INFORME DE
AVANCE DE
ACTIVIDADES

CONTRATO:	MP-2070-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	VIGENCIA FUTURA No. 02 ADQUIRIR LICENCIAMIENTO DEL SISTEMA CLOUD COMPUTING DE LIQUIDACIÓN DE IMPUESTOS NACIONALES (SILIN) PARA LA AUTOMATIZACIÓN ROBÓTICA DEL PROCESO DE COBRO COACTIVO DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO, IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, IMPUESTO DE CIRCULACIÓN Y TRÁNSITO, MULTAS DE CÓDIGO DE POLICÍA Y MULTAS DE TRÁNSITO DE LA ALCALDÍA DE PALMIRA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jikkosoft S.A.S.
VALOR DEL CONTRATO:	Cinco mil ochocientos cincuenta millones de pesos ($5.850.000.000)
SUPERVISOR O INTERVENTOR: (INCLUIR NOMBRE Y CARGO) (para el caso de los contratistas a quienes se les realice seguimiento a través de una interventoría podrán hacer uso del formato acordado por las partes para presentación de informes de actividades)	ANDRES MAURICIO HORMAZA TOBÓN - Director de Tecnología, Innovación y Ciencia
FECHA DE ACTA DE INICIO:	27 de septiembre de 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN:	20 de diciembre de 2025
INFORME CORRESPONDIENTE ACTA PARCIAL No.:	Informe actividades pago 1 vigencia futura (30/01/2025)
CUENTA DE COBRO POR VALOR DE:	$112.500.000

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

El presente informe corresponde a la primera entrega de la etapa de vigencias futuras 02 del contrato MP-2070-2024 entre la Alcaldía de Palmira y Jikkosoft S.A.S para la implementación del Sistema Liquidador de Impuestos Nacionales (SILIN). Este pago está asociado:

Entrega del portal de soporte SILIN:

Como parte fundamental del proceso se realiza la entrega del portal de soporte del Sistema Liquidador de Impuestos Nacionales (SILIN) a la entidad, el cual permite gestionar de manera eficiente los tickets de soporte. Este portal servirá como la plataforma centralizada para que los funcionarios de la entidad puedan reportar incidencias, realizar consultas y recibir asistencia en sus diferentes casos, adicionalmente el portal ofrece un espacio de preguntas frecuentes y se podrá encontrar información útil sobre los diferentes portales de SILIN. Con esta implementación, se optimiza el proceso de atención al cliente, garantizando un seguimiento adecuado y una resolución oportuna de las solicitudes.

Link del portal de soporte: https://soportesilin.jikkosoft.com

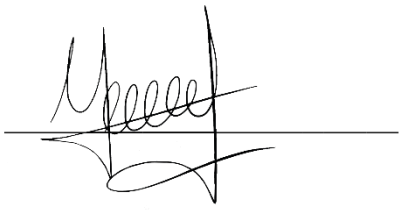


En la parte superior derecha del portal se encuentra la opción “Enviar una solicitud” a la cual se debe ingresar caso de que se quiera enviar un ticket de soporte.

Link solicitud de tickets: https://soportesilin.jikkosoft.com/hc/es-co/requests/new

DocuSign Envelope ID: 29AA5A87-F9CD-44F0-9C61-39E4EA26D5CD

INFORME DE
AVANCE DE
ACTIVIDADES

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES SUBCONTRATADAS (En este aparte, se debe detallar las actividades subcontratadas, y enunciar la Cláusula que corresponde a previsión de subcontratación, aportando la autorización otorgada por el supervisor del convenio o contrato previamente)	No aplica.
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL	Certifico bajo la gravedad de juramento que la planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9474297696 corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. MP-2070-2024, cumpliendo de esta manera con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
CONTRATISTA	**FIRMA:** 

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO	2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR	
	2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago		4.1 Nombre	4.2 Cargo
MP-2070-2024	01	viernes, 31 de enero de 2025	SUPERVISIÓN	ANDRES MAURICIO HORMAZA TOBON	DIRECTOR DE TECNOLOGIA, INNOVACION Y CIENCIA

5. DATOS DEL CONTRATO

5.1 Nombre del Contratista	5.2 Identificación	5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)
JIKKOSOFT SAS	900.765.378	27-sep-2024	20-dic-2025	15,0	4,2	28,06%

5.8 Objeto del Contrato

ADQUIRIR LICENCIAMIENTO DEL SISTEMA CLOUD COMPUTING DE LIQUIDACIÓN DE IMPUESTOS NACIONALES (SILIN) PARA LA AUTOMATIZACIÓN ROBÓTICA DEL PROCESO DE COBRO COACTIVO DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO, IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, IMPUESTO DE CIRCULACIÓN Y TRÁNSITO, MULTAS DE CÓDIGO DE POLICÍA Y MULTAS DE TRÁNSITO DE LA ALCALDÍA DE PALMIRA.

5.9 Forma de Pago	5.10 Descripción	5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
El municipio de Palmira cancelará diecisiete (17) cuotas parciales pagaderas así: En el año 2024, se pagarán cinco (5) cuotas: - La primera cuota por valor de MIL TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($1.350.000.000). - La segunda cuota por valor de MIL TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($1.350.000.000), - La tercera cuota por valor de SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($600.000.000) - La cuarta cuota por valor de SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($600.000.000) - La quinta cuota por valor de SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($600.000.000). Para el año 2025, teniendo en cuenta las vigencias futuras aprobadas para este contrato, se pagaran: - Doce (12) cuotas mensuales, cada una por valor de CIENTO DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($112.500.000). Cada una de las cuotas descritas incluye todos los impuestos a los que dan lugar y se pagaran, previa presentación de informes de entrega y recibo a satisfacción de las actividades del contrato.	5.10.1 Contrato Inicial	$ 5.850.000.000	14,97	4,20	28,06%
	5.10.2 Adiciones al Contrato				
	5.10.3 Suspensiones al Contrato				
	5.10.4 Total Contrato + Adiciones	**$ 5.850.000.000**	**14,97**	**4,20**	**28,06%**
	5.10.5 Nueva Fecha Final				

6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)	6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.6 Cumple	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo
2025-01 (Ene)	9480649735	23-ene-2025	78	13° día hábil	SI	SURA		1	Asumido por el Contratista

6.11 Datos de Referencia para el Supervisor		6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)	
6.11.1 Valor a Pagar	6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración
$ 112.500.000	$ 14.235.000	NO	No Aplica

6.11.3 Concepto del Aporte	6.11.4	6.11.5 Valor del Aporte	6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)	12,50%	$ 1.779.375	$ 29.670.900	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de SALUD
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)	16,00%	$ 2.277.600	$ 71.306.700	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de PENSIONES
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)	0,522%	$ 74.307	$ 2.149.500	SI	El Contratista está cumpliendo con los pagos al sistema de RIESGOS LABORALES
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)	**29,02%**	**$ 4.131.282**	**$ 103.127.100**	**SI**	**El Valor Pagado de la Planilla (sin mora), corresponde al aporte que se debe realizar**

7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

7.1 No.	7.2 Documento	7.3 Documentos en la Carpeta Digital de la Dependencia	7.4 Entregados a la Dirección de Contratación	7.5 Entregados a la Secretaría de Hacienda
1	Radicado en la Secretaría de Hacienda	X	X	X
2	Orden de Pago (SIIF)	X	X	X
3	Acta de Recibo (SIIF) o Entrada Almacén	X	X	X
4	Minuta del Contrato (SIIF)	X	No Aplica	X
5	Acta de Inicio	X	No Aplica	X
6	Informe de Actividades y soportes	X	X	X
7	Informe del Supervisor	X	X	X
8	Factura o Documento equivalente	X	X	X
9	Pago Seguridad Social	X	X	X
10	Certificación de Parafiscales	No Aplica	No Aplica	No aplica
11	Certificación Bancaria	X	No Aplica	X

8. SEGUIMIENTO			
8.1 Item	**8.2 Actividades Generales**	**8.3 SI / NO**	**8.4 Observaciones**
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato	SI	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato	NO	
3	Se han presentado controversias entre las partes	NO	
4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	
8.5 Item	**8.6 Seguimiento Administrativo**	**8.7 SI / NO**	**8.8 Observaciones**
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, al contrato no le aplican pólizas ni garantías, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	No Aplica	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	
8.9 Item	**8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)**	**8.11 SI / NO**	**8.12 Observaciones**
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avaldo por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	
8.13 Item	**8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)**	**8.15 SI / NO**	**8.16 Observaciones**
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	
8.17 Item	**8.18 Seguimiento Técnico**	**8.19 SI / NO**	**8.20 Observaciones**
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista no ha hecho solicitudes de ajustes o cambios en las condiciones del contrato, El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	NO	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	NO	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Sorpotes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Reportar opciones de mejora (en caso de que apliquen) que permitan optimizar la gestión fiscal y/o operativa del proceso de Cobro Coactivo en el Municipio de Palmira, generando un registro de mejoras en archivo digital para la validación por parte de la supervisión.	El contratista hizo entrega del portal de soporte del Sistema Liquidador de Impuestos Nacionales (SILIN) a la entidad, el cual permite gestionar de manera eficiente los tickets de soporte. Este portal servirá como la plataforma centralizada para que los funcionarios de la entidad puedan reportar incidencias, realizar consultas y recibir asistencia en sus diferentes casos, adicionalmente el portal ofrece un espacio de preguntas frecuentes y se podrá encontrar información útil sobre los diferentes portales de SILIN. Con esta implementación, se optimiza el proceso de atención al cliente, garantizando un seguimiento adecuado y una resolución oportuna de las solicitudes.	https://soportesilin.jikkosoft.com https://soportesilin.jikkosoft.com/hc/es-co/requests/new	SI	
2	Entregar un informe mensual con los indicadores definidos en el Anexo 2, para las categorías niveles de prioridad, específicamente en el numeral 3.1.2 - indicadores de gestión y niveles de servicio bajo el numeral 3.2.2 - indicadores de gestión.	El contratista adjuntó la información de los diferentes indicadores	https://docs.google.com/document/d/1JbXryTZ30GR6K17D0CUPGkKnsuU-Hna0Skv1YSyCxA4/edit?usp=sharing	SI	

10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO

10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable	10.3 SI / NO	10.4 Observaciones
1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)	SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato	SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato	No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato	NO	

10.5 Estado fiscal del contrato

10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	$ 5.850.000.000			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	$ -		$ 5.850.000.000	
3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista			**10.5.6 Total Pagos al Contrato**	La ejecución fiscal del Contrato va en un 1,92%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: $ 5737500000
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		$ 112.500.000		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		$ 5.737.500.000	$ 112.500.000	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio			**10.5.7 % Avance**	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	**$ 5.850.000.000**	**$ 5.850.000.000**	**1,92%**	

10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico	10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable	SI	Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo
2	El Seguimiento jurídico del contrato verifica que las actividades subcontratadas hayan sido autorizadas previamente por la Entidad. (En todo caso, de ser el ejecutor, no podrá Subcontratar el 100% de las Actividades)	No Aplica	El contrato no cuenta con actividades para subcontratar

11. OBSERVACIONES

Se debe cumplir a conformidad de acuerdo al objeto del contrato, se anexa informe de actividades, planilla de pago salud, pensión y ARL

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.

Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los **31** dias del mes de **Enero** del año **2025**

ANDRES MAURICIO HORMAZA TOBON
SUPERVISOR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900765378	6	JIKKOSOFT S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CC Unicentro Ed. Panamericana Of. 511	CALI-VALLE	4854465	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1214077277	9480649735	E	2025/01/21	2025/01/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$127,648,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (27 Afiliados)						$239,557,654	$40,744,000			$240,857,654	$16,382,600			$239,557,654	$9,583,500			$239,557,654	$1,213,600		$78,078,269	$3,904,500
Centro de Trabajo: RIESGO1 (27 Afiliados)						$239,557,654	$40,744,000			$240,857,654	$16,382,600			$239,557,654	$9,583,500			$239,557,654	$1,213,600		$78,078,269	$3,904,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (27 Afiliados)						$239,557,654	$40,744,000			$240,857,654	$16,382,600			$239,557,654	$9,583,500			$239,557,654	$1,213,600		$78,078,269	$3,904,500
1	CC	1130669377	AGUIRRE CHARLY	231001	30	$11,167,923	$1,898,700	EPS005	30	$11,167,923	$446,800	CCF57	30	$11,167,923	$446,800	14-11	30	$11,167,923	$58,300	30	$0	$0
2	CC	16379179	ALVAREZ JUAN	231001	15	$17,523,280	$3,084,300	EPS012	15	$17,523,280	$2,190,500	CCF57	15	$17,523,280	$701,000	14-11	15	$17,523,280	$91,500	15	$17,523,280	$876,200
3	CC	16379179	ALVAREZ JUAN	231001	15	$6,930,168	$1,219,900	EPS012	15	$6,930,168	$866,300	CCF57	15	$6,930,168	$277,300	14-11	15	$6,930,168	$0	15	$6,930,168	$346,700
4	CC	1006010825	ALZATE JUAN		0	$0	$0	EPS018	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
5	CC	1094969940	ARANGO SHARON	230201	25	$3,645,370	$583,300	EPS010	25	$3,645,370	$145,900	CCF57	25	$3,645,370	$145,900	14-11	25	$3,645,370	$19,100	25	$0	$0
6	CC	1094969940	ARANGO SHARON	230201	5	$380,295	$60,900	EPS010	5	$380,295	$15,300	CCF57	5	$380,295	$15,300	14-11	5	$380,295	$0	5	$0	$0
7	CC	94328743	BEDOYA CARLOS	231001	30	$11,207,623	$1,905,500	EPS005	30	$11,207,623	$448,400	CCF57	30	$11,207,623	$448,400	14-11	30	$11,207,623	$58,600	30	$0	$0
8	CC	1144098264	DIAZ ANDRES	230301	30	$5,784,000	$983,500	EPS010	30	$5,784,000	$231,400	CCF57	30	$5,784,000	$231,400	14-11	30	$5,784,000	$30,200	30	$0	$0
9	CC	1130606822	ESPINOSA GUSTAVO	25-14	30	$11,000,000	$1,870,000	EPS018	30	$11,000,000	$440,000	CCF57	30	$11,000,000	$440,000	14-11	30	$11,000,000	$57,500	30	$0	$0
10	CC	66786559	ESPINOSA MARIA	230301	30	$7,677,444	$1,305,200	EPS018	30	$7,677,444	$307,100	CCF57	30	$7,677,444	$307,100	14-11	30	$7,677,444	$40,100	30	$0	$0
11	CC	1144173552	GIRALDO LUIGY	231001	30	$5,992,464	$1,018,800	EPS010	30	$5,992,464	$239,700	CCF57	30	$5,992,464	$239,700	14-11	30	$5,992,464	$31,300	30	$0	$0
12	CC	16848688	GONZALEZ BRAULIO	230901	30	$18,125,864	$3,081,600	EPS010	30	$18,125,864	$2,265,800	CCF57	30	$18,125,864	$725,100	14-11	30	$18,125,864	$94,700	30	$18,125,864	$906,400
13	CC	29658495	GUEVARA ANGELICA	231001	30	$18,897,362	$3,212,600	EPS018	30	$18,897,362	$2,362,200	CCF57	30	$18,897,362	$755,900	14-11	30	$18,897,362	$98,700	30	$18,897,362	$945,000
14	CC	1113664121	HERRERA JOSE	25-14	30	$9,550,316	$1,623,700	ESSC18	30	$9,550,316	$382,100	CCF57	30	$9,550,316	$382,100	14-11	30	$9,550,316	$49,900	30	$0	$0
15	CC	94489703	LIZARAZO GUSTAVO	230901	30	$16,601,595	$2,822,500	EPS018	30	$16,601,595	$2,075,200	CCF57	30	$16,601,595	$664,100	14-11	30	$16,601,595	$86,700	30	$16,601,595	$830,200
16	CC	31426156	MARIN SANDRA	25-14	30	$7,086,510	$1,204,900	EPS037	30	$7,086,510	$283,500	CCF57	30	$7,086,510	$283,500	14-11	30	$7,086,510	$37,000	30	$0	$0
17	CC	1002929004	MARTINEZ CRISTINA	231001	30	$5,454,032	$927,300	EPS010	30	$5,454,032	$218,200	CCF57	30	$5,454,032	$218,200	14-11	30	$5,454,032	$28,500	30	$0	$0
18	CC	29682835	MARTINEZ SANDRA	230301	30	$7,086,510	$1,204,900	EPS010	30	$7,086,510	$283,500	CCF57	30	$7,086,510	$283,500	14-11	30	$7,086,510	$37,000	30	$0	$0
19	CC	1115078004	MEDINA SAMY	231001	30	$8,375,942	$1,424,000	EPS037	30	$8,375,942	$335,100	CCF57	30	$8,375,942	$335,100	14-11	30	$8,375,942	$43,800	30	$0	$0
20	CE	558784	MORA MARISLEIDY	231001	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS010	30	$6,000,000	$240,000	CCF57	30	$6,000,000	$240,000	14-11	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0
21	CC	1113697061	MOSQUERA DANIELA	231001	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF57	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
22	CC	67011729	OSPINA ANA	25-14	30	$10,644,160	$1,809,700	EPS018	30	$10,644,160	$425,800	CCF57	30	$10,644,160	$425,800	14-11	30	$10,644,160	$55,600	30	$0	$0
23	CC	6198784	PINO ALBERTO	25-14	30	$10,739,043	$1,825,700	EPS010	30	$10,739,043	$429,600	CCF57	30	$10,739,043	$429,600	14-11	30	$10,739,043	$56,100	30	$0	$0
24	CC	94041671	QUIMBAYA JOHN	231001	30	$9,000,000	$1,530,000	EPS002	30	$9,000,000	$360,000	CCF57	30	$9,000,000	$360,000	14-11	30	$9,000,000	$47,000	30	$0	$0
25	CC	1061774905	REALPE JHONATAN	25-14	30	$8,069,657	$1,372,000	EPS005	30	$8,069,657	$322,800	CCF57	30	$8,069,657	$322,800	14-11	30	$8,069,657	$42,200	30	$0	$0
26	CC	1112220578	RENDON DIANA	231001	30	$5,673,624	$964,600	EPS002	30	$5,673,624	$227,000	CCF57	30	$5,673,624	$227,000	14-11	30	$5,673,624	$29,700	30	$0	$0
27	CC	1113656401	RODRIGUEZ ANDRES	230301	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$128,000	CCF57	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$16,800	30	$0	$0
28	CC	1116252636	SOLIS JOHANA	230201	30	$4,243,898	$679,100	EPS005	30	$4,243,898	$169,800	CCF57	30	$4,243,898	$169,800	14-11	30	$4,243,898	$22,200	30	$0	$0
29	CC	1113666671	URBANO ALISON	230201	30	$7,900,574	$1,343,300	EPS005	30	$7,900,574	$316,100	CCF57	30	$7,900,574	$316,100	14-11	30	$7,900,574	$41,300	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFENALCO ANTIOQUIA (4 Afiliados)						$25,170,830	$4,279,500			$25,170,830	$1,007,000			$25,170,830	$1,007,000			$25,170,830	$131,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO I (4 Afiliados)						$25,170,830	$4,279,500			$25,170,830	$1,007,000			$25,170,830	$1,007,000			$25,170,830	$131,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (4 Afiliados)						$25,170,830	$4,279,500			$25,170,830	$1,007,000			$25,170,830	$1,007,000			$25,170,830	$131,600		$0	$0
30	CC	1000902839	GRANDA SEBASTIAN	231001	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS040	30	$6,500,000	$260,000	CCF03	30	$6,500,000	$260,000	14-11	30	$6,500,000	$34,000	30	$0	$0
31	CC	1035235652	MONTOYA SANTIAGO	230201	30	$5,600,000	$952,000	EPS010	30	$5,600,000	$224,000	CCF03	30	$5,600,000	$224,000	14-11	30	$5,600,000	$29,300	30	$0	$0
32	CC	72287053	SANCHEZ ERIKSON	25-14	30	$7,662,520	$1,302,900	EPS010	30	$7,662,520	$306,600	CCF03	30	$7,662,520	$306,600	14-11	30	$7,662,520	$40,000	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
33	CC	1035441328	TABORDA CATALINA	231001	30	$5,408,310	$919,600	EPS010	30	$5,408,310	$216,400	CCF03	30	$5,408,310	$216,400	14-11	30	$5,408,310	$28,300	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (3 Afiliados)						$31,664,551	$5,333,500			$31,664,551	$3,533,800			$32,287,447	$1,291,700			$31,664,551	$164,200		$27,293,727	$1,365,000
Centro de Trabajo: BOGOTA (3 Afiliados)						$31,664,551	$5,333,500			$31,664,551	$3,533,800			$32,287,447	$1,291,700			$31,664,551	$164,200		$27,293,727	$1,365,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$31,664,551	$5,333,500			$31,664,551	$3,533,800			$32,287,447	$1,291,700			$31,664,551	$164,200		$27,293,727	$1,365,000
34	CC	88229426	BAUTISTA JHON	231001	29	$13,343,726	$2,268,600	EPS037	29	$13,343,726	$1,668,000	CCF24	29	$13,343,726	$533,800	14-11	29	$13,343,726	$69,700	29	$13,343,726	$667,300
35	CC	88229426	BAUTISTA JHON	231001	1	$233,131	$39,800	EPS037	1	$233,131	$29,200	CCF24	1	$233,131	$9,400	14-11	1	$233,131	$0	1	$233,131	$11,700
36	CC	1020782499	GARCIA LUISA	231001	30	$4,993,720	$799,000	EPS005	30	$4,993,720	$199,800	CCF24	30	$4,993,720	$199,800	14-11	30	$4,993,720	$26,100	30	$0	$0
37	CC	80259737	MARTINEZ NELSON	230301	30	$13,093,974	$2,226,100	EPS005	30	$13,093,974	$1,636,800	CCF24	30	$13,716,870	$548,700	14-11	30	$13,093,974	$68,400	30	$13,716,870	$686,000

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFACAUCA (1 Afiliados)						$6,811,512	$1,158,100			$6,811,512	$272,500			$6,811,512	$272,500			$6,811,512	$35,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)						$6,811,512	$1,158,100			$6,811,512	$272,500			$6,811,512	$272,500			$6,811,512	$35,600		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$6,811,512	$1,158,100			$6,811,512	$272,500			$6,811,512	$272,500			$6,811,512	$35,600		$0	$0
38	CC	1061767695	HURTADO BRAHIAN	231001	30	$6,811,512	$1,158,100	EPS005	30	$6,811,512	$272,500	CCF14	30	$6,811,512	$272,500	14-11	30	$6,811,512	$35,600	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CALDAS (1 Afiliados)						$9,460,311	$1,608,500			$9,460,311	$378,500			$9,460,311	$378,500			$9,460,311	$42,000		$0	$0
Centro de Trabajo: CALDAS (1 Afiliados)						$9,460,311	$1,608,500			$9,460,311	$378,500			$9,460,311	$378,500			$9,460,311	$42,000		$0	$0
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)						$9,460,311	$1,608,500			$9,460,311	$378,500			$9,460,311	$378,500			$9,460,311	$42,000		$0	$0
39	CC	1053822902	ALVAREZ JUAN	230301	22	$8,030,404	$1,365,300	EPS010	22	$8,030,404	$321,300	CCF11	22	$8,030,404	$321,300	14-11	22	$8,030,404	$42,000	22	$0	$0
40	CC	1053822902	ALVAREZ JUAN	230301	8	$1,429,907	$243,200	EPS010	8	$1,429,907	$57,200	CCF11	8	$1,429,907	$57,200	14-11	8	$1,429,907	$0	8	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,913,769	$306,300			$1,913,769	$76,600			$1,983,769	$79,400			$1,913,769	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO I (1 Afiliados)						$1,913,769	$306,300			$1,913,769	$76,600			$1,983,769	$79,400			$1,913,769	$10,000		$0	$0
Ciudad: LERIDA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,913,769	$306,300			$1,913,769	$76,600			$1,983,769	$79,400			$1,913,769	$10,000		$0	$0
41	CC	1110519195	GALVEZ OSCAR	25-14	14	$1,913,769	$306,300	EPS002	14	$1,913,769	$76,600	CCF50	14	$1,983,769	$79,400	14-11	14	$1,913,769	$10,000	14	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CÚCUTA (1 Afiliados)						$17,424,000	$2,962,300			$17,424,000	$2,178,000			$17,424,000	$697,000			$17,424,000	$91,000		$17,424,000	$871,300
Centro de Trabajo: COMFAORIENTE (1 Afiliados)						$17,424,000	$2,962,300			$17,424,000	$2,178,000			$17,424,000	$697,000			$17,424,000	$91,000		$17,424,000	$871,300
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$17,424,000	$2,962,300			$17,424,000	$2,178,000			$17,424,000	$697,000			$17,424,000	$91,000		$17,424,000	$871,300
42	CC	1090422206	PEREZ RONALD	230201	30	$17,424,000	$2,962,300	EPS037	30	$17,424,000	$2,178,000	CCF36	30	$17,424,000	$697,000	14-11	30	$17,424,000	$91,000	30	$17,424,000	$871,300

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFAMILIAR (1 Afiliados)						$5,200,000	$884,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$27,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO1 (1 Afiliados)						$5,200,000	$884,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$27,200		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)						$5,200,000	$884,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$27,200		$0	$0
43	CC	1075543139	VARGAS LUIS	230201	30	$5,200,000	$884,000	EPS005	30	$5,200,000	$208,000	CCF32	30	$5,200,000	$208,000	14-11	30	$5,200,000	$27,200	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMPENSAR (8 Afiliados)						$76,745,084	$12,947,700			$76,745,084	$5,379,100			$77,195,084	$3,087,900			$76,745,084	$401,000		$27,166,795	$1,358,500
Centro de Trabajo: RIESGO1 (8 Afiliados)						$76,745,084	$12,947,700			$76,745,084	$5,379,100			$77,195,084	$3,087,900			$76,745,084	$401,000		$27,166,795	$1,358,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)						$76,745,084	$12,947,700			$76,745,084	$5,379,100			$77,195,084	$3,087,900			$76,745,084	$401,000		$27,166,795	$1,358,500
44	CC	1020822824	ANGULO LAURA	25-14	30	$7,649,122	$1,300,500	EPS037	30	$7,649,122	$306,000	CCF24	30	$7,649,122	$306,000	14-11	30	$7,649,122	$40,000	30	$0	$0
45	CC	1085252092	CAMPAÑA WILSON	230301	30	$12,000,000	$2,040,000	EPS037	30	$12,000,000	$480,000	CCF24	30	$12,000,000	$480,000	14-11	30	$12,000,000	$62,700	30	$0	$0
46	CC	1013578432	GARCIA GIOVANNI	230301	30	$15,336,795	$2,607,300	EPS005	30	$15,336,795	$1,917,100	CCF24	30	$15,336,795	$613,500	14-11	30	$15,336,795	$80,100	30	$15,336,795	$767,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
47	CC	1032371198	MENESES DAVID	230901	30	$11,830,000	$2,011,200	EPS001	30	$11,830,000	$1,478,800	CCF24	30	$11,830,000	$473,200	14-11	30	$11,830,000	$61,800	30	$11,830,000	$591,500
48	CC	1072667037	MORALES MICHEL	230201	22	$4,766,667	$762,700	EPS005	22	$4,766,667	$190,700	CCF24	22	$4,766,667	$190,700	14-11	22	$4,766,667	$24,900	22	$0	$0
49	CC	11322122	SALAZAR SAID	230201	30	$12,000,000	$2,040,000	EPS005	30	$12,000,000	$480,000	CCF24	30	$12,000,000	$480,000	14-11	30	$12,000,000	$62,700	30	$0	$0
50	CC	1024547288	SASTOQUE JOSE	230901	30	$8,000,000	$1,360,000	EPS005	30	$8,000,000	$320,000	CCF24	30	$8,000,000	$320,000	14-11	30	$8,000,000	$41,800	30	$0	$0
51	CC	1020721603	SIERRA DANIEL	230201	20	$5,162,500	$826,000	EPS001	20	$5,162,500	$206,500	CCF24	20	$5,612,500	$224,500	14-11	20	$5,162,500	$27,000	20	$0	$0
EMPLEADO				**PENSION**				**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFENALCO SANTANDER (1 Afiliados)						$6,368,750	$1,082,800			$6,368,750	$254,800			$6,368,750	$254,800			$6,368,750	$33,300		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO1 (1 Afiliados)						$6,368,750	$1,082,800			$6,368,750	$254,800			$6,368,750	$254,800			$6,368,750	$33,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$6,368,750	$1,082,800			$6,368,750	$254,800			$6,368,750	$254,800			$6,368,750	$33,300		$0	$0
52	CC	37861816	PLATA DIANA	230301	30	$6,368,750	$1,082,800	EPS046	30	$6,368,750	$254,800	CCF40	30	$6,368,750	$254,800	14-11	30	$6,368,750	$33,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(48)**			$420,316,461	$71,306,700			$421,616,461	$29,670,900			$421,459,357	$16,860,300			$420,316,461	$2,149,500		$149,962,791	$7,499,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900765378	6	JIKKOSOFT S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CC Unicentro Ed. Panamericana Of. 511	CALI-VALLE	4854465	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1214077277	9480649735	E	2025/01/21	2025/01/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$127,648,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				47	$71,306,700	$90,000	$0	$71,396,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	16	$24,751,800	$31,100	$0	$24,782,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$12,615,700	$15,900	$0	$12,631,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$13,570,300	$17,100	$0	$13,587,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$11,093,600	$14,100	$0	$11,107,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	4	$9,275,300	$11,800	$0	$9,287,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				47	$2,149,500	$2,700	$0	$2,152,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	47	$2,149,500	$2,700	$0	$2,152,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				47	$16,860,300	$21,400	$0	$16,881,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$272,500	$400	$0	$272,900
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$208,000	$300	$0	$208,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	26	$9,583,500	$12,000	$0	$9,595,500
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	1	$697,000	$900	$0	$697,900
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	4	$1,007,000	$1,300	$0	$1,008,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$254,800	$400	$0	$255,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$79,400	$100	$0	$79,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	11	$4,379,600	$5,500	$0	$4,385,100
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	$378,500	$500	$0	$379,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				48	$29,670,900	$37,800	$0	$29,708,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$1,685,300	$2,200	$0	$1,687,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$3,056,800	$3,900	$0	$3,060,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$382,100	$500	$0	$382,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$5,322,900	$6,700	$0	$5,329,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$5,279,800	$6,700	$0	$5,286,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$5,772,800	$7,300	$0	$5,780,100
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$254,800	$400	$0	$255,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$663,600	$900	$0	$664,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	$6,992,800	$8,800	$0	$7,001,600
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$260,000	$400	$0	$260,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$4,499,500	$5,700	$0	$4,505,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	9	$4,499,500	$5,700	$0	$4,505,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900765378	6	JIKKOSOFT S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CC Unicentro Ed. Panamericana Of. 511	CALI-VALLE	4854465	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1214077277	9480649735	E	2025/01/21	2025/01/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$127,648,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$2,999,800	$3,800	$0	$3,003,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	9	$2,999,800	$3,800	$0	$3,003,600
TOTAL				48	$127,486,700	$161,400	$0	$127,648,100