SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 26 | Mes 12 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	KIMBERLY VANESSA ROJAS SANCHEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.120.874.715	DE	PUERTO LOPEZ				
TELEFONO DE CONTACTO	312-8513044	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	kimberlyrojass1899@hotmail.com						
E-MAIL INSTITUCIONAL	kimberly.rojas@supernotariado.gov.co						
BANCO	BBVA	No DE CUENTA	742244494	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 510 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.046.600,00

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO, PARA EL APOYO EN EL LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS DOCUMENTALES DESCRIPTIVOS, PARA LOS ASUNTOS DE ACUERDO CON LOS PERIODOS HISTORICOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: DIRNEY YOLIMA VELASQUEZ ALVAREZ

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.	66222	CRP No.	115622
FECHA CDP	2/1/2021	FECHA CRP	2/1/2021

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 21 | Mes 01 | Año 22

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: PUERTO LOPEZ

DEPARTAMENTO: META

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 01 | Año 2022

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 27 | Mes 01 | Año 22

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 29

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año | MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 409.320,00

COBRA CON FACTURA: No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 409.320,00

PERIODO DE PAGO

	Dia	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	21	12	2022				
AL	26	12	2022	13	6	20%	DICIEMBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	126400	CAPITAL SALUD EPSS S A S	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	161800	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 293.600	PLANILLA DE PAGO No.	8622607644

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 22.512.600,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 272.800,00	$ 272.800,00	$ 22.239.800,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.600,00	$ 2.319.400,00	$ 20.193.200,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.601,00	$ 4.366.001,00	$ 18.146.599,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.602,00	$ 6.412.603,00	$ 16.099.997,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.603,00	$ 8.459.206,00	$ 14.053.394,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.604,00	$ 10.505.810,00	$ 12.006.790,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.605,00	$ 12.552.415,00	$ 9.960.185,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.606,00	$ 14.599.021,00	$ 7.913.579,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.607,00	$ 16.645.628,00	$ 5.866.972,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.608,00	$ 18.692.236,00	$ 3.820.364,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	$ 2.046.609,00	$ 20.738.845,00	$ 1.773.755,00
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	$ 1.364.400,00	$ 22.103.245,00	$ 409.355,00
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	$ 409.355,00	$ 22.512.600,00	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	21	12	2022		DICIEMBRE
	AL	26	12	2022	13	DICIEMBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. CONCERTAR PREVIO INICIO DE ACTIVIDADES CON LA COORNIDACION DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL, EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR CADA ORIP. 2. ADELANTAR LAS ACTIVIDADES DE CLASIFICACION, ORGANIZACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE INVENTARIO DOCUMENTAL DE LOS ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA ORIP 3. REALIZAR SELECCION, ORDENACION, IDENTIFICACION, DE FONDOS ACUMULADOS DOCUMENTALES, Y PROCESOS DE ELIMINACION.	1. INFORME MENSUAL SOBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS. 2. ADELANTAR LAS ACTIVIDADES DE CLASIFICACION, ORGANIZACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE INVENTARIO DOCUMENTAL DE LOS ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA ORIP. 3. CONCERTAR PREVIO INICIO DE ACTIVIDADES CON LA COORNIDACION DEL GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL, EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR CADA ORIP.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
4. REALIZAR INVENTARIO DESCRIPTIVO DE ACUERDO CON LOS PERIODOS Y ASUNTOS IDENTIFICADOS DE LA SNR. 5. ASISTIR A LAS SENBILIZACIONES Y CAPACITACIONES OFRECIDAS POR LA ENTIDAD SOBR4E LOS TEMAS RELACIONADOS CON EL OBJETO DEL CONTRATO. 6. CUMPLIR CON LOS PLANES DE TRABAJO Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS. 7. REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS DIFICULTADES, NOVEDADES O CUALQUIR OTRA SITUACION QUE SE GENERE EN LA ITERVENCION DE ARCHIVOS O REVISION DE INVENTARIOS. 8. CUIDAR, PROTEGER Y GUARDAR LA RESERVA DE LOS DOCUMENTOS QUE SEAN MANIPULADOS, SELECIONADOS,ORGANIZADOS Y PUESTOS EN RECEPCION PARA DISPOSICION FINAL EN RAZON DE LAS ACTIVIDADES DE GESTION DOCUMENTAL ENCOMENDADAS, BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA ETICA PROFESIONAL. 9. ATENDER DE FORMA OPORTUNA, LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA SUPERVISION DEL CONTRATO, ENTREGANDO INFORMES DE RESULTADO QUE PERMITAN HACER EL SEGUMIENTO A LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL. 10. ADELANTAR LAS LABORES DIARIAS DE CONTROL DE CALIDAD SOBRE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES A SU CARGO. 11. LAS DEMAS QUE EL SUPERVISOR LE ASIGNE PARA LA DEBIDA EJECUCCION DEL CONTRATO.	4. CUIDAR, PROTEGER Y GUARDAR LA RESERVA DE LOS DOCUMENTOS QUE SEAN MANIPULADOS, SELECIONADOS,ORGANIZADOS Y PUESTOS EN RECEPCION PARA DISPOSICION FINAL EN RAZON DE LAS ACTIVIDADES DE GESTION DOCUMENTAL ENCOMENDADAS, BAJO LOS PRINCIPIOS DE LA ETICA PROFESIONAL. 5. ATENDER DE FORMA OPORTUNA, LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA SUPERVISION DEL CONTRATO, ENTREGANDO INFORMES DE RESULTADO QUE PERMITAN HACER EL SEGUMIENTO A LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE GESTION DOCUMENTAL. 6. ADELANTAR LAS LABORES DIARIAS DE CONTROL DE CALIDAD SOBRE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES A SU CARGO.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

Powered by CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **KIMBERLY VANESSA ROJAS SANCHEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.120.874.715** de **PUERTO LOPEZ** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **510** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **115622** CDP No **66222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 409.320,00**

Valor en letras: CUATRO CIENTOS NUEVE MIL TRECIENTOS VEINTE PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	21	12	2022		DICIEMBRE
	AL	26	12	2022	13	DICIEMBRE

Para constancia se firma en **PUERTO LOPEZ** a los **26** dias del mes de **DICIEMBRE** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
DIRNEY YOLIMA VELASQUEZ ALVAREZ
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
KIMBERLY VANESSA ROJAS SANCHEZ
Cedula de Ciudadania No
1.120.874.715 **DE** PUERTO LOPEZ

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

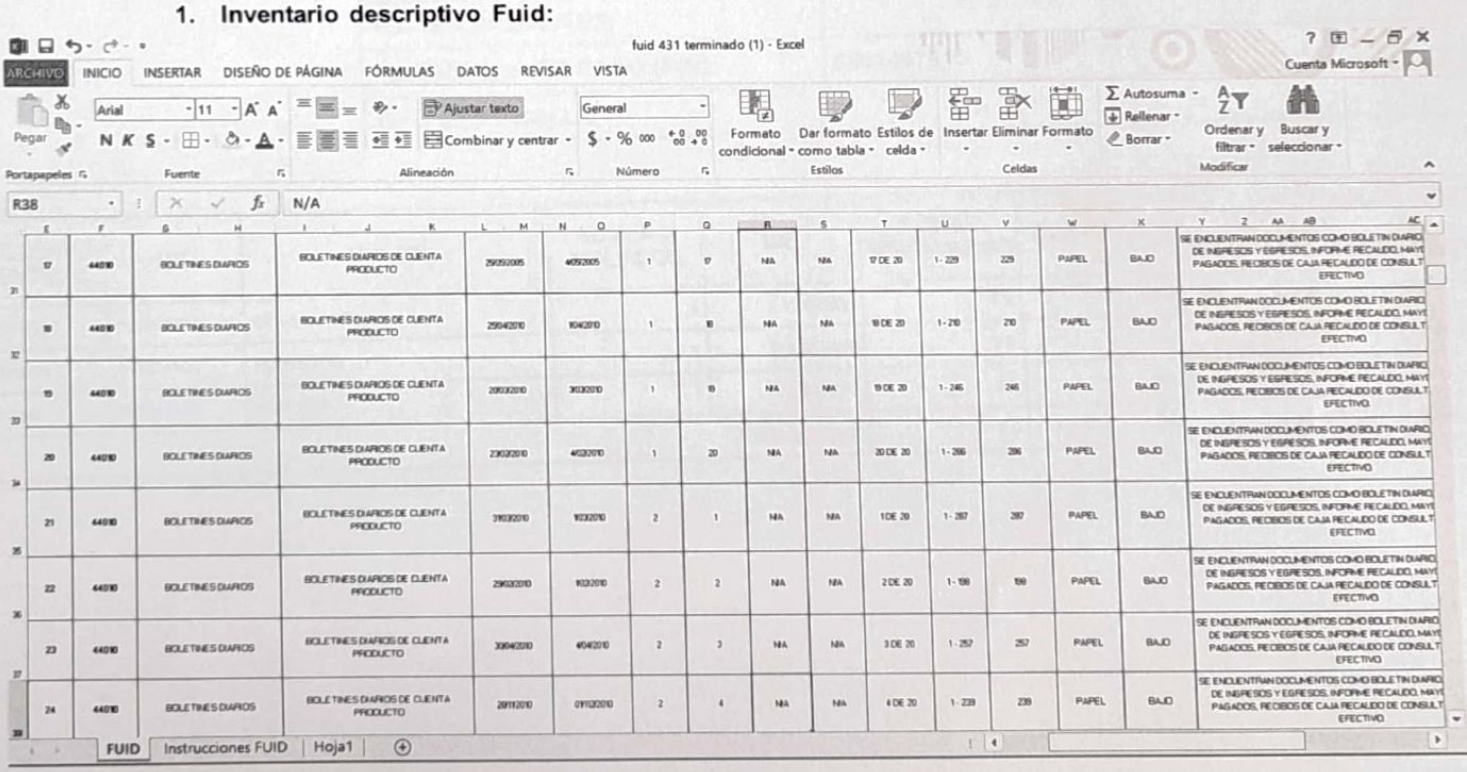
Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS MES DE DICIEMBRE DE 2022
CONTRATO No. 510 de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: KIMBERLY VANESSA ROJAS SANCHEZ

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. 510 de 2022, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme lo siguiente.

En mi condición de contratista como auxiliar administrativo como apoyo en gestión documental a la oficina de registro de instrumentos públicos en la que presto mis servicios para la organización, clasificación de la documentación en el archivo de gestión, para su recuperación y consulta con sus respectivas tablas de información. Me permito manifestar las siguientes actividades realizadas del mes de Diciembre.

1. **Inventario descriptivo Fuid:**



17	44010	BOLETINES DIARIOS	BOLETINES DIARIOS DE CUENTA PRODUCTO	25052005	46052005	1	17	NA	NA	17 DE 20	1 - 229	229	PAPEL	BAJO	SE ENCUENTRAN DOCUMENTOS COMO BOLETIN DIARIO DE INGRESOS Y EGRESOS, INFORME RECAUDO, MAYO PAGADOS, RECIBOS DE CAJA RECAUDO DE CONSULT EFECTIVO							
18	44010	BOLETINES DIARIOS	BOLETINES DIARIOS DE CUENTA PRODUCTO	25042010	10442010	1	18	NA	NA	18 DE 20	1 - 210	210	PAPEL	BAJO	SE ENCUENTRAN DOCUMENTOS COMO BOLETIN DIARIO DE INGRESOS Y EGRESOS, INFORME RECAUDO, MAYO PAGADOS, RECIBOS DE CAJA RECAUDO DE CONSULT EFECTIVO							
19	44010	BOLETINES DIARIOS	BOLETINES DIARIOS DE CUENTA PRODUCTO	20032010	36302010	1	19	NA	NA	19 DE 20	1 - 246	246	PAPEL	BAJO	SE ENCUENTRAN DOCUMENTOS COMO BOLETIN DIARIO DE INGRESOS Y EGRESOS, INFORME RECAUDO, MAYO PAGADOS, RECIBOS DE CAJA RECAUDO DE CONSULT EFECTIVO							
20	44010	BOLETINES DIARIOS	BOLETINES DIARIOS DE CUENTA PRODUCTO	23032010	46302010	1	20	NA	NA	20 DE 20	1 - 286	286	PAPEL	BAJO	SE ENCUENTRAN DOCUMENTOS COMO BOLETIN DIARIO DE INGRESOS Y EGRESOS, INFORME RECAUDO, MAYO PAGADOS, RECIBOS DE CAJA RECAUDO DE CONSULT EFECTIVO							
21	44010	BOLETINES DIARIOS	BOLETINES DIARIOS DE CUENTA PRODUCTO	31032010	10332010	2	1	NA	NA	1 DE 20	1 - 287	287	PAPEL	BAJO	SE ENCUENTRAN DOCUMENTOS COMO BOLETIN DIARIO DE INGRESOS Y EGRESOS, INFORME RECAUDO, MAYO PAGADOS, RECIBOS DE CAJA RECAUDO DE CONSULT EFECTIVO							
22	44010	BOLETINES DIARIOS	BOLETINES DIARIOS DE CUENTA PRODUCTO	29032010	10332010	2	2	NA	NA	2 DE 20	1 - 198	198	PAPEL	BAJO	SE ENCUENTRAN DOCUMENTOS COMO BOLETIN DIARIO DE INGRESOS Y EGRESOS, INFORME RECAUDO, MAYO PAGADOS, RECIBOS DE CAJA RECAUDO DE CONSULT EFECTIVO							
23	44010	BOLETINES DIARIOS	BOLETINES DIARIOS DE CUENTA PRODUCTO	30042010	40402010	2	3	NA	NA	3 DE 20	1 - 257	257	PAPEL	BAJO	SE ENCUENTRAN DOCUMENTOS COMO BOLETIN DIARIO DE INGRESOS Y EGRESOS, INFORME RECAUDO, MAYO PAGADOS, RECIBOS DE CAJA RECAUDO DE CONSULT EFECTIVO							
24	44010	BOLETINES DIARIOS	BOLETINES DIARIOS DE CUENTA PRODUCTO	28112010	01102010	2	4	NA	NA	4 DE 20	1 - 239	239	PAPEL	BAJO	SE ENCUENTRAN DOCUMENTOS COMO BOLETIN DIARIO DE INGRESOS Y EGRESOS, INFORME RECAUDO, MAYO PAGADOS, RECIBOS DE CAJA RECAUDO DE CONSULT EFECTIVO							

Kimberly Vanessa Rojas
1120874715
Contratista.

Dirney Yolima Velasquez
Registrador Secci onal.

Powered by CamScanner

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340. *Ingresos de las rentas no laborales.*** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO_X_
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO_X___.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO_X___
4. Dependiente Económico: SI___ NO__X_ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI_X__ NO___,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO_X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO __X_, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 26 días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

Kimberly Rojas
1.120.874.715

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	KIMBERLY ROJAS
IDENTIFICACION:	CC-1120874715
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-15
FECHA DE PAGO:	2022-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	8622607644
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8601497616
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES
EPSC34	900298372	EPS-S CAPITAL	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 125.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 160.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 5.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 290.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2023

Powered by CamScanner

PLANILLA NRO. 8622607644 Tipo I 2022
11

ASOPAGOS

DATOS GENERALES														
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO
CC	1120874715	KIMBERLY ROJAS			ÚNICO		0	2022-11	2022-11	8622607644	8601497616	PRIVADA	I	14-23	
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA I P
CALLE 2 N 7 46		PUERTO LOPEZ	573	META	50	3128513044	0	KIMBERLYROJAS31899@HOTMAIL.COM		7490		0	1	2022-12-16	2022

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	AF
EPSC34	900298372	125000	0	0	0	0	0	125000	10	1400	0	126400	0	0	0	0	126400	

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	160000	0	0	0	10	1800	0	161800	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	5300	0	0	0	5300	10	100	5400	0	0	0	5400

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	10	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	10	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	10	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR
0	10	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR
0	10	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	
SALUD	
RIESGOS LABORALES	
CAJAS COMPENSACIÓN	

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	16
SALUD	12
RIESGOS LABORALES	5
CAJAS COMPENSACIÓN	
SENA	
ICBF	
ESAP	
MINISTERIO	
GRAN TOTAL	29

Powered by CamScanner