| | | |
|---|---|---|
| | **FORMATO DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO** | Código: FIN-F-03 |
| | | Versión: 5.0 |
| | | Página 1 de 1 |
| | | Fecha: 20/09/2017 |

24 OCT. 2019

| **DATOS GENERALES DEL CONTRATO SUPERVISADO** | |
|---|---|
| **No. Contrato/ Convenio/ Orden de compra** | ICC-PS-159-2019 |
| **NIT/ C.C/C.E. del Contratista** | 800.242.1389-5 |
| **Nombre Completo/ Razón Social** | COMPAÑÍA INTEGRAL DE PROYECTOS Y ESTUDIOS AMBIENTALES LTDA |
| **Objeto** | Diseñar sistema de tratamiento de aguas residuales cuyo vertimiento cumpla con las calidades establecidas por la resolución 631 de 2015 y resolución 1207 de 2014 |
| **Valor del Contrato** (en cifras y letras) | CATORCE MILLONES TREINTA MIL CIEN PESOS ($14.030.100) MONEDA LEGAL COLOMBIANA |
| **Mes de Pago o Período** | **Octubre de 2019** |

**DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Factura | X | Planilla pagada o certificación del revisor fiscal y/o representante legal de aportes a seguridad social y parafiscales (copia) | X |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Declaración juramentada de deducciones tributarias (alivios tributarios) (original) | | | | | |
| Declaración Juramentada de Aportes de seguridad social (original) | | N° y fecha del Comprobante de ingreso al Almacén | | del | |
| Último Pago: SI | | NO | X | Paz y salvo | | Acta de Liquidación | X |

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Certifico la entrega del informe "Informe Visita técnica de aguas residuales domésticas e industriales y cronograma de trabajo. Documento exigido para el pago del treinta (30%) del total del valor total del contrato.

**DATOS DE CERTIFICACIÓN PARA PAGO**

| | |
|---|---|
| **Valor a Pagar** (en cifras y letras) | ($4.209.030) CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL TREINTA PESOS M/CTE |

**NOTA**

Certifico la entrega por parte del contratista de la documental pertinente donde acredita los aportes frente al pago al sistema general de seguridad social, riesgos laborales y aportes parafiscales por lo que procedí a su revisión y los mismos se encuentran de acuerdo con los ingresos ocasionados por la relación contractual con el Instituto Caro y Cuervo y conforme a la ley.

**Nombre y Firma del Supervisor**
**C.C No. 49.731.177**
MARIA DEL ROSARIO BARROS PIMIENTA

**Nombre y Firma del apoyo a la supervisión**
**C.C. No. 53.178.273**
ANDREA CARDOZO NARVÁEZ

COMPAÑIA INTEGRAL DE PROYECTOS Y ESTUDIOS AMBIENTALES LTDA

NIT 800242139 - 5

Régimen Común

Cra 32 A 29-34

Autorización de numeración de facturación electrónica No. 18762014441182 del 09/05/2019 al 09/05/2021

Habilita numeración de: 3501 al 4000

Bogotá, D.c.,Bogotá, D.c., Colombia 2694804

info@cipresaltda.com

| | |
|---|---|
| **Cliente:** | INSTITUTO CARO Y CUERVO |
| | NIT 899999096 - 6 |
| **Dirección:** | CL 10 4 69 B. LA CANDELARIA |
| **Teléfono:** | 3422121 |
| **Ciudad:** | Bogotá, D.c. |
| **Departamento:** | Bogotá |
| **País:** | Colombia |

**Factura de venta No.** 3550

| | |
|---|---|
| **Fecha de emisión:** | 16/10/2019 |
| **Fecha de vencimiento:** | 24/10/2019 |
| **Plazo (Días):** | 8,00 |

| Código | Cantidad | Concepto | Unidad de Medida | Valor Unitario | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 010404 | 1,00 | Diseño del sistema de tratamiento de aguas residuales, cuyo vertimiento cumpla con las calidades establecidas por la resolución 631 de 2015 y resolución 1207 de 2014. | 10 | $3.537.000,00 | 0,00% | $3.537.000,00 |

INSTITUTO CARO Y CUERVO
Número de radicado: E2793
Fecha. 2019-10-16
Hora: 01:00 pm
Asunto. Facturas
Folios: 1 Anexos: 04

**Forma de pago:** Transferencia Bancaria

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL TREINTA PESOS M/CTE.

OBSERVACIONES: 30% del contrato ICC-PS-159-2019

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según Art.774 del C.C. En caso de mora se causará el interés autorizado por Ley.

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $3.537.000,00 |
| **Impuesto** | **Valor** |
| IVA(19%) | $672.030,00 |
| **Total:** | $4.209.030,00 |

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:
CUFE 3e1e197ecafd10686671dce519bec637eb0bb282

Cipresa

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo DAVID MANUEL MENDIETA PIÑEROS, actuando en calidad de Representante Legal, certifico que la empresa CIPRESA LTDA, identificada con el NIT No 800.242.139-5, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses.

De acuerdo con el Dto. 1823 de 2013 Art. 7, Cipresa Ltda está exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondiente a los empleados que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003, la ley 1122 de 2007 y la ley 1150 de 2007.

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los cuatro (04) días del mes de octubre de 2019.

Cordialmente,

DAVID MANUEL MENDIETA PIÑEROS
C.C. 1.034.291.874 de Bogotá
Representante Legal

www.cipresaltda.com
email: info@cipresaltda.com
Cra 32A No. 29 - 34
Telefax: 2447550 - 269 48 04
Bogota D.C. Colombia

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14642986952

(415)7707212489984(8020) 000001464298695 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 2 4 2 1 3 9 | 5 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | Año / Mes / Día |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social:
COMPAÑIA INTEGRAL DE PROYECTOS Y ESTUDIOS AMBIENTALES LTDA

| 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: |
|---|---|
| | CIPRESA LTDA |

## UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 32 A 29 34

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| info@cipresaltda.com | | 2 4 4 7 5 5 0 | 2 6 9 4 8 0 4 |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 1 3 / 0 2 / 0 8 | 3 7 0 0 | 2 0 1 3 / 0 2 / 0 8 | 4 3 9 0 | 4 7 1 9 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código: | 5 | 7 | 8 | 9 | 1 | 0 | 1 | 4 | 3 | 7 | 4 | 2 | 4 | 8 | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 42- Obligado a llevar contabilidad
07- Retención en la fuente a título de rent 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
37- Obligado a Facturar Electrónicamente

### Obligados aduaneros

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2 3 | 2 2 | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| 3 | 1 |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 / 0 8 / 2 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 800242139-5 | CIPRESA LTDA | | CARRERA 32A nO. 29 - 34 | 2694804 | info@cipresaltda.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | IPC |
| | | | | | 13 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-10 | 2019-09 | E | 04/10/2019 | 37798742 | $5.041.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Días Cotiz. | Salario Integral | Extranjero | Cotiz. exterior | Exonerado | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | IRP | INGRESO | RETIRO | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1034291874 | MENDIETA PIÑEROS DAVID MANUEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 4.900.000 | 784.000 | 0 | 0 | 24.500 | 24.500 | EPS005 | 4.900.000 | 196.000 | 14-11 | 4.900.000 | 5 | 341.100 | CCF24 | 4.900.000 | 196.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1049786611 | ROMERO CORREDOR ZULLY MAYERLY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.500.000 | 60.000 | 14-11 | 1.500.000 | 4 | 65.300 | CCF24 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1069756132 | CORTES PARAMO DIEGO ALEXANDER | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 55.208 | 8.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 55.208 | 2.300 | 14-11 | 55.208 | 5 | 3.900 | CCF24 | 55.208 | 2.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1073503699 | RODRIGUEZ LOPEZ JOHAN FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 1.122.917 | 179.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS023 | 1.122.917 | 45.000 | 14-11 | 1.122.917 | 5 | 79.300 | CCF24 | 1.122.917 | 45.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1074159324 | VALERO DAZA [illegible] | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 919.350 | 147.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 919.350 | 36.800 | 14-11 | 919.350 | 4 | 64.900 | CCF24 | 919.350 | 36.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1115069183 | SANCHEZ PAEZ [illegible] ALEJANDRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 900.000 | 144.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | ESSC18 | 900.000 | 36.000 | 14-11 | 900.000 | 1 | 39.200 | CCF24 | 900.000 | 36.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 40390089 | UMAÑA PEREZ [illegible] YOLIMA DE LA [illegible] | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.500.000 | 400.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.500.000 | 100.000 | 14-11 | 2.500.000 | 1 | 13.100 | CCF24 | 2.500.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 4266267 | QUIROZ C[illegible]S ALIRIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.127.800 | 180.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.127.800 | 64.200 | 14-11 | 1.127.800 | 3 | 49.100 | CCF24 | 1.127.500 | 45.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 51981062 | PEREZ O[illegible]AR INES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 828.116 | 132.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS[illegible] | 828.116 | 33.100 | 14-11 | 828.116 | 1 | 4.400 | CCF24 | 828.116 | 33.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 63526098 | CADENA CARDO[illegible] YASMIN | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.200.000 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.200.000 | 48.000 | 14-11 | 1.200.000 | 1 | 6.300 | CCF24 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 79215407 | MORENO O[illegible]OZ JOSE NOE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 828.[illegible] | 132.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS[illegible] | 828.116 | 33.200 | 14-11 | 828.116 | 5 | 57.700 | CCF24 | 828.116 | 33.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 79449955 | POLANCO GIRA[illegible] ALEJANDRO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 845.[illegible] | 135.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 845.368 | 33.800 | 14-11 | 845.368 | 5 | 58.900 | CCF24 | 845.368 | 33.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 8398059 | CADENA LO[illegible]SON JESUS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.100.000 | 176.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS[illegible] | 1.100.000 | 44.000 | 14-11 | 1.100.000 | 5 | 0 | CCF24 | 1.100.000 | 44.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



## DATOS DEL APORTANTE

| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI | 800242139-5 | CIPRESA LTDA | | CARRERA 32A nO. 29 - 34 | 2694804 | info@cipresaltda.com | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CODIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

## DATOS DE LA PLANILLA

| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 13 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2019-10 | 2019-09 | E | 04/10/2019 | 37798742 | $5.041.900 | |

## TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

## TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor aportes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 6 | 713.600 | 713.600 |
| Pensión | 3 | 2.901.500 | 2.901.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 757.200 | 757.200 |
| CCF | 2 | 669.600 | 669.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 12 | 5.041.900 | 5.041.900 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 800242139-5 | CIPRESA LTDA | CARRERA 32A nO. 29 - 34 | 2694804 | info@cipresallda.com | |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CODIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | # UPC |
| | | | | | 13 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-10 | 2019-09 | E | 04/10/2019 | 37798742 | $5.041.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 77.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 77.200 | 2 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 437.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 437.900 | 5 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 80.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 80.700 | 3 |
| EPS023 | Cruz Blanca - EPS | 830009783-0 | 45.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 45.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 36.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 36.800 | 1 |
| ESSC18 | Ecoopsos EPS | 901021565-8 | 36.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 36.000 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Protección (NO-H Proteccion) | 800229739-0 | 420.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 420.500 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-2 | 1.972.200 | 0 | 0 | 24.500 | 24.500 | 0 | 0 | | 2.021.200 | 8 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 459.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 459.800 | 3 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 757.200 | | | | 757.200 | 0 | 0 | 757.200 | | | 7.572 | 757.200 | 13 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 633.600 | 0 | 0 | 633.600 | 12 |
| CCF56 | Comfenalco Valle | 890303093-5 | 36.000 | 0 | 0 | 36.000 | 1 |

PAGADA
37798742

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información