SASHA SABINA GODOY CARVAJAL

Yo, _____

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUMI ESPRAY S.A.S						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.654.916-2				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	11003632022	FECHA SUSCRIPCIÓN	2 (día)	marzo (mes)	2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 7 (día) marzo (mes) 2022 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			5 (día) diciembre (mes) 2022 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	3
VALOR A PAGAR	$ 5.600.000,00	EN LETRAS	Cinco millones seiscientos mil pesos m/cte		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) junio (mes) 2022 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2022 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
MANTENIMIENTO	146222	27	C-4199-1500-8-0-4199016-02	197	A-02-02-02-009-004-05	$ 5.600.000,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	DAVIVIENDA	NÚMERO DE CUENTA	076269997664	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE

3. OBSERVACIONES

FACTURA No. FE 1 741 DEL 17/11/2022, CERTIFICADO DE APORTES,PLANILLAS DE PAGO , CERTIFICACION BANCARIA

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	5.600.000,00
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	5.600.000,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	5.600.000,00

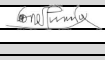
SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SASHA SABINA GODOY CARVAJAL	COORDINADORA	BOGOTA	GRUPO ADMINISTRATIVO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LAURA ALEJANDRA ROJAS CORTES	INGENIERA AMBIENTAL	BOGOTA	GRUPO ADMINISTRATIVO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
Leonel Pineda Bernal	GRUPO ADMINISTRATIVO		5/12/2022

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

C E R T I F I C A C I O N D E C U M P L I M I E N T O

ACEPTACIÓN DE CONTRATO DE COMPRA No. 11003632022

EL SUSCRITO SUPERVISOR DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA

C E R T I F I C A:

Que la empresa FUMI ESPRAY S.A.S., identificada con el NIT No. 900.654.916-2, cumplió en el periodo comprendido entre el 01 de junio y 30 de septiembre de 2022 con el objeto de prestar el servicio de lavado y desinfección de tanques de reserva de agua potable el mantenimiento preventivo y correctivo de motobombas y equipos de bombeo, incluidos sus repuestos a todo costo, en los centros zonales sede administrativa, bodega de gestión documental e inmuebles del ICBF Regional Bogotá**.**

Se expide en Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2022.

SASHA SABINA GODOY CARVAJAL
Coordinadora Grupo Administrativo

PUBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE1 741

FUMI ESPRAY S.A.S.
Régimen Simple de Tributacion (RST)
Nit: 900654916-2 Responsable de IVA
CL 16 1H 14 NEIVA HUILA Tel. 8623346 - 3112724284

Adquiriente	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Fecha	Vencimiento	Forma de pago
Identific.	NIT 899999239-2 Tels: 4377630 4377630	Nov-17-2022	Dic-17-2022	CREDITO CUENTAS X
Direccion	AV CR 50 26 51 BOGOTA D.C. - BOGOTA	Vendedor		Pedido
Sucursal	REGIONAL BOGOTA	FUMI ESPRAY S.A.S.		-

REF.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
0003	-	19	2.00	1,344,537.82	2,689,075.63
	Mantenimiento, lavado y desinfección con suministro de repuestos, remplazo de partes y materiales requeridos para el buen funcionamiento de los tanques de reserva de agua potable, ubicados en inmuebles descritos en cuadro de inmuebles donde se prestarán los servicios.				
0003	-	19	2.00	1,008,403.36	2,016,806.72
	El mantenimiento preventivo y correctivo de las 23 motobombas y una hidro lavadora incluyendo repuestos que hacen parte del sistema integral de bombeo				

OBSERVACIONES: CONTRATO: No. 11003632022

OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE RESERVA DE AGUA POTABLE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MOTOBOMBAS Y EQUIPOS DE BOMBEO, INCLUIDOS REPUESTOS A TODO COSTO, EN LOS CENTROS ZONALES SEDE ADMINISTRATIVA, BODEGA DE GESTION DOCUMENTAL E INMUEBLES DEL ICBF REGIONAL BOGOTA"
OBSERVACIONES (servicios realizados desde junio a septiembre)

#$41-06-00-011;11003632022;sasha.godoy@icbf.gov.co#$

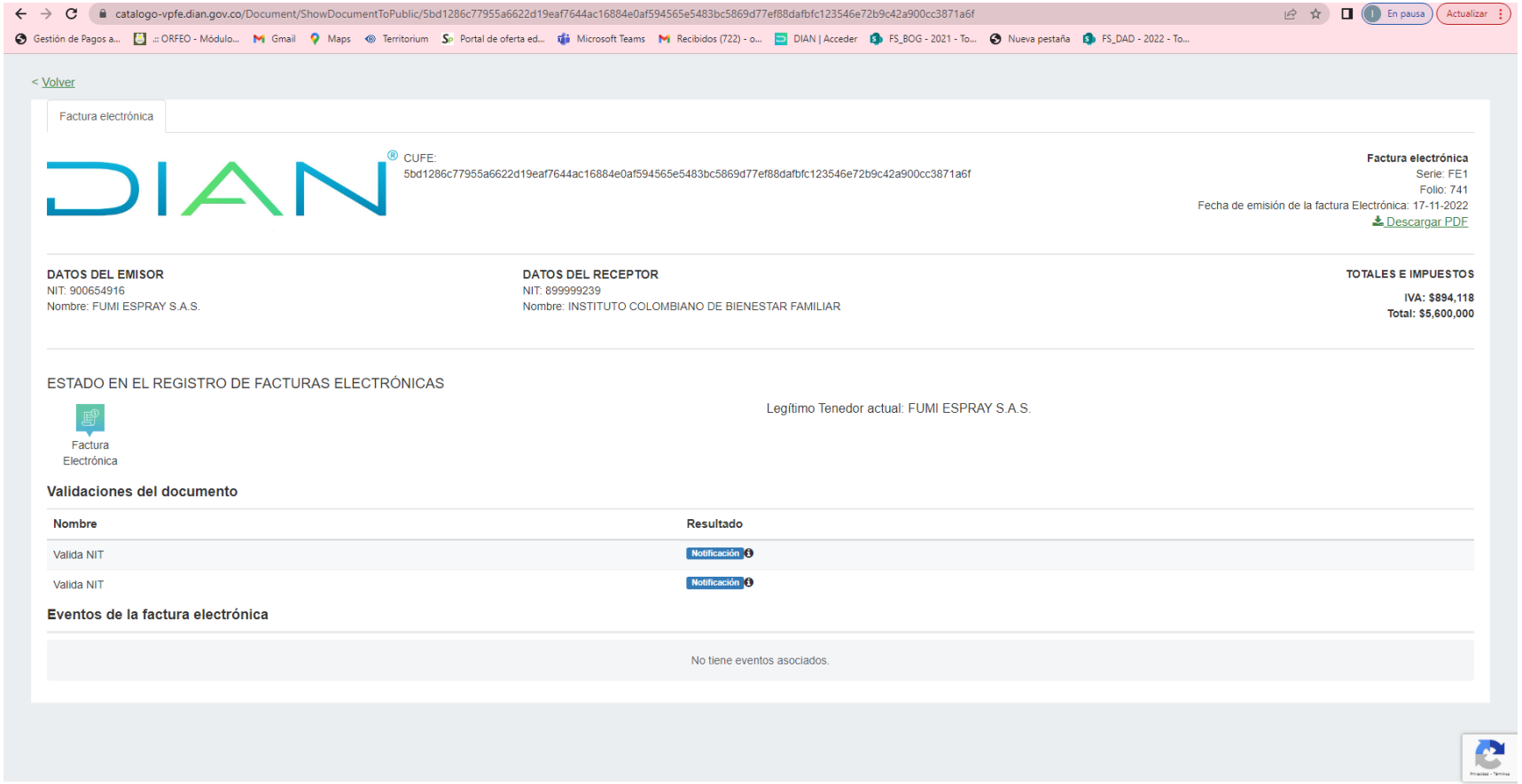
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE Habilitación DIAN No.18764036821067 de Sep-26-2022 Vigencia: 12 meses Vence: Sep-26-2023 Rango: FE1 703-1500

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 19.00%	4,705,882	894,117

SubTot.	4,705,882.35
Iva/Inc Ico	894,117.65
TOTAL	**5,600,000.00**

Son: CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS mcte.

CUFE: 5bd1286c77955a6622d19eaf7644ac16884e0af594565e5483bc5869d77ef88dafbfc123546e72b9c42a900cc3871a6f
Fecha/hora validacion DIAN: Nov-17-2022 04:18pm Fecha/hora generacion: Nov-17-2022 04:18pm Elaboró: CONTADOR


catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/5bd1286c77955a6622d19eaf7644ac16884e0af594565e5483bc5869d77ef88dafbfc123546e72b9c42a900cc3871a6f
En pausa
Actualizar
Gestión de Pagos a...
.:: ORFEO - Módulo...
Gmail
Maps
Territorium
Portal de oferta ed...
Microsoft Teams
Recibidos (722) - o...
DIAN | Acceder
FS_BOG - 2021 - To...
Nueva pestaña
FS_DAD - 2022 - To...
< Volver
Factura electrónica
DIAN
CUFE:
5bd1286c77955a6622d19eaf7644ac16884e0af594565e5483bc5869d77ef88dafbfc123546e72b9c42a900cc3871a6f
Factura electrónica
Serie: FE1
Folio: 741
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 17-11-2022
Descargar PDF
DATOS DEL EMISOR
NIT: 900654916
Nombre: FUMI ESPRAY S.A.S.
DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $894,118
Total: $5,600,000
ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS
Factura Electrónica
Legítimo Tenedor actual: FUMI ESPRAY S.A.S.
Validaciones del documento
Nombre
Resultado
Valida NIT
Notificación
Valida NIT
Notificación
Eventos de la factura electrónica
No tiene eventos asociados.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

NEIVA, HUILA, 01/11/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUMI ESPRAY SAS** con NIT **900.654.916-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 076269997664

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Neiva, 01 de Noviembre de 2022

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, Y LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, LA REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO DE LA PERSONA JURIDICA FUMI ESPRAY S.A.S IDENTIFICADA CON EL NIT No. 900654916-2

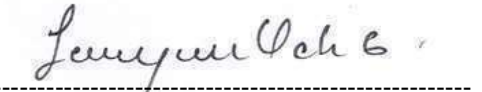
SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.



José Manuel Beltrán Buendía
Contador Público
T. P. 170909-T



LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA
DOC.IDENTIDAD 55.118.373 DE GUADALUPE

NORMATIVIDAD Artículo 50,
Ley 789 de 2002

NIT. 900654916-2

Certificación expedida por el revisor fiscal o por el representante legal sobre pago de aportes de sus empleados y obligaciones laborales (artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007)

Yo LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 55.118.373, en mi calidad de Representante Legal de la Empresa FUMI ESPRAY S.A.S con NIT No.900654916-2, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses comprendidos el año 2021 y 2022, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO, con los pagos de nómina, Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-.

Dado en Neiva, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de dos mil veintidos (2022).

Atentamente,

LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No.: 55 118 373 DE GUADALUPE – HUILA
FUMI ESPRAY S.A.S

Calle 16 N° 1H-14 B/LOS POTROS
Email.fumi_spray2004@hotmailcom
Cel.: 3112724284-3134393173
Tel: 8623346 Neiva Huila

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS	8623346	FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-08	2022-09	24238420	E	2022-09-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.445.300	10.000	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	24238420	2022-09-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 7732052	CANTILLO LOPEZ JESUS DAVID	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
2	CC 8188423	POLO ALVAREZ WALBERTO ANTONIO	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMCAJA-CCF68	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
3	CC 12181563	CUELLAR OCHOA EIVAR	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
4	CC 79889506	RINCON FRANCISCO JAVIER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.000.000	40.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
5	CC 83057675	CUELLAR GONZALEZ ALEXANDER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	245.300	S
6	CC 91277032	GUTIERREZ CONTRERAS PEDRO	1.000.000	F											X					0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	400.000	64.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	400.000	16.000	CAJASAN-CCF39	0	0	400.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	80.000	S
7	CC 91277032	GUTIERREZ CONTRERAS PEDRO	1.000.000	F																0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	600.000	96.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	600.000	24.000	CAJASAN-CCF39	600.000	24.000	600.000	26.100	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	170.100	S
8	CC 1004300955	CUELLAR OCHOA KEVIN ALEXANDER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
9	CC 1005329725	GAMBOA BLANCO SONIA NICOLD	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	245.300	S
10	CC 1022436782	MOSQUERA SIMBAQUEVA DUVAN ESNEIDER	1.000.000	F											X					0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	33.334	5.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	33.334	1.400	COLSUBSIDIO-CCF22	0	0	33.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	6.800	S
11	CC 1022436782	MOSQUERA SIMBAQUEVA DUVAN ESNEIDER	1.000.000	F											X					0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	66.667	10.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	66.667	2.700	COLSUBSIDIO-CCF22	0	0	66.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	13.400	S
12	CC 1022436782	MOSQUERA SIMBAQUEVA DUVAN ESNEIDER	1.000.000	F																0			27	27	27	27	PROTECCION-230201	900.000	144.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	900.000	36.000	COLSUBSIDIO-CCF22	900.000	36.000	900.000	39.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	255.200	S
13	CC 1075299542	GUZMAN BERMUDEZ JUAN SEBASTIAN	1.482.828	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.482.828	237.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.482.828	59.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.482.828	59.400	1.482.828	64.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	420.700	S
14	CC 1081158096	DURAN ANDRADE MARYAM	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	245.300	S
15	CC 1082124993	OCHOA GUIZA MILLER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS		8623346		FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-08	2022-09	24238420	E	2022-09-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.445.300	10.000	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	24238420		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
12.482.829	12.482.829	12.482.829	11.982.828	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				12	1.997.400	0	5.600	0	2.003.000
PORVENIR	230301	800224808	8	4	640.000	0	1.800	0	641.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	717.300	0	2.000	0	719.300
PROTECCION	230201	800229739	0	4	640.100	0	1.800	0	641.900
EPS(Administradoras: 3)				12	499.500	0	1.500	0	501.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	200.000	0	600	0	200.600
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	80.100	0	300	0	80.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	219.400	0	600	0	220.000
ARP(Administradoras: 1)				12	459.000	0	1.300	0	460.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	459.000	0	1.300	0	460.300
CCF(Administradoras: 4)				12	479.400	0	1.600	0	481.000
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	24.000	0	100	0	24.100
COMCAJA	CCF68	800231969	4	1	40.000	0	200	0	40.200
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	3	116.000	0	400	0	116.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	299.400	0	900	0	300.300
Gran Total					3.435.300	0	10.000	0	3.445.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS		8623346		FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-06	2022-06	23393169	Y	2022-07-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	87.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	23393169	2022-07-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 8188423	POLO ALVAREZ WALBERTO	1.000.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	59	0	43.500	N
2	CC 83058151	SALCEDO CUELLAR EDWIN	1.000.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	59	0	43.500	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS		8623346		FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-06	2022-06	23393169	Y	2022-07-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	87.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	23393169		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	2.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	87.000	0	0	0	87.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	87.000	0	0	0	87.000
Gran Total					87.000	0	0	0	87.000

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS	8623346	FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-06	2022-07	23666653	E	2022-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.069.100	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
11	23666653	2022-07-07	Pagada

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 7732052	CANTILLO LOPEZ JESUS DAVID	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
2	CC 12181563	CUELLAR OCHOA EIVAR	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
3	CC 79889506	RINCON FRANCISCO JAVIER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.000.000	40.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
4	CC 83057675	CUELLAR GONZALEZ ALEXANDER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	245.300	S
5	CC 91277032	GUTIERREZ CONTRERAS PEDRO	1.000.000	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.000.000	40.000	CAJASAN-CCF39	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
6	CC 1004300955	CUELLAR OCHOA KEVIN ALEXANDER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
7	CC 1005329725	GAMBOA BLANCO SONIA NICOLD	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	245.300	S
8	CC 1022436782	MOSQUERA SIMBAQUEVA DUVAN ESNEIDER	1.000.000	F																0			4	4	4	4	PROTECCION-230201	133.334	21.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	133.334	5.400	COLSUBSIDIO-CCF22	133.334	5.400	133.334	5.900	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	38.100	S
9	CC 1022436782	MOSQUERA SIMBAQUEVA DUVAN ESNEIDER	1.000.000	F																26			26	26	26	26	PROTECCION-230201	866.667	138.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	866.667	34.700	COLSUBSIDIO-CCF22	866.667	0	866.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	173.400	S
10	CC 1075299542	GUZMAN BERMUDEZ JUAN SEBASTIAN	1.482.828	F							X									0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.482.828	237.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.482.828	59.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.482.828	59.400	1.482.828	64.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	420.700	S
11	CC 1081158096	DURAN ANDRADE MARYAM	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	245.300	S
12	CC 1082124993	OCHOA GUIZA MILLER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS		8623346		FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-06	2022-07	23666653	E	2022-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.069.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
11	23666653		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.482.829	11.482.829	11.482.829	11.482.829	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				11	1.837.400	0	0	0	1.837.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	557.300	0	0	0	557.300
PORVENIR	230301	800224808	8	4	640.000	0	0	0	640.000
PROTECCION	230201	800229739	0	4	640.100	0	0	0	640.100
EPS(Administradoras: 4)				11	459.500	0	0	0	459.500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	40.000	0	0	0	40.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	179.400	0	0	0	179.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	160.000	0	0	0	160.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	80.100	0	0	0	80.100
ARP(Administradoras: 1)				11	347.400	0	0	0	347.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	11	347.400	0	0	0	347.400
CCF(Administradoras: 3)				11	424.800	0	0	0	424.800
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	40.000	0	0	0	40.000
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	3	85.400	0	0	0	85.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	299.400	0	0	0	299.400
Gran Total					3.069.100	0	0	0	3.069.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS	8623346	FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-09	2022-10	24473967	E	2022-10-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.458.500	20.300	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
12	24473967	2022-10-06	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 7732052	CANTILLO LOPEZ JESUS DAVID	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
2	CC 8188423	POLO ALVAREZ WALBERTO ANTONIO	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMCAJA-CCF68	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
3	CC 12181563	CUELLAR OCHOA EIVAR	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
4	CC 79889506	RINCON FRANCISCO JAVIER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.000.000	40.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
5	CC 83057675	CUELLAR GONZALEZ ALEXANDER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	245.300	S
6	CC 91277032	GUTIERREZ CONTRERAS PEDRO	1.000.000	F																0			16	16	16	16	PORVENIR-230301	533.334	85.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	533.334	21.400	CAJASAN-CCF39	533.334	21.400	533.334	23.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	151.500	S
7	CC 91277032	GUTIERREZ CONTRERAS PEDRO	1.000.000	F											X					0			14	14	14	14	PORVENIR-230301	466.667	74.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	466.667	18.700	CAJASAN-CCF39	0	0	466.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	93.400	S
8	CC 1004300955	CUELLAR OCHOA KEVIN ALEXANDER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
9	CC 1005329725	GAMBOA BLANCO SONIA NICOLD	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	245.300	S
10	CC 1022436782	MOSQUERA SIMBAQUEVA DUVAN ESNEIDER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.000.000	40.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S
11	CC 1075299542	GUZMAN BERMUDEZ JUAN SEBASTIAN	1.482.828	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.482.828	237.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.482.828	59.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.482.828	59.400	1.482.828	64.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	420.700	S
12	CC 1081158096	DURAN ANDRADE MARYAM	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	245.300	S
13	CC 1082124993	OCHOA GUIZA MILLER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	43.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	283.500	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900654916	2	FUMI ESPRAY SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8129	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CL 16 1H 14 BARRIO POTROS		8623346		FUMI_SPRAY2004@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-09	2022-10	24473967	E	2022-10-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.458.500	20.300	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	24473967		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
12.482.829	12.482.829	12.482.829	12.016.162	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				12	1.997.400	0	11.600	0	2.009.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	717.300	0	4.200	0	721.500
PROTECCION	230201	800229739	0	4	640.000	0	3.700	0	643.700
PORVENIR	230301	800224808	8	4	640.100	0	3.700	0	643.800
EPS(Administradoras: 3)				12	499.500	0	3.000	0	502.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	80.000	0	500	0	80.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	219.400	0	1.300	0	220.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	200.100	0	1.200	0	201.300
ARP(Administradoras: 1)				12	460.500	0	2.700	0	463.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	12	460.500	0	2.700	0	463.200
CCF(Administradoras: 4)				12	480.800	0	3.000	0	483.800
COMCAJA	CCF68	800231969	4	1	40.000	0	300	0	40.300
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	3	120.000	0	700	0	120.700
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	7	299.400	0	1.800	0	301.200
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	21.400	0	200	0	21.600
Gran Total					3.438.200	0	20.300	0	3.458.500