| | | | |
|---|---|---|---|
| | **FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA** | **Código:** | **DE-DEAJU-FR-009** |
| | **FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS** | **Versión N°:** | **03** |
| | | **Vigencia:** | **23-10-2023** |

| **ACTA DE INICIO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | **FECHA 23 DE JUNIO DE 2024** | **HORA: 07:00** |
|---|---|---|
| **CONTRATO N°** | **029-00-K-ESUFA-GRUAC-2024** | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | **19/07/2024** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TAPICERÍA Y ALFOMBRAS DEL AUDITORIO TJ. ZAMBRANO DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC CT. ANDRÉS M DÍAZ** | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **CUATRO MILLONES DOCE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE $4.012.172,00** | |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN:** | **ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC "CT. ANDRÉS M. DÍAZ"<br>CARRERA 05 # 2 – 92 SUR. MADRID, CUNDINAMARCA** | |
| **CONTRATISTA** | **CONSORCIO ILYE 2024<br>Conformado por;<br>Jefe de grupo:<br>CONSTRUCCIONES INGENIARQ S.A.S (50.00%)<br>Otros usuarios del grupo:<br>CENTRO DE SOLUCIONES LOGISTICAS Y EMPRESARIALES SAS (50.00%)** | |
| **INTERVENTOR** | **NO APLICA** | |
| **SUPERVISOR** | **Supervisor Principal:<br>T2. JORGE EDUARDO MELO CÓRDOBA** | |
| **FORMA DE PAGO** | PAC: SEPTIEMBRE 2024. / VALOR: $4.012.172,00 / FECHA RADICACIÓN DOCUMENTOS DE PAGO EN DECON: AGOSTO 2024. | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **30 de julio 2024** | |
| **GARANTIA CONTRACTUAL** | **Seguros del Estado<br>Póliza de Seguros No: 21-44-101446148<br>Cumplimiento del contrato:<br>$1.203.651,60<br>Vigencia desde 17/07/2024 hasta el 30/11/2024<br>Calidad de servicio:<br>$802.434,40<br>Vigencia desde 17/07/2024 hasta el 30/11/2024<br>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales:<br>$200.608,60** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA** | **Código:** | **DE-DEAJU-FR-009** |
| | **FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS** | **Versión N°:** | **03** |
| | | **Vigencia:** | **23-10-2023** |

| **ACTA DE INICIO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | **FECHA 23 DE JUNIO DE 2024** | **HORA: 07:00** |
|---|---|---|
| | **Vigencia desde 17/07/2024 hasta el 30/07/2027** | |
| **PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | **N/A** | |

El día 23 de junio del 2024, se reunieron el señor Peña Gutiérrez Juan David, en su condición de contratista e identificado con cedula de ciudadanía N° 1.016.041834, y el señor T2 Melo Córdoba Jorge Eduardo en calidad de Supervisor e identificado con cedula de ciudadanía N° 1.073.162.318, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y material de la ejecución del contrato en mención, cuyo objeto es SERVICIO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TAPICERÍA Y ALFOMBRAS DEL AUDITORIO TJ. ZAMBRANO DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC CT. ANDRÉS M DÍAZ, de acuerdo con las condiciones relacionadas anteriormente.

| **PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)** | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)** |
| Peña Gutiérrez Juan David | **OPERARIO** | **N/A** |
| Luis Antonio Godoy Vasquez | **OPERARIO** | **N/A** |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** | | |

| | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-009 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS | Versión N°: | 03 |
| | | Vigencia: | 23-10-2023 |

| ACTA DE INICIO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS | FECHA 23 DE JUNIO DE 2024 | HORA: 07:00 |
|---|---|---|

| ITEM | NECESIDAD | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Lavado de sillas en tela de microfibra de gamuza sintética | Realizar lavado, desmanche, desodorización, desinfección con productos que permitan conservar los materiales de fabricación. El procedimiento debe contar con aspiración, remoción de suciedad, desinfección, deshumidificación y secado de las sillas. | UNIDAD | 208 |
| 2 | Lavado de alfombra tipo moqueta instalada en el suelo del auditorio TJ. Zambrano | Realizar lavado, desmanche, desodorización, desinfección con productos que permitan conservar los materiales de fabricación. El procedimiento debe contar con aspiración, remoción de suciedad, desinfección, deshumidificación y secado de la alfombra. | Metro Cuadrado | 169 |
| 3 | Lavado de tapete tipo moqueta. | Realizar lavado, desmanche, desodorización, desinfección con productos que permitan conservar los materiales de fabricación. El procedimiento debe contar con aspiración, remoción de suciedad, desinfección, deshumidificación y secado del tapete. | Metro Cuadrado | 12 |

OBLIGACIONES GENERALES Y PARTICULARES DEL FUTURO CONTRATISTA:

- **HORARIO:** El servicio se realizará previa coordinación con el supervisor del contrato en horario de lunes a viernes de 07:00 horas a 16:30 horas. No se permitirá efectuar labores en horas nocturnas, pero se debe garantizar una disponibilidad para atención de emergencias fuera del horario mencionado previa coordinación con el supervisor del contrato.
- **CONDICIONES DEL SERVICIO:** Realizar el servicio de acuerdo con la ficha técnica para evitar el deterioro y conservar el normal funcionamiento de los elementos relacionados en el presente proceso contractual. El contratista deberá coordinar el respectivo transporte para la realización del servicio en mención, así como el de los elementos que requiera para el mismo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA** | **Código:** | **DE-DEAJU-FR-009** |
| | **FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS** | **Versión N°:** | **03** |
| | | **Vigencia:** | **23-10-2023** |

| **ACTA DE INICIO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | **FECHA 23 DE JUNIO DE 2024** | **HORA: 07:00** |
|---|---|---|

- **UNIFORMES Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD:** El personal del contratista deberá contar con elementos de protección personal idóneos para la realización de los mantenimientos. Así mismo, uniformes con el logo de la Empresa y carné de identificación en el caso de que el contratista cuente con tales elementos. En todo caso, el personal deberá asistir debidamente uniformado y con documento de identificación.
- **TRANSPORTE:** Deberá ser cubierto al 100% por el contratista, en cuanto al traslado de su personal, bienes, repuestos, herramientas, y todo aquello que requiera para la ejecución de lo contratado en todos los lugares indicados.
- **CALIDAD DEL SERVICIO:** El servicio se debe realizar con los productos adecuados para cada uno de los materiales con el fin de no dañar telas y otros componentes de las cortinas, mobiliario y enseres, etc.
- **MANO DE OBRA:** Se debe emplear personal capacitado y con experiencia en el mantenimiento de los diferentes elementos mencionados en el presente proceso contractual. Deberá responder oportunamente por toda clase de demandas, reclamos o procesos que interponga el personal a su cargo o el de los Subcontratistas
- **MAQUINARIA, EQUIPOS, HERRAMIENTAS E INSUMOS:** Toda la maquinaria, equipos, herramientas e insumos necesarios para la correcta y óptima ejecución del servicio deberán ser suministrados por el Contratista y a su cargo sin costo adicional para la entidad. Deberán ser adecuados para las características y magnitud del servicio que se ha de ejecutar. La reparación y mantenimiento de las maquinarias, equipos y herramientas propias del empresario, es por cuenta exclusiva del Contratista.
- **ESTUDIOS DE SEGURIDAD:** El contratista debe facilitar al supervisor del contrato, la información para adelantar el estudio de seguridad de la Empresa y/o su Representante Legal de acuerdo con lo solicitado en la invitación pública. Hacer llegar junto con el acta de inicio, número de cédula, lugar y fecha de nacimiento, cargo, certificado ARL (de acuerdo a la actividad económica de la razón social o empresa), EPS, fondo de pensión y número de celular del personal que ingresará a la Escuela de Suboficiales FAC, con el fin de hacer los respectivos tramites de ingreso a la Unidad militar, así mismo, el contratista deberá aportar la información de acuerdo con el formato de Estudio de Seguridad Personal ESP, con el fin de realizar el estudio de seguridad (antecedentes de la procuraduría, fotografías y antecedentes judiciales con una vigencia no mayor a sesenta (60) días), de acuerdo al procedimiento establecido por la FAC. En caso de que alguna o algunas personas sean motivo de observaciones por parte de la FAC una vez adelantado el citado estudio de seguridad, el contratista deberá reemplazarla(s) para reiniciar el estudio nuevamente. Adicionalmente en caso en el que por alguna urgencia se requiera entrar a un trabajador a los sitios de trabajo, el contratista deberá presentar por escrito al supervisor por lo menos con un día de anterioridad informando los datos de la persona a ingresar, mientras se adelantan los estudios de seguridad.
- Prestar los servicios objeto del contrato, en forma oportuna y eficiente y con la mejor calidad e idoneidad de acuerdo con la propuesta presentada, las especificaciones técnicas señaladas, las cláusulas del contrato, las normas aplicables y las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.

| ACTA DE INICIO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS | FECHA 23 DE JUNIO DE 2024 | HORA: 07:00 |
|---|---|---|

- Mantener la debida reserva frente a la información conocida en desarrollo y ejecución del contrato, de conformidad con el acuerdo de confidencialidad que se suscribe con el contrato y que hace parte integral del mismo.
- Informar de manera inmediata al supervisor del contrato, sobre la imposibilidad o dificultades que se presenten en la ejecución del mismo y ofrecer alternativas para garantizar su correcta ejecución, so pena de declaratoria de incumplimiento.
- Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del CONTRATISTA ni su personal con la entidad contratante.
- Cumplir todas las normas de Seguridad Industrial y de Salud Ocupacional para la realización del servicio. • De conformidad con lo estipulado en la Ley 100 de 1993, Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003,1562 de 2012 el Decreto 0723 de 2013, decreto 780 de 2016 y decreto 1833 de 2016, dar cumplimiento a sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales y pensiones, para lo cual deberá acreditar el pago de los aportes a los sistemas antes indicados en la forma prevista en la invitación pública.
- Cumplir con las normas establecidas para la protección del medio ambiente.
- Presentar oportunamente la factura, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago. Las cuales deben ser cargadas en la plataforma SECOP II para el trámite de pago una vez sean aprobadas por la Entidad.
- El contratista deberá ceñirse a las normas de tránsito y de seguridad de la Unidad.
- Informar de forma inmediata al supervisor del contrato de cualquier anomalía que se presente durante la ejecución del mismo.
- Informar a través de la línea anticorrupción de la Fuerza Aérea actos relacionados con Corrupción Interna o cualquier tipo de actividad ilícita en las cuales puedan estar incurriendo, realizando o participando funcionarios activos y/o retirados de la FAC.
- El contratista cuenta hasta con tres (03) días hábiles posterior a la suscripción del acta de recibo a satisfacción de bienes y servicios, para entregar en debida forma la factura y todos los documentos requeridos para el trámite de pago. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, contractuales de conformidad con la circular FAC-S- 2024-000591-CR del 27 de enero de 2024.
- La Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al CONTRATISTA cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. De conformidad con la circular FAC-S-2024-000591- CR del 27 de enero de 2024.
- Las demás obligaciones que señale la ley y normas complementarias.

| | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-009 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS | Versión N°: | 03 |
| | | Vigencia: | 23-10-2023 |

| ACTA DE INICIO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS | FECHA 23 DE JUNIO DE 2024 | HORA: 07:00 |
|---|---|---|

**OBSERVACIONES**

Se verifican las sillas antes de dar inicio a la ejecución del contrato y se evidencian daños en 02 de las sillas del auditorio, así mismo se verifican las hileras de sillas encontrando novedad en 13 de ellas en su punto de anclaje al piso que se encuentra suelto o sin arandela o tuerca que los pueda asegurar evidenciando un movimiento anormal en la estructura de las sillas, así mismo 01 lateral interno de las sillas se encuentra flojo por falta de arandela interna.

**EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:**

**PEÑA GUTIÉRREZ JUAN DAVID**
CC 1.016.041834
REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO ILYE 2024
NIT. 901.850.901-6

**T2 MELO CÓRDOBA JORGE EDUARDO**
SUPERVISOR

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1016041834 | JUAN DAVID PEÑA GUTIERREZ | Cra 77 # 68 b -40 | 3942853 | tacjuangutierrez@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-07 | I | 24/07/2024 | 78873216 | $403.300 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 162.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 162.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 208.000 | 1 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 6.800 | | | | 6.800 | 0 | 0 | 6.800 | | | 68 | 6.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 26.000 | 0 | 0 | 26.000 | 1 |

**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 antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 162.500 | 162.500 |
| Pensión | 1 | 208.000 | 208.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6.800 | 6.800 |
| CCF | 1 | 26.000 | 26.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 403.300 | 403.300 |

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 |
| CC | 1016041834 | JUAN DAVID PEÑA GUTIERREZ | | Cra 77 # 68 b -40 | 3942853 | tacjuangutierrez@gmail.com |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| ÚNICA | I – Independiente | | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-07 | I | 24/07/2024 | 78873216 | $403.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | 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 | 1016041834 | PEÑA GUTIERREZ JUAN DAVID | 57 | 0 | | | N | R | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.300.000 | 162.500 | 14-23 | 1.300.000 | 1 | 6.800 | CCF24 | 1.300.000 | 26.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Transacción Aprobada

enlace operativo

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-07-23, 10:04:59 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | julio de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | julio de 2024 |
| **Empresa** | LUIS ANTONIO GODOY VANQUEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 6031794 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 72209090 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 794935183 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 377.300 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.suaporte.com.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 208.000 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 162.500 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1 | $ 6.800 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 377.300 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 377.300 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

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

EXPERTOS en PILA