	FORMATO INFORME EJECUCIÓN DE CONTRATOS			
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA	PAGINA: 1 de 4
	FO-DA-01	1	02/05/2022	

DATOS BÁSICOS CONTRATO:					OBJETO DEL CONTRATO:
No. Contrato y fecha	20220872 del 21 de octubre de 2022				Prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ocupacionales y complementarios para los funcionarios de la administración municipal.
Nombre de la empresa contratante / NIT	ALCALDIA DE FLORENCIA NIT. 800.095.728-2				
Nombre de la empresa contratista / NIT	INVERSIONES TQR S.A.S. NIT: 900.764.056-5				
Fecha de inicio	31-10-2022				
Fecha de finalización	31-12-2022				
Duración del contrato en días o meses	02 MESES				
Número de empleados a atender	N/A				
Municipio de atención	Florencia				
Departamento	Caquetá				
Supervisor del contrato	Secretaría Administrativa Municipal				
Valor del contrato (números y letras)	$73.000.000 (Setenta y tres millones de pesos m/cte)				
Tipo de servicio	**SST**	**X**	**CRC**	**x**	

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:

En cumplimiento a las obligaciones contractuales se realizaron:

REF	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. TOTAL	ATENDIDOS	VALORES UNITARIOS	VALOR TOTAL
1	OPTOMETRIA	UND	1	319	$ 41.667	$ 13.291.773
2	RX COLUMNA LUMBAR	UND	1	48	$ 101.667	$ 4.880.016
3	AUDIOMETRIA	UND	1	21	$ 27.000	$ 567.000
4	ELECTROCARDIOGRAMA	UND	1	25	$ 48.333	$ 1.208.325
5	ESPIROMETRIA	UND	1	38	$ 41.667	$ 1.583.346
6	CUADRO HEMÁTICO	UND	1	12	$ 20.267	$ 243.204
7	PERFIL LIPIDICO	UND	1	347	$ 35.000	$ 12.145.000
8	ALCOHOL EN SANGRE	UND	1	1	$ 57.400	$ 57.400
9	PRUEBA MARIHUANA Y COCAINA	UND	1	1	$ 96.000	$ 96.000
10	GLICEMIA	UND	1	347	$ 13.333	$ 4.626.551
11	ANEXO TRABAJO EN ALTURA	UND	1	1	$ 44.500	$ 44.500
12	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR (INGRESO, RETIRO, PRIODICO, POS INCAPACIDAD Y/O POR CAMBIO DE OCUPACION)	UND	1	327	$ 45.500	$ 14.878.500
13	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CARDIOVASCULAR (INGRESO, RETIRO, PRIODICO, POS INCAPACIDAD Y/O POR CAMBIO DE OCUPACION)	UND	1	25	$ 56.667	$ 1.416.675
14	TEST PSICOLOGICO	UND	1	5	$ 81.500	$ 407.500
15	EXAMEN PRUEBA DE CONDUCTORES (PRUEBA PSICOSENSOMETRICA, PRACTICA, TEORIA)	UND	1	0	$ 240.000	$ 0
16	VALORACION DE CASOS ESPECIALES DE SALUD, SUMINISTRADOS POR LA ENTIDAD (INTERVENCION SEGÚN EL CASO ANTE LA EPS O ARL) DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	UND	1	4	$ 76.667	$ 306.668
17	REALIZACIÓN ANALISIS A PUESTOS DE TRABAJO (ERGONÓMICOS, PSICOLOGICOS) SEGÚN REQUERIMIENTOS EPS, IPS, ARL, ENTRE OTRAS	UND	1	2	$ 411.667	$ 823.334
					$ 1.438.835	$ 56.575.792
VALOR TOTAL CONTRATO		VALOR EJECUTADO			VALORA POR EJECUTAR	
$ 73.000.000		$ 56.575.792			$ 16.424.208	

Adicional a esto se hace entrega del Diagnóstico de Condiciones de Salud derivado de los resultados de dichos exámenes médicos ocupacionales, actualización de PVE osteomuscular, visual y auditivo. Una prueba idónea de conductores.

OBSERVACIONES:

Para la ejecución de la actividades de prestación de servicios de exámenes médicos ocupacionales y complementarios para los funcionarios de la administración municipal la empresa INVERSIONES TQR SAS, adopto estrategias como jornadas de brigada en las diferentes instalaciones de la alcaldía, llamadas telefónicas de los funcionarios para citas personalizadas, disposición de horarios extendidos en las instalaciones de la IPS FUNDADORES para cumplir dicha meta.

	DETALLE	SELECCIONE CON UNA X	TOTAL FOLIOS
DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS (ANEXOS) **Marcar con una X los documentos adjuntos y detallar número de folios.**	CONTRATO	X	24
	CONTRATO	X	24
	RUT	X	4
	CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X	1
	CDP	X	1
	REGISTRO PRESUPUESTAL	X	1
	ACTA DE INICIO	X	2
	PAGO DE ESTAMPILLA	X	1
	CERTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X	4
	FACTURA ELECTRONICA FESS 2934	X	2
	CERTIFICACIÓN BANCARIA	X	1
	TARJETA PROFESIONAL CONTADOR Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS CONTADOR	X	2
	CERTIFICADO DE CUSTODIA DE HISTORIAS CLÍNICAS	X	2
	INFORME CON EVIDENCIAS (CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL 352, REMISIÓN DE EXÁMES DE APTITUD LABORAL 352)	X	706
	INFORME EJECUCION DE CONTRATO	X	4
	REALIZACION DE ANALISIS A PUESTOS DE TRABAJO	X	2
	VALORACION DE CASOS ESPECIALES DE SALUD	X	1
	CERTIFICACION DE MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACION DE RIESGOS.	X	1

	DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE SALUD	X	-
FIRMA DE QUIEN ELABORA		**Vo.Bo. DIRECTOR COMERCIAL**	
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL			
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME**	27/12/2022

Fundadores SST SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Florencia, 05 de diciembre de 2022

Señor
GEOVANNY ARIEL BASTO ARIAS
Supervisor contrato prestación de servicios No. 20220872
Alcaldía de Florencia
Ciudad

Asunto: Entrega Análisis de Puesto de Trabajo (Ergonómico)

Cordial saludo,

De manera atenta hago entrega del análisis de puesto de trabajo (ergonómico) según lo pactado en el contrato prestación de servicios No. 2022087 del 2022 – ítem 17, *realización de análisis a puesto de trabajo (ergonómico, psicológicos), según requerimientos de IPS, EPS, ARL, entre otros,* realizado a:

Funcionaria:	**ADRIANA LLANOS AUDOR**
C.C.:	**40.612.971**
Denominación del empleo:	**Auxiliar de Servicios Generales**
Cargo:	**Auxiliar de Servicios Generales**
Código:	**470**
Grado:	**01**
Dependencia:	**Institución Educativa Divino Niño**
Cargo jefe inmediato:	**Secretario Jefe de Despacho**

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

05-12-2022.

05-12-2022

DILIA ROCIO DUSSAN MARQUEZ
Gerente Comercial

Anexo: 14 folios

Florencia, 21 de noviembre de 2022

Señor
GEOVANNY ARIEL BASTO ARIAS
Supervisor contrato prestación de servicios No. 20220872
Alcaldía de Florencia
Ciudad

Asunto: Entrega Análisis de Puesto de Trabajo (Ergonómico)

Cordial saludo,

De manera atenta hago entrega del análisis de puesto de trabajo (ergonómico) según lo pactado en el contrato prestación de servicios No. 2022087 del 2022 – ítem 17, *realización de análisis a puesto de trabajo (ergonómico, psicológicos), según requerimientos de IPS, EPS, ARL, entre otros,* realizado a:

Funcionaria:	**YAMILE CRISTINA OSSA**
C.C.:	**52.904.849**
Denominación del empleo:	**Profesional**
Cargo:	**Profesional Universitario**
Código:	**219**
Grado:	**05**
Dependencia:	**Planeación Educativa**
Cargo jefe inmediato:	**Secretario Jefe de Despacho**

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

DILIA ROCIO DUSSAN MARQUEZ
Gerente Comercial

Anexo: 11 folios

Rdo
21-11-2022
Hora 3:55 Pm

SECRETARÍA
ADMINISTRATIVA
ALCALDÍA DE FLORENCIA

SA. OTH –
Florencia, 6 de diciembre de 2022

Señores
INVERSIONES TQR S.A.S
Fundadores SST.
Ciudad

Asunto: Procedimiento Medico Laboral.

De conformidad al Contrato de prestación de servicio No. 20220872 de fecha 21 de octubre del 2022, me permito remitir cuatro casos especiales para su respectiva valoración, suministrados por la entidad (intervención según el caso EPS o ARL) durante la vigencia del contrato, según el ítem No. 16 del contrato en Ejecución.

No	CEDULA	NOMBRE DE FUNCIONARIO	DEPEN.	DIAGN.	OBSER.
1	7733260	JOSE ALFREDO ROJAS VALDES	Sec. Admin.	F412 - G409	Trabajo en casa
2	17633918	JOSE OMAR RAMIREZ CARDENAS	Sec. Hacienda	F33-M501-E669	Con 676 días de incap.
3	40.756.074	OFELIZ MESA DE CHAUX	Sec. Emprendí.		Trabajo en casa
4	40.611.578	DIANA CAROLINA TRUJILLO ORTIZ	Control Interno Disc		Trabajo en casa

Por lo anterior, me permito solicitar el procedimiento de consulta de medico correspondiente.

Atentamente,

GEOVANNY ARIEL BASTO ARIAS
Asesor del GIT Talento Humano
Secretaria Administrativa

Rolo Jut. 77.
6/12/2022.

Proyectado: Martha Cecilia Valderrama Gil P.U.

El suscrito FERNANDO GASCA ENDO, Representante Legal de la empresa INVERSIONES TQR S.A.S., en cumplimiento a los ítems 6 y 7 de la cláusula 10 del contrato de prestación de servicios No. 20220872 del 21 de octubre de 2022,

CERTIFICA QUE:

La empresa cumple con la aplicación de los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST conforme a la Resolución 0312 del 2019, dentro de los cuales se establecen, entre otros requisitos, los respectivos procedimientos y formatos internos FO-ST-02-01 PROCEDIMIENTO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS / FO-ST-02-01 MATRÍZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DEL RIESGO y PD-ST-08 PROCEDIMIENTO PARA LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE REQUISITOS LEGALES / FO-ST-08-01 MATRIZ DE REQUISITOS LEGALES, actualizados a la normatividad legal vigente 2022, de acuerdo a la actividad económica de la empresa.

En constancia se firma en la ciudad de Florencia, a los 27 días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

FERNANDO GASCA ENDO
Representante Legal

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 900764056	5	INVERSIONES TQR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CRC FUNDADORES	cra 11 3 14	FLORENCIA-CAQUETA	4352512	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1705290164	9441393499	E	2022/10/13	2022/10/14	BANCOLOMBIA	1	$982,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1117515379	CAPERA SALAZAR JOSE MAURICIO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
2	CC	1117546747	GUTIERREZ CORDOBA CARLOS ANDRES	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
3	CC	1117513902	LLANOS PRIETO AIA MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
4	CC	1023965150	QUINTERO BUSSAN JUAN FELIPE	25-14	30	$1,000,000	$160,000	ESSC62	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$21,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$640,000	$700	$0	$640,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$200	$0	$160,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$480,000	$500	$0	$480,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$21,200	$100	$0	$21,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$21,200	$100	$0	$21,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$160,000	$200	$0	$160,200
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	4	$160,000	$200	$0	$160,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$160,000	$300	$0	$160,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$40,000	$100	$0	$40,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$120,000	$200	$0	$120,200
TOTAL				4	$981,200	$1,300	$0	$982,500

2022/12/23 01:21 PM

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 900764056	5	INVERSIONES TQR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CRC FUNDADORES	cra 11 3 14	FLORENCIA-CAQUETA	4352512	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1766973367	9442840941	E	2022/11/15	2022/11/21	BANCOLOMBIA	6	$987,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1117595379	CAPERA SALAZAR JOSE MAURICIO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
2	CC	1117546747	GUTIERREZ CORDOBA CARLOS ANDRES	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
3	CC	1117513902	LLANOS PRIETO AIA MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
4	CC	1023965150	QUINTERO DUSSAN JUAN FELIPE	25-14	30	$1,000,000	$160,000	ESSC62	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$21,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Codigo	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$640,000	$3,900	$0	$643,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$1,000	$0	$161,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$480,000	$2,900	$0	$482,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$21,200	$200	$0	$21,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$21,200	$200	$0	$21,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$160,000	$1,000	$0	$161,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	4	$160,000	$1,000	$0	$161,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$160,000	$1,100	$0	$161,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$40,000	$300	$0	$40,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$120,000	$800	$0	$120,800
TOTAL				4	$961,200	$9,700	$0	$970,900

2022/12/23 01:21 PM

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 900764056	5	INVERSIONES TQR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CRC FUNDADORES	cra 11 3 14	FLORENCIA-CAQUETA	4352512	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1799712331	9443900316	E	2022/12/14	2022/12/07	BANCOLOMBIA	0	$981,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1117515379	CAPERA SALAZAR JOSE MAURICIO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
2	CC	1117546747	GUTIERREZ CORDOBA CARLOS ANDRES	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
3	CC	1117513902	LLANOS PRIETO ANA MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
4	CC	1023965150	QUINTERO DUSSAN JUAN FELIPE	25-14	30	$1,000,000	$160,000	ESSC62	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(4)**					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$21,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$640,000	$0	$0	$640,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$21,200	$0	$0	$21,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$21,200	$0	$0	$21,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$160,000	$0	$0	$160,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	4	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$160,000	$0	$0	$160,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$120,000	$0	$0	$120,000
TOTAL				4	$981,200	$0	$0	$981,200

2022/12/07 02:38 PM

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
CC 1117510024		GASCA ENDO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 A 3-04	FLORENCIA-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	00336941	9144447223	I	2022/11/08	2022/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	49	$305,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1117510024	GASCA ENDO FERNANDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Codigo	Nit	dv	Afiliados	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$8,200	$0	$168,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$8,200	$0	$168,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$300	$0	$5,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$300	$0	$5,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$6,400	$0	$131,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$6,400	$0	$131,400
TOTAL				1	$290,300	$14,700	$0	$305,200

2022/12/27 09:43 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
CC 1117510024		GASCA ENDO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 A 3-04	FLORENCIA-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	18263-18723	9444417020	I	2022/12/07	2022/12/22	BANCOLOMBIA	15	$295,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1117510024	GASCA ENDO FERNANDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$2,600	$0	$162,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$2,600	$0	$162,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$100	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$2,100	$0	$127,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$2,100	$0	$127,100
TOTAL				1	$290,300	$4,800	$0	$295,000

2022/12/27 09:43 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
CC 1117510024		GASCA ENDO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 A 3-04	FLORENCIA-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	00336928	9444591895	1	2023/01/06	2022/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1117510024	GASCA ENDO FERNANDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Codigo	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

2022/12/27 09:43 AM

en línea

0 CT

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40772414		DUSSAN MARQUEZ DILIA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 3 14 BRR COMUNEROS	FLORENCIA-CAQUETA	4368991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1767015472	9441574765	I	2022/11/03	2022/11/21	BANCOLOMBIA	18	$295,600

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	Días	IBC	Aporte
1	CC	40772414	DUSSAN MARQUEZ DILIA ROCIO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Codigo	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$2,900	$0	$162,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$2,900	$0	$162,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$100	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$2,300	$0	$127,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$2,300	$0	$127,300
TOTAL				1	$290,300	$5,300	$0	$295,600

en línea

Nov

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40772414		DUSSAN MARQUEZ DILIA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 3 14 BRR COMUNEROS	FLORENCIA-CAQUETA	4368991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	1833512534	9443376351	I	2022/12/05	2022/12/27	BANCOLOMBIA	22	$297,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	40772414	DUSSAN MARQUEZ DILIA ROCIO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RESUMEN	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$3,800	$0	$163,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$3,800	$0	$163,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$200	$0	$5,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$200	$0	$5,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$3,000	$0	$128,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$3,000	$0	$128,000
TOTAL				1	$290,300	$7,000	$0	$297,300

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40772414		DUSSAN MARQUEZ DILIA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 11 3 14 BRR COMUNEROS	FLORENCIA-CAQUETA	4368991	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1833518343	9444543551	I	2023/01/04	2022/12/27	BANCOLOMBIA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	40772414	DUSSAN MARQUEZ DILIA ROCIO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Codigo	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40924677		DELUQUE BRITO ONELDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 14 a 56	FLORENCIA-CAQUETA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	49285638	9443847202	I	2023/01/13	2022/12/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	40924677	DE LUQUE ONELDIS	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0

en línea

Resumen Solicitud de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40924677		DELUQUE BRITO ONELDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 14 a 56	FLORENCIA-CAQUETA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	49285638	9443847202	I	2023/01/13	2022/12/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$348,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$348,300	$0	$0	$348,300

2022/12/22 09:22 AM

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
CC 40924677		DELUQUE BRITO ONELDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 14 a 56	FLORENCIA-CAQUETA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	41910025	9442132253	1	2022/12/20	2022/11/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	40924677	DE LUQUE ONELDIS	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0

en línea

Resumen Solicitud de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40924677		DELUQUE BRITO ONELDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 14 a 56	FLORENCIA-CAQUETA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	41910025	9442132253	I	2022/12/20	2022/11/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$348,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	COBJCIO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$348,300	$0	$0	$348,300

2022/11/25 04:06 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40924677		DELUQUE BRITO ONELDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 14 a 56	FLORENCIA-CAQUETA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	34056452	9440848905	I	2022/11/21	2022/10/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	40924677	DE LUQUE ONELDIS	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0

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
CC 40924677		DELUQUE BRITO ONELDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 5 14 a 56	FLORENCIA-CAQUETA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	34056452	9440848905	1	2022/11/21	2022/10/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$348,300

RESUMEN DE PAGO

NIVEL	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$348,300	$0	$0	$348,300

2022/10/26 01:02 PM

PLANILLA NRO. 24595853 Tipo I 2022 10 ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (FIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1016063993	MAYRA ALEJANDRA PARRA QUINTERO	ÚNICO	0	0	2022-10	2022-10	24595853		PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
CRA. 21A # 3A 52	FLORENCIA	1	CAUQUETA	18	3209176138	0	MAIRA.A2102@HOTMAIL.COM	7490	0	1	2022-11-21	2022-11-23

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	NÚM AFILIADOS
EPS095	890251440	125000	0	0	0	0	0	125000	0	0	0	125000	0	0	0	0	125000	1

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
25-14	900336004	149900	0	0	0	0	0	0	160000	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	0	0	5300	0	0	0	5300

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	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	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	160000
SALUD	125000
RIESGOS LABORALES	5300
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	290300

PLANILLA NRO. 24855467 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 OPERADOR
CC	1916053393	MAYPA ALEJANDRA PAPRA QUINTERO	ÚNICO	0	0	2022-11	2022-11	24855467		PRIVADA	1	14-23	06

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
CRA 21A N 38 52	FLORENCIA	1	CAQUETA	18	3209174138	0	MAIPA.A2302@HOTMAIL.COM	7490	0	1	2022-12-19	2022-12-22

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	NÚM AFILIADOS
EPS005	890251446	125000	0	0	0	0	0	125000	0	0	0	125000	0	0	0	0	125000	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AP	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	160000	0	0	0	0	0	0	160000	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	0	0	5300	0	0	0	5300

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	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	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	160000
SALUD	125000
RIESGOS LABORALES	5300
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	290300

PLANILLA NRO. 25108100 Tipo I 2022 12 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 OPERADOR
CC	1016052991	MAYRA ALEJANDRA PAREJA CUENTERO	ÚNICO	0	0	2022-12	2022-12	25108100		PRIVADA	1	14-23	95

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CLL 21A N 3A 52	FLORENCIA	1	CAQUETA	18	3209176134	0	MAIPA.A2302@HOTMAIL.COM	7490	0	1	2022-12-20	2023-01-15

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	NÚM AFILIADOS
EPS005	800251440	125000	0	0	0	0	0	125000	0	0	0	125000	0	0	0	0	125000	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AP	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	160000	0	0	0	0	0	0	160000	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	0	0	5300	0	0	0	5300

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
31CCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	160000
SALUD	125000
RIESGOS LABORALES	5300
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	290300

en línea

Recibo General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40079739		OBANDO FACUNDO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 22	FLORENCIA-CAQUETA	4357922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1727980196	9442037915	I	2022/11/10	2022/10/28	BANCOLOMBIA	0	$125,000

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
1	CC	40079739	OBANDO SANDRA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$125,000	$0	$0	$125,000

PLANILLA NRO. 24887597 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 OPERADOR
CC	1117529435	GERMAN GIRALDO PEREZ	UNICO	9	0	2022-11	2022-11	24887597		PRIVADA	1	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
CALLE 1H N 13B 11	FLORENCIA	1	CAQUETA	18	3102269325	0	GERMANGP03@GMAIL.COM	7490	0	1	2022-11-28	2022-12-20

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	NÚM AFILIADOS
ESSC62	900935126	125000	0	0	0	0	0	125000	0	0	0	125000	0	0	0	0	125000	1

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	140000	0	0	0	0	0	0	140000	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	0	0	5300	0	0	0	5300

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	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	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	140000
SALUD	125000
RIESGOS LABORALES	5300
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	290300

PLANILLA NRO. 25149935 Tipo I 2022 12 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 OPERADOR
CC	1117529583	GERMAN GIRALDO PEREZ	UNICO	0	0	2022-12	2022-12	25149935		PRIVADA	I	14-23	65

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CALLE 18 N 13B 11	FLORENCIA	1	CAQUETA	18	3102263325	0	GERMANGOJ@GMAIL.COM	7490	0	1	2022-12-27	2023-01-13

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	NÚM AFILIADOS
ES5C62	900935126	125000	0	0	0	0	0	125000	0	0	0	125000	0	0	0	0	125000	1

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	0	0	0	160000	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	0	0	5300	0	0	0	5300

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

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

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA

PENSIONES	160000
SALUD	125000
RIESGOS LABORALES	5300
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	290300

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **CARLOS FABIAN JIMENEZ CULMA**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de contador público de **INVERSIONES TQR S.A.S** con Nit 900.764.056, hago constar que, la empresa ha cumplido con las obligaciones de pago de aportes a los sistemas de salud, ARP, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

La presente se expide para ser presentada ante la Alcaldía de Florencia.

Dada en Florencia – Caquetá, a los veinte seis (26) días del mes de Diciembre del año 2022.

Carlos F Jimenez C

CARLOS FABIAN JIMENEZ CULMA
CC 1.117.540.984 de La montañita
(Caquetá)Contador publico

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



294067-T

CARLOS FABIAN
JIMENEZ CULMA
C.C. 1117540984
RES. INSCRIPCION 516 DEL 04/03/2022
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

317058 338761

220361/0522

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 8 3 B D 1 A 4 7 6 6 5 B 0 A D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS FABIAN JIMENEZ CULMA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1117540984 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 294067-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Octubre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado