estatuto Tributario, artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016, modificado por el artículo 9 del decreto 2250 de 2017 y a efectos de obtener deducción de la base de retención, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento certifico que tengo el siguiente dependiente (solo relacionar uno):

Hijos menores de 18 años	SI [X]	NO [ ]
Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación	SI [ ]	NO [ ]
Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Instituto de Medicina Legal.	SI [ ]	NO [ ]
Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT ($9.440.080 año 2021) o por discapacidad en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Instituto de Medicina Legal.	SI [ ]	NO [ ]
Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT ($9.440.080.año 2021) o por discapacidad en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Instituto de Medicina Legal.	SI [ ]	NO [ ]

El cual se detalla a continuación:

Tipo de documento	Identificación del dependiente	Nombre completo del dependiente
T. I.	1.036.253.596	Juan José Baena Morales

Por favor en Tipo de documento indicar alguno de los siguientes del listado:

Código	Tipo de documento
11	Registro civil de nacimiento
X 12	Tarjeta de identidad
13	Cédula de ciudadanía
21	Tarjeta de extranjería
22	Cédula de extranjería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.036.253.596**
BAENA MORALES

APELLIDOS
JUAN JOSE

NOMBRES

Juan José Baena

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-2006**
RIONEGRO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

22-JUL-2024 **A+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

09-DIC-2013 CARMEN DE VIBORAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0108200-01273503-M-1036253596-20211220 **0077519189A 1** 9917604282

Anexo 1

Medellín, 1 de marzo de 2022

Declaración Juramentada

Señores
Municipio de Medellín
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta.

De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato **No. 4600092844 de 2022.**

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del **27 de enero al 26 de febrero de 2022.**

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. **7822528981 mes de enero y planilla Nro. 7822528981 mes de febrero**, la cual adjunto, corresponde a este contrato.

La disminución de la base del cálculo de retención en la fuente aplica tributariamente solo si los aportes corresponden al mismo periodo de cobro, sin perjuicio de lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, el cual hace referencia al aporte vencido para efectos del sistema de seguridad social.

c) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud, Pensión y ARL, **sin interés de mora** es:

Concepto	**Enero 7822528981**
Salud	498.800
Pensión	638.400
ARL	20.900
Total	**$1.158.100**

Concepto	**Febrero 782809945**
Salud	498.800
Pensión	638.400
ARL	20.900
Total	**$1.158.100**

Firma:
Nombres y apellidos: José Rodrigo Baena
C.C. 71.110.613