| D8TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | X | FINAL | | 2285-2023 | 01-09-2023 | 31/10/2023 |
| N° PROCESO CONTRATACION SECOP | | | | DC-SGP-CD-194-2023 | | |
| CONTRATANTE | | | | DEPARTAMENTO DEL CAUCA | | |
| CONTRATISTA | | | | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | | |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | | | | 1.059.447.662 | EXPEDIDA EN | GUAPI – CAUCA |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR | | | | 3117081456 | | |
| SUPERVISOR | | | | DIEGO AGUILAR MARIN | | |
| NIVEL PROFESIONAL | | | | DIRECTIVO | DESPACHO | SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN |
| INTERVENTOR | | | | N/A | | |
| NIVEL PROFESIONAL | | | | N/A | DESPACHO | N/A |
| CDP No. | | | | 4790 del 17 de Agosto de 2023 | CRP No. | 8004 del 28 de Agosto de 2023 |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL | | | | 03-2.3.7.04. 45.02.02. 2.3.2.02.02. 06 – 896.<br><br>03-2.3.7.04.45.02.02.2.3.2.02.02.08-896. | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | El valor total estimado del contrato a celebrar es por **VEINTICUATRO MILLONES SETESIENTOS VIENTI CINCO MIL PESOS M/CTE ($24.725.000)** de los cuales **DIECISIETE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL DE PESOS M/CTE ($17.075.000),** corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta **SIETE** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | **MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($7.650.000),** como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato. |
| **FORMA DE PAGO** | El valor estimado del contrato a celebrar es por VEINTICUATRO MILLONES SETESIENTOS VIENTI CINCO MIL PESOS M/CTE ($24.725.000) de los cuales DIECISIETE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL DE PESOS M/CTE ($17.075.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales el Departamento pagará al CONTRATISTA así: Una (1) primera acta parcial por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ($3.415.000) a partir del acta de inicio y hasta el 31 de agosto de 2023 y CUATRO (4) actas parciales por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ($3.415.000) cada una. | **PAGO No.** | 2 y 3 |
| **VALOR A PAGAR** | ($6.830.000) | | |
| **BALANCE FINANCIERO** | | | |
| **VALOR CONTRATO** | **($24.725.000** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR EJECUTADO** | $ 10.245.000 | | | | |
| **SALDO POR EJECUTAR** | $ 14.480.000 | | | | |
| **PAGO SEGURIDAD SOCIAL** | | | | | |
| **IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)** | 1366000 | **PERIODO COTIZADO** | **SEPTIEMBRE 2023** | | |
| **EPS** | SANITAS | **VALOR PAGADO** | $170.800 | | |
| ARL | POSITIVA | VALOR PAGADO | $ 7200 | | |
| AFP | PORVENIR | VALOR PAGADO | $218.600 | | |
| VALOR TOTAL PLANILLA | $ **$ 390.120** | PLANILLA No. | 1056461344 | | |
| **ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)** | | **SI** | **X** | **NO** | |
| **PAGO SEGURIDAD SOCIAL** | | | | | |
| IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual) | 1366000 | PERIODO COTIZADO | OBTUBRE - 2023 | | |
| EPS | SANITAS | VALOR PAGADO | $170.800 | | |
| ARL | POSITIVA | VALOR PAGADO | $ 7200 | | |
| AFP | PORVENIR | VALOR PAGADO | $218.600 | | |
| VALOR TOTAL PLANILLA | **$ 390.120** | PLANILLA No. | 1057350088 | | |
| **ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)** | | **SI** | **X** | **NO** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | | | | | |
| **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA ACTIVIDADES LÚDICAS DE APROVECHAMIENTO DE TIEMPO LIBRE EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FOMENTAR LA PAZEN NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS MUNICIPIOS DE GUAPI PUERTO TEJADA GUACHENÉ Y VILLA RICA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.** | | | | | |
| **CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN** | | | | | |

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 01 de septiembre al 31 de octubre del 2023 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

**DESARROLLO DE LA SUPERVISION**

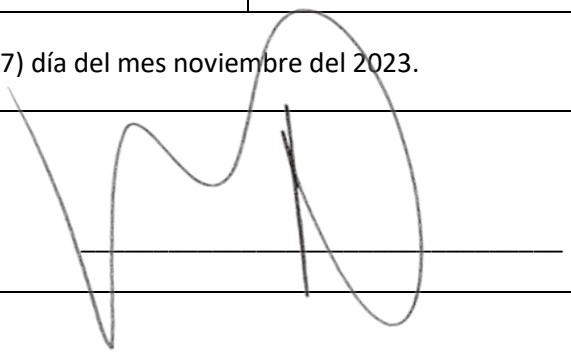
Durante el periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 31 de octubre de 2023 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de Agosto y Septiembre **de 2023**, vigencia del contrato **No.** 2285-20223 tal como se demuestra en el informe presentado.

| DOCUMENTOS ANEXOS | No. FOLIOS, CD'S, DVD'S |
|---|---|
| 1. Seguridad social de agosto y septiembre **de 2023** (planilla y soporte de pago)<br>2. Documento soportes (Medios de Verificación) | 4 |

Dado en la ciudad de Popayán, a los (07) día del mes noviembre del 2023.

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** |  |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-09-06, 11:13:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056461344

**Periodo Cotización:** septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8834438990

## PAGADO 06/09/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | | |
| **Documento** | CC1059447662 | **Dirección** | CL 54B #49 D - 51 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3117081456 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1059447662 | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 0,522 | $ 1.160.000 | $ 6.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.700 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.700 | $ 0 | $ 336.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos Comfandi. Te invitamos actualizar tus datos y estar informado de todas las novedades del programa en www.comfandi.com.co/megapuntos

| | | |
|---|---|---|
| 999919 recaudo sim-202309 | | 336.700 G |
| VALOR | : | 336.700 |
| FECHA DOC. | : | 20230906 |
| NIT | : 1056461344 | |
| PIN | : 8834438990 | |
| PLANILLA | : 1056461344 | |
| PERIODO | : 202309 | |
| ==>> SUBTOTAL/TOTAL | :$ | 336.700 |
| **Efectivo** | | **350.000** |
| CAMBIO | | 13.300 |

9/06/23 11:02 0515 01 0124 53001

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-10-05, 04:16:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057350088

**Periodo Cotización:** octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8834438990

## PAGADO 04/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | | |
| **Documento** | CC1059447662 | **Dirección** | CL 54B #49 D - 51 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3117081456 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1059447662 | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 0,522 | $ 1.160.000 | $ 6.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.700 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.700 | $ 0 | $ 336.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos Comfandi. Te invitamos actualizar tus datos y estar informado de todas las novedades del programa en www.comfandi.com.co/megapuntos

999919 recaudo sim-202310 336.700 G
VALOR : 336.700
FECHA DOC.: 20231004
NIT : 1057350088
PIN : 8834438990
PLANILLA : 1057350088
PERIODO : 202310
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 336.700
**Efectivo** **340.000**
CAMBIO 3.300
10/04/23 19:17 0515 01 0609 51899

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-11-10, 11:37:12 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1058956919

**Nro Planilla Corregida:** 1056461344 **Periodo Cotización:** septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810093444

**PAGADO 10/11/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | | |
| **Documento** | CC1059447662 | **Dirección** | CL 54B #49 D - 51 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3117081456 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1059447662 | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | A | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 0,522 | $ 1.160.000 | $ 6.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.700 |
| CC 1059447662 | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | C | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.366.000 | $ 218.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.366.000 | $ 170.800 | 0,522 | $ 1.366.000 | $ 7.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 396.600 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 206.000 | $ 206.000 | $ 206.000 | $ 0 | $ 33.000 | $ 25.800 | $ 1.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 59.900 | $ 1.900 | $ 61.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos Comfandi. Te invitamos actualizar tus datos y estar informado de todas las novedades del programa en www.comfandi.com.co/megapuntos

999919 recaudo sim-20230 61.800 H

| | | |
|---|---|---|
| VALOR | : | 61.800 |
| FECHA DOC. | : | 20231110 |
| NIT | : 1058956919 | |
| PIN | : 8810093444 | |
| PLANILLA | : 1058956919 | |
| PERIODO | : 202309 | |
| ==>> SUBTOTAL/TOTAL | :$ | 61.800 |
| **Efectivo** | | **70.000** |
| CAMBIO | | 8.200 |

11/10/23 11:14 0515 01 0127 53505

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-11-10, 11:37:11 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1058957074

**Nro Planilla Corregida:** 1057350088 **Periodo Cotización:** octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810093449

**PAGADO 10/11/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | | |
| **Documento** | CC1059447662 | **Dirección** | CL 54B #49 D - 51 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3117081456 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1059447662 | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | A | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 0,522 | $ 1.160.000 | $ 6.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.700 |
| CC 1059447662 | VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | C | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.366.000 | $ 218.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.366.000 | $ 170.800 | 0,522 | $ 1.366.000 | $ 7.200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 396.600 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 206.000 | $ 206.000 | $ 206.000 | $ 0 | $ 33.000 | $ 25.800 | $ 1.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 59.900 | $ 0 | $ 59.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.