	AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS	Código: R-SH-PGF-005
		Fecha: 28/09/2021
	Secretaria de Hacienda Municipal Proceso Gestión Financiera	Versión: 001
		Página: 1 de 1

Ciudad y fecha: Armenia, 07 de Octubre de 2024
Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Yeison Leandro Contreras Cédula: 1.094.903.690.

Dirección: Barrio Zuldemayda mz 18 # 10 Teléfono: 3113297182

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ■ Pro-hospital ■ Pro-cultura ■ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ■ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;

_____
Nombre y Apellido
C.C. 1094903690

Armenia, 07 Octubre de 2024

Señores
Secretaria de Hacienda Municipal
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 2024-3606.

NOMBRE COMPLETO:	YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
IDENTIFICACION:	1.094.903.690
CONTRATO No.	2024-3606
VALOR DEL CONTRATO:	$11.400.000
VALOR PRESENTE PAGO:	$3.800.000

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2023, **SI___ NO_X__**, soy declarante de impuesto de renta.

2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2024, **NO** _X__ **SI** ___ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.

3. Igualmente informó que para el año fiscal 2024 **SI** ___ **NO**_x__ tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

NOTA 1: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

NOTA 2: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,

(Firma) _____
YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
1.094.903.690
Yeleco28@gmail.com

	Contrato Prestación De Servicios Profesionales No. **2024-3606**		
Objeto	Prestar servicios profesionales para apoyar en la estructuración y elaboración de los estudios de mercado y del sector según corresponda a la modalidad de selección de acuerdo a las competencias del departamento administrativo de bienes y suministros		
Valor total	**$11.400.000**	**Reg. Presupuestal No.**	**2024-7874**
Contratista	Yeison Leandro Contreras Contreras		
Supervisor	Yeraldin Cepeda Avellaneda		
Fecha de Inicio	06 de Septiembre de 2024.		
Fecha de terminación	04 de Diciembre de 2024.		
Plazo de Ejecución	Noventa (90) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.		
Forma de Pago	**El Municipio cancelará mediante tres (3) pagos parciales iguales, cada 30 días calendario equivalentes a TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. ($3.800.000). M/CTE, previa verificación del cumplimiento de obligaciones por parte del contratista, verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y el visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control.**		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2024	10	07

En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta 01 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	**Del 06 de Septiembre de 2024 al 05 de Octubre de 2024**
Actividades Desarrolladas	De conformidad con el objeto del contrato se procedió a realizar las siguientes actividades: De conformidad con el objeto del contrato se procedió a realizar las siguientes actividades: 1- Apoyar en la proyección, elaboración y revisión de los estudios de mercado y/o análisis del sector de los diferentes procesos de selección que le sean asignados por el supervisor del contrato. Se apoyo en la elaboración de los estudios de mercado realizando la solicitud de cotización a empresas del sector que venden y distribuyen bienes y suministros o prestan servicios requeridos en los procesos de selección que se trabajaron en este periodo los cuales se relacionan a continuación: Se envió solicitud de cotización para el proceso cuyo objeto es: "**PRESTAR EL SERVICIO DE MANTEAMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS UBICADOS EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE ARMENIA QUINDÍO**" Con base a las cotizaciones aportadas se construyó el documento estudio del mercado con el fin de establecer el valor promedio de los precios de los ítems requeridos.

Se envió solicitud de cotización para el proceso cuyo objeto es: ""**PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INTEGRAL A TODO COSTO, PARA LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDIO"** con el fin de realizar adición.

Con base a las cotizaciones aportadas se construyó el documento estudio del mercado con el fin de establecer el valor promedio de los precios de los ítems requeridos.

Por ultimo se actualizo los indicadores para el estudio del sector del proceso cuyo objeto es ""***AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FINANCIEROS Y JURÍDICOS PARA LA ADECUADA OPERACIÓN, CONTROL Y CONSERVACIÓN DE LOS BIENES FISCALES QUE SEAN DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, QUINDIO SUCEPTIBLES DE APROVECHACIMIENTO ECONOMICO***"

2. Apoyar en la proyección, elaboración y revisión de los estudios del sector en materia de contratación directa de los procesos que le sean asignados por el supervisor del contrato.

Se apoyo en la elaboración de los estudios del sector en materia de contratación directa tales como:
SERVICIOS PROFESIONALES.

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PARA APOYAR EN LA ACTUALIZACIÓN, DEPURACIÓN Y CONCILIACIÓN LOS SALDOS DE LAS CUENTAS CONTABLES DE LOS BIENES INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA QUINDÍO, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES EN EL ÁREA DE RECURSOS FÍSICOS Y MATERIALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS DERIVADAS DE LAS GESTIONES QUE ADELANTA EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS, EN LAS ACTIVIDADES RELACIONADA CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO, MICROSITIOS Y DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG, EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL

	PROCESO NO. 13 (GESTIÓN ADMINISTRATIVA) DEL MAPA DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, QUINDÍO". PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA ESTRUCTURACIÓN Y ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE MERCADO Y DEL SECTOR SEGÚN CORRESPONDA A LA MODALIDAD DE SELECCIÓN DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO EL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ÁREA DE SERVICIOS GENERALES DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS, EN LO RELACIONADO AL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, ASÍ COMO EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS QUE SE ENCUENTRAN ASIGNADOS A DICHA ÁREA, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS, APOYANDO EN LOS AJUSTES A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y EL SEGUIMIENTO QUE ADELANTA EN LOS INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN MUNICIPAL. PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL". PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS EN LO RELACIONADO AL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS CONTRATOS QUE SE ENCUENTRAN ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA VERIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA ADMINISTRACIÓN EFECTIVA DE LOS BIENES MUEBLES DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ARMENIA EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL, "ARMENIA CON MÁS OPORTUNIDADES (2024-2027). PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS EN MATERIA CONTRACTUAL PARA ADELANTAR LOS TRAMITES REQUERIDOS EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÒN MUNICIPAL. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LO RELACIONADO A LAS ACTIVIDADES DE GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y

	SUMINISTROS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LAS ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y CONTABLES QUE CORRESPONDEN AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. APOYO A LA GESTION: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y ASEO EN LOS DIFERENTES INMUEBLES EN DONDE EL MUNICIPIO PRESTA LOS SERVICIOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL. PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS TENDIENTES A LA CONDUCCIÓN DEL VEHICULO ASIGNADO A ESTA DEPENDENCIA, PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD. "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS EN LA DISTRIBUCION DE LOS DOCUMENTOS E INFORMACION GENERADA POR LA DEPENDENCIA PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL". PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENES Y SUMINISTROS EN ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN CONTRACTUAL, PLANES DE MEJORAMIENTO Y DEMÁS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS A CARGO DE LA DEPENDENCIA EN CUMPLIMIENTO DEL PROCESO NÚMERO 13 "GESTIÓN ADMINISTRATIVA" DEL MAPA DE PROCESOS INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, QUINDÍO. 3. Apoyar en la proyección de respuestas a las observaciones que surgen de los procesos de selección del Departamento Administrativo de Bienes y Suministros, que se encuentren en etapa precontractual. Se siguieron con las observaciones hechas a los procesos y se ajustaron de acuerdo a ellas con el fin de continuar con la etapa precontractual. 4. Realizar las evaluaciones que surjan de los procesos de selección del Departamento Administrativo de Bienes y Suministros que se encuentren en etapa precontractual en lo relacionado al componente financiero cuando sea requerido por el supervisor del contrato. Para este periodo no se requirió realizar evaluaciones de los procesos.

Evidencias de la ejecución del contrato	•		
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	**$ 11.400.000**		
Anticipo (Si lo hay)	N/A		
Valor Acta No 1	$ 3.800.000		
Valor Saldo Restante	$ 7.600.000		
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.	N/A	N/A	
Recibo No.	**4565057662**	Salud:	**190.000**
Periodo cotizado	**Agosto**	Pensión:	**243.200**
		ARP:	**8.000**
ANEXOS:			***Marque con x***
Recibo de pago de seguridad social			X
Copias planillas de aporte			X
Otros			
OBSERVACIONES:			
Firma			
Nombre	YEISON LEANDRO CONTRERAS C.	YERALDIN CEPEDA AVELLANEDA	
	Contratista	**Supervisor**	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094903690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	MANZA 18 CSA 10	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4565057662	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999674804

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 243,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243,200	$ 0	$ 243,200
SUBTOTALES										$ 243,200	$ 0	$ 243,200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190,000	$ 0	$ 0	$ 190,000
SUBTOTALES													$ 190,000	$ 0	$ 0	$ 190,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,000	$ 6,000	$ 0	$ 0	$ 6,000
SUBTOTALES									$ 6,000	$ 0	$ 0	$ 6,000

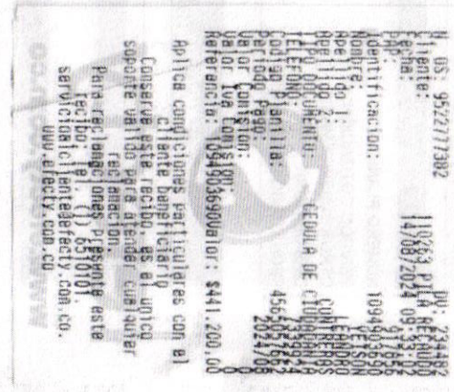
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES COLOMBIANO	EXTRANJERO	VT	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1094903690	CONTRERAS CONTRERAS YEISON LEANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATANTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,520,000																		

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT.	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1,520,000	$ 243,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243,200	230CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,520,000	$ 190,000	$ 0	$ 190,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,520,000	$ 109493369	$ 6,000	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 441,200

Planilla Pagada
soi



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094903690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	MANZA 18 CSA 10	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4565057662	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999674804		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 243.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 243.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 190.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 190.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 441.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 441.200**