CDMB	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – CDMB		
	ELABORÓ: Jefe Oficina de Contratación	REVISÓ: Representante Dirección SIGC	APROBÓ: Director(a) General
CÓDIGO A-BS-F007 / VERSIÓN 01	FORMATO ÚNICO DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN – CONSULTORÍA – SUMINISTROS · OBRA PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES).		

NUMERO DE CONTRATO	12302-03
FECHA DE CONTRATO	23 DE ABRIL DE 2019
CONTRATISTA	Equilaser SAS
VALOR	$ 60.000.000
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CINCO (5) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO	26 ABRIL DE 2019
FECHA TERMINACION PROYECTADA DEL CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DE 2019
FECHA DE TERMINACION ACTUAL	31 DE DICIEMBRE DE 2019
OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE EQUIPOS MULTIFUNCIONALES PARA FOTOCOPIADO, IMPRESIÓN Y ESCANEO DE DOCUMENTOS, SUMINISTRAR UN SOFTWARE DE ADMINISTRACION Y MONITOREO CON SUS RESPECTIVA CONFIGURACION, INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO.

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DEL 26 DE MAYO DE 2019 AL 25 DE JUNIO DE 2019	
FECHA DE PRESENTACIÓN	17 DE JULIO DE 2019	
NUMERO DE INFORME	2	
PORCENTAJE DE EJECUCION	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	24.50%	32.67%

NOMBRE DEL SUPERVISOR	YURLEY CARRILLO
SUBDIRECCION O OFICINA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CARGO O CONTRATO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO

1. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	2019-06	2019-07-05	$1.400.000
SALUD	2019-07	2019-07-05	$341.500
RIESGOS PROFESIONALES	2019-06	2019-07-05	$62.800
PARAFISCALES	2019-06	2019-07-05	$341.500

CONTRATISTA	SUPERVISOR – CDMB
GILBERTO RIVERA FLOREZ REPRESENTANTE LEGAL	YURLEY CARRILLO SUPERVISORA

EQUILASER
VENTA Y ALQUILER DE TECNOLOGIA SAS

NIT:901.077.661-8 RÉGIMEN COMÚN

Calle 34 No. 26-48
Tel: 6800304 -3175860976
www.equilaserbucaramanga.com
gerencia@equilaserbucaramanga.com
Bucaramanga - Colombia

FACTURA DE VENTA

No. EQ-1091

Autorización de numeración para facturación por Computador DIAN NO. 18762013832045 Desde el 03/04/2019 hasta 03/10/2019 del prefijo EQ-1001 Hasta 1250

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BMANGA	**06/07/2019**	**$ 8.929.116,00**
NIT No. : 890201573-0	VENDEDOR	
DIRECCION : CARRERA 23 # 37-63	-	
TELEFONO : 6346100	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : BUCARAMANGA **PAIS :** COLOMBIA	13/07/2019	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
AE002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO MES DE 26 DEMAYO AL 25 JUNIO	144.018 UND	$ 62,00	$ 8.929.116,00

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 7.503.459,00
IVA liquidado	$ 7.503.459,00	19,00%	$ 1.425.657,00
VALOR TOTAL :			$ 8.929.116,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 13/07/2019	$ 8.929.116,00

VALOR (en letras) : OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DIECISEIS PESOS

OBSERVACIONES

La presente factura de venta se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según el artículo 774, 779, 621. 723 del Código de Comercio.

Autorizo a Equilaser S.A.S o quien represente sus derechos para que por cualquier medio dé información y registros sistematizados, consulte, reporte, procese y mantenga actualizado los datos referentes a mi comportamiento crediticio en lo relacionado a la obligación contenida en el presente título valor, lo cual incluye la facultad en caso de incumplir, de reportar mi documento de identificación en cualquier base de datos de deudores morosos o centrales de riesto

FIRMA Y SELLO DEL VENDEDOR

RECIBO Y ACEPTO DE CONFORMIDAD

Silvina Cardenas Sanchez

COMPRADOR FIRMA, SELLO, C.C O NIT 1102354270

8/Jul/19.
11:48 Am.

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 15967824
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2019-06-07

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EQUILASER SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901077661	D.V.	8	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 34 N 26 48	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7730	CORREO ELECTRÓNICO	generencia@equilaserbucaramanga.com	TELÉFONO	6800304
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	13541544	PRIMER APELLIDO	RIVERA	SEGUNDO APELLIDO	FLOREZ
PRIMER NOMBRE	GILBERTO	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2019	Mes: 05	Año: 2019	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$4.284.566		15967824

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1098613549	01	No	No	No	68	1	Salario	ANGARITA ESTEBAN RUBIELA	$828.116
CC-1098753743	01	No	No	No	68	1	Salario	BAUTISTA RIVERA JOSE HUMBERTO	$1.253.225
CC-1095827865	01	No	No	No	68	1	Salario	FLOREZ RIVERA JUAN SEBASTIAN	$1.253.225
CC-91542442	01	No	No	No	68	1	Salario	ZAPATA SERRANO SERGIO JOSE	$950.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1098613549																													0		
CC - 1098753743																													0		
CC - 1095827865																													0		
CC - 91542442																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1098613549	COLPENSIONES	30	$828.116	0.1600000	$132.500	$0	$0	$132.500	$0	$0	$0
CC - 1098753743	PROTECCION	30	$1.253.225	0.1600000	$200.600	$0	$0	$200.600	$0	$0	$0
CC - 1095827865	PORVENIR	30	$1.253.225	0.1600000	$200.600	$0	$0	$200.600	$0	$0	$0
CC - 91542442	PROTECCION	30	$950.000	0.1600000	$152.000	$0	$0	$152.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1098613549	SANITAS	30	$828.116	0.0400000	$33.200	$0	0	$0	0	$0	30	$828.116	90107766	0.0052200	$4.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1098753743	SALUD TOTAL	30	$1.253.225	0.0400000	$50.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.253.225	9010776611	0.0104400	$13.100
CC - 1095827865	MEDIMAS EPS	30	$1.253.225	0.0400000	$50.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.253.225	9010776611	0.0104400	$13.100
CC - 91542442	SANITAS	30	$950.000	0.0400000	$38.000	$0	0	$0	0	$0	30	$950.000	9010776611	0.0104400	$10.000

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1098613549	COMFENALCO SANTANDER	30	$828.116	0.0400000	$33.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1098753743	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.253.225	0.0400000	$50.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1095827865	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.253.225	0.0400000	$50.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91542442	COMFENALCO SANTANDER	30	$950.000	0.0400000	$38.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2019 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	2	$352.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$352.600
PORVENIR	1	$200.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$200.600
COLPENSIONES	1	$132.500	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$132.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
MEDIMAS EPS	1	$50.200	$0	0	$0	0	$0	$50.200	0	$0	$0	$50.200	$0	0	$0	$0	$50.200	$0	$0	$50.200
SALUD TOTAL	1	$50.200	$0	0	$0	0	$0	$50.200	0	$0	$0	$50.200	$0	0	$0	$0	$50.200	$0	$0	$50.200
SANITAS	2	$71.200	$0	0	$0	0	$0	$71.200	0	$0	$0	$71.200	$0	0	$0	$0	$71.200	$0	$0	$71.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	4	$40.600	0	$0	$0	$40.600	0	$0	$40.600	0	$0	$0	$40.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO SANTANDER	4	N/A	$171.600	0	$0	$171.600
SENA	0	01	$0	0	$0	$0
ICBF	0	01	$0	0	$0	$0
ESAP	0	N/A	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$171.600
PENSIONES	3	$685.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	$40.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$171.600
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.069.500

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 16089971
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2019-07-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EQUILASER SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901077661	D.V.	8	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 34 N 26 48	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7730	CORREO ELECTRÓNICO	generencia@equilaserbucaramanga.com	TELÉFONO	6800304
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	13541544	PRIMER APELLIDO	RIVERA	SEGUNDO APELLIDO	FLOREZ
PRIMER NOMBRE	GILBERTO	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2019	Mes: 06	Año: 2019	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
6		$8.529.871		16089971

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1098613549	01	No	No	No	68	1	Salario	ANGARITA ESTEBAN RUBIELA	$3.500.000
CC-1005346763	01	No	No	No	68	1	Salario	AVENDAÑO LOPEZ JOSE FERNANDO	$828.116
CC-1098753743	01	No	No	No	68	1	Salario	BAUTISTA RIVERA JOSE HUMBERTO	$1.253.225
CC-1095827865	01	No	No	No	68	1	Salario	FLOREZ RIVERA JUAN SEBASTIAN	$1.253.225
CC-91542442	01	No	No	No	68	1	Salario	ZAPATA SERRANO SERGIO JOSE	$950.000
CC-1098802639	01	No	No	No	68	1	Salario	carvajal arias karen tatiana	$828.116

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1098613549									X	2019-06-01																			0		
CC - 1005346763	X	2019-06-01																											0		
CC - 1098753743																													0		
CC - 1095827865																													0		
CC - 91542442																													0		
CC - 1098802639	X	2019-06-04																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1098613549	COLPENSIONES	30	$3.500.000	0.1600000	$560.000	$0	$0	$560.000	$17.500	$17.500	$0
CC - 1005346763	COLPENSIONES	30	$828.116	0.1600000	$132.500	$0	$0	$132.500	$0	$0	$0
CC - 1098753743	PROTECCION	30	$1.253.225	0.1600000	$200.600	$0	$0	$200.600	$0	$0	$0
CC - 1095827865	PORVENIR	30	$1.253.225	0.1600000	$200.600	$0	$0	$200.600	$0	$0	$0
CC - 91542442	PROTECCION	30	$950.000	0.1600000	$152.000	$0	$0	$152.000	$0	$0	$0
CC - 1098802639	PORVENIR	27	$745.305	0.1600000	$119.300	$0	$0	$119.300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1098613549	SANITAS	30	$3.500.000	0.0400000	$140.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.500.000	9010776	0.0052200	$18.300
CC - 1005346763	EPS-S COOSALUD	30	$828.116	0.0400000	$33.200	$0	0	$0	0	$0	30	$828.116	9010776	0.0052200	$4.400
CC - 1098753743	SALUD TOTAL	30	$1.253.225	0.0400000	$50.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.253.225	90107766 1	0.0104400	$13.100
CC - 1095827865	MEDIMAS EPS	30	$1.253.225	0.0400000	$50.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.253.225	90107766 1	0.0104400	$13.100
CC - 91542442	SANITAS	30	$950.000	0.0400000	$38.000	$0	0	$0	0	$0	30	$950.000	90107766 1	0.0104400	$10.000
CC - 1098802639	NUEVA E.P.S. S.A.	27	$745.305	0.0400000	$29.900	$0	0	$0	0	$0	27	$745.305	9010776	0.0052200	$3.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1098613549	COMFENALCO SANTANDER	30	$3.500.000	0.0400000	$140.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005346763	COMFENALCO SANTANDER	30	$828.116	0.0400000	$33.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1098753743	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.253.225	0.0400000	$50.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1095827865	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.253.225	0.0400000	$50.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91542442	COMFENALCO SANTANDER	30	$950.000	0.0400000	$38.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1098802639	COMFENALCO SANTANDER	27	$745.305	0.0400000	$29.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2019 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	2	$692.500	$0	$0	$17.500	$17.500	0	$0	$0	$0	$727.500
PORVENIR	2	$319.900	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$319.900
PROTECCION	2	$352.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$352.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
MEDIMAS EPS	1	$50.200	$0	0	$0	0	$0	$50.200	0	$0	$0	$50.200	$0	0	$0	$0	$50.200	$0	$0	$50.200
EPS-S COOSALUD	1	$33.200	$0	0	$0	0	$0	$33.200	0	$0	$0	$33.200	$0	0	$0	$0	$33.200	$0	$0	$33.200
SANITAS	2	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$29.900	$0	0	$0	0	$0	$29.900	0	$0	$0	$29.900	$0	0	$0	$0	$29.900	$0	$0	$29.900
SALUD TOTAL	1	$50.200	$0	0	$0	0	$0	$50.200	0	$0	$0	$50.200	$0	0	$0	$0	$50.200	$0	$0	$50.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	6	$62.800	0	$0	$0	$62.800	0	$0	$62.800	0	$0	$0	$62.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO SANTANDER	6	N/A	$341.500	0	$0	$341.500
SENA	0	01	$0	0	$0	$0
ICBF	0	01	$0	0	$0	$0
ESAP	0	N/A	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	5	$341.500
PENSIONES	3	$1.400.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$62.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$341.500
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$2.145.800