

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. 5602334 DE 2023**PERIODO DEL INFORME**

Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)

Persona Natural

X

Persona Jurídica

Mensual

X

Final

1. DATOS DEL CONTRATO

Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista	RUTH GODY LEON				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC. 40.394.540				
Objeto	VF-MERCADO-2023-OPERATIVO-TRV-TH-TU-OT-IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las acciones de relacionamiento, sensibilización y comunicación en todos y cada uno de los hogares seleccionados en la muestra, con los grupos de interés y los actores más representativos en el contexto de recolección de las operaciones estadísticas del DANE, conforme a las metodologías definidas en la Transversalización				
Valor del contrato	\$ 8.686.000				
Plazo del contrato	A partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por doce (11) meses sin superar el 31 de octubre del año 2024				
Pago número	2 DE 4		3 DE 4	CESION	
Valor del pago	Honorarios \$ 1.650.000 Transportes Urbanos \$ 226.200 Otros Transportes \$ 452.400 Total \$ 2.328.600				
N° Registro Presupuestal	25924		Fecha Registro Presupuestal		04/01/2024
Fecha aprobación garantía (si aplica)	19/07/2024				
Modificaciones	Modificación 1: Cesión a partir del 01 de marzo de 2024 por valor de \$ 18.628.800 Modificación 2: Cesión a partir del 09 de julio de 2024 por valor de \$ 8.686.000 Modificación 3: Modificación en forma de pago cesión				
Fecha de inicio	01-12-2023		Fecha de terminación***		31-10-2024
Dependencia	OPERATIVA				
Lugar de ejecución	DTC VILLAVICENCIO				
Supervisor – Cargo	CLAUDIA LORENA CASTILLO MORENO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-4 EXT 3485				

*** Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física	50 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
Participar en los procesos de capacitación y asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la operación estadística con el fin de	Participé en los procesos de capacitación y asistí de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la operación estadística con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo en el mes de agosto de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. 5602334 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física		50 %
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
mejorar el desarrollo del operativo de campo.		
Recibir del supervisor del contrato los materiales necesarios para el desarrollo de su objeto contractual y verificar que estén completos.	Recibí del supervisor del contrato los materiales necesarios para el desarrollo de su objeto contractual y verifiqué que estuvieran completo para la etapa 2408.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Apropiar las narrativas de las operaciones estadísticas del proyecto de transversalidad para brindar información clara y oportuna sobre estas a los grupos de interés de la entidad.	Apliqué las narrativas de las operaciones estadísticas del proyecto de transversalidad para brindar información clara y oportuna sobre estas a los grupos de interés de la entidad del mes de Agosto de 2024	\\192.168.110.73\transversal 2024
Llevar a campo la información de los recuentos de las manzanas asignadas y verificar la correcta ubicación y orden de recorrido del recuento inicial, identificando en dado caso, edificaciones y/o unidades que no fueron reportadas inicialmente.	Llevé a campo la información de los recuentos de las manzanas asignadas y verifique la correcta ubicación y orden de recorrido del recuento inicial, identifique en cada caso, edificaciones y/o unidades que no fueron reportadas inicialmente en la etapa 2408	\\192.168.110.73\transversal 2024
Reportar oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento.	Reporté oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento en la etapa 2408.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Sensibilizar todas las unidades y/o los hogares que se encuentren dentro de la muestra asignada por el monitor líder a cada uno de los informantes determinados en la metodología de cada operación estadística.	Sensibilicé todas las unidades y/o los hogares que se encontraron dentro de la muestra asignada en el mes de Mayo de 2024 por el monitor líder a cada uno de los informantes determinados en la metodología de cada operación estadística de GEIH, EGIT y ENTIC,ECV	\\192.168.110.73\transversal 2024
Realizar las labores de notificación de las encuestas asignadas y la comunicación de los objetivos de operación estadística a cada uno de los hogares, fuentes de información seleccionados.	Realicé las labores de notificación de las encuestas asignadas y la comunicación de los objetivos de operación estadística a cada uno de los hogares, fuentes de información seleccionados en la etapa 2408.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Diligenciar los formatos de acuerdo con las instrucciones dadas en el curso de entrenamiento, garantizando su completitud (total de hogares, personas por hogar, nombres de jefe de hogar, números	Diligencié los formatos de acuerdo con las instrucciones dadas en el curso de entrenamiento, garantizando su completitud (total de hogares, personas por hogar, nombres de jefe de hogar, números telefónicos, correos electrónicos etc.), incluí la información adicional	\\192.168.110.73\transversal 2024

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE
CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. 5602334 DE 2023**PERIODO DEL INFORME**

Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)

Persona Natural

X

Persona Jurídica

Mensual

X

Final

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física

50 %

Obligación contractual
(Relacionar cada una de las
obligaciones específicas)**Actividades realizadas**
(Descripción cualitativa y cuantitativa de las
actividades desarrolladas durante el periodo
del informe para cumplir la obligación
específica)**Evidencia**
(Referir la ubicación de los registros o
soportes de las actividades
desarrolladas durante el periodo del
informe para cumplir la obligación
específica)telefónicos, correos electrónicos
etc.), incluir la información adicional
que no hubiese sido registrada
durante el recuento.que no se registró durante el recuento en la
etapa 2408.Realizar las visitas necesarias en
diferentes horarios y días de la
semana, para sensibilizar a todos
los miembros de cada hogar
seleccionado.Realicé las visitas necesarias en diferentes
horarios y días de la semana, para sensibilizar a
todos los miembros de cada hogar selecciona del
mes de agosto de 2024\\192.168.110.73\\transversal
2024Informar semanalmente al monitor
líder, la relación de las
comunicaciones y plegables
entregados de acuerdo con la carga
de trabajo asignada.Informé semanalmente al monitor líder, la
relación de las comunicaciones y plegables
entregados de acuerdo con la carga de trabajo
asignada en la etapa 2408

\\192.168.110.73\\transversal 2024

Diligenciar los formatos diseñados
por el equipo DICE de
comunicaciones en cuanto a la
sensibilización y relacionamiento.Diligencié los formatos diseñados por el equipo
DICE de comunicaciones en cuanto a la
sensibilización y relacionamiento de la etapa
2408

\\192.168.110.73\\transversal 2024

Identificar y establecer contacto con
las autoridades y actores más
representativos (departamentales,
municipales y locales) del contexto
de recolección de las operaciones
estadísticas.Identifiqué y establecí contacto con las
autoridades y actores más representativos
(departamentales, municipales y locales) del
contexto de recolección de las operaciones
estadísticas del mes Agosto de 2024.

\\192.168.110.73\\transversal 2024

Asegurar la comunicación oportuna
y veraz con las fuentes de
información en los sitios en donde
se va a llevar a cabo el operativo de
recolección de la información.Aseguré la comunicación oportuna y veraz con
las fuentes de información en los sitios en donde
se llevó a cabo el operativo de recolección de la
información de la etapa 2408

\\192.168.110.73\\transversal 2024

Reportar diariamente, la relación de
las interacciones, compromisos
adquiridos y piezas de
comunicación entregadas a cada
uno de los representantes de los
grupos de interés.Reporté diariamente, la relación de las
interacciones, compromisos adquiridos y piezas
de comunicación entregadas a cada uno de los
representantes de los grupos de interés en el
mes de Agosto de 2024

\\192.168.110.73\\transversal 2024

Presentar los informes parciales y
finales requeridos por el encargado
de ejercer el control y vigilancia
sobre las actividades desarrolladas
con calidad de acuerdo con la
metodología de cada una de las
operaciones estadísticas.Presenté los informes parciales y finales
requeridos por el encargado de ejercer el control
y vigilancia sobre las actividades desarrolladas
con calidad de acuerdo con la metodología de
cada una de las operaciones estadísticas del mes
de Agosto de 2024.

\\192.168.110.73\\transversal 2024

Socializar con los grupos de
recolección, las estrategias a utilizar
para el relacionamiento,
sensibilización y comunicación, ya
que ellos posteriormente tendránSocialicé con los grupos de recolección, las
estrategias a utilizar para el relacionamiento,
sensibilización y comunicación, ya que ellos
posteriormente tuvieron contacto con las fuentes
de información en la etapa 2408

\\192.168.110.73\\transversal 2024

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

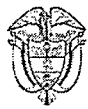
CONTRATO No. 5602334 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física	50 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
contacto con las fuentes de información.		
Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución de la operación estadística.	Di buen manejo a los recursos financieros que se me asignaron durante la ejecución de la operación estadística del mes de agosto de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Realizar las actividades de recuento y recolección, en caso que las operaciones estadísticas lo requieran, realizando las visitas que sean necesarias	Realicé las actividades de recuento y recolección, en caso que las operaciones estadísticas lo requirieron, realizando las visitas que fueron necesarias.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Informar a la supervisión en campo los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	Informé a la supervisión en campo los inconvenientes que se me presentaron para la realización de mi trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomó las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos en el mes agosto de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Cumplir cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional	Cumplí cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato en el mes de agosto de 2024.	\\192.168.110.73\transversal 2024
Entregar oportunamente el trabajo realizado y con la información correspondiente, cumpliendo con la programación de entrega de los productos.	Entregué oportunamente el trabajo realizado y con la información correspondiente, cumpliendo con la programación de entrega de los productos en la etapa 2408.	\\192.168.110.73\transversal 2024

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SALUD	Periodo reportado julio	Planilla N° 78989180 de 14/08/2024
PENSIÓN	Periodo reportado julio	Planilla N° 78989180 de 14/08/2024
ARL	Periodo reportado julio	Planilla N° 78989180 de 14/08/2024

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. 5602334 DE 2023

PERIODO DEL INFORME

Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)

Persona Natural

☒

Persona Jurídica

Mensual

☒

Final

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)

Valor inicial	
Valor total (incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿Le han reconocido pensión?	SÍ ___ NO <u>X</u> ___ Fondo que la reconoció:
¿Pertenece a algún régimen especial?	SÍ ___ NO <u>X</u> ___ ¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	SÍ ___ NO <u>X</u> ___

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (sólo para Persona Natural)

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos SÍ* ___ NO** X___ se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 o las demás normas que lo modifiquen o sustituyan.

* **SÍ:** tomar costos o deducciones o no manifestarlo, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

** **NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD

Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que SÍ ___ NO X___ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el periodo del informe.

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. 5602334 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)

TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTÍCULO. 3.2.7.4, DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES)

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:**

Con la firma del presente informe, en calidad de contratista/proveedor, declaro que toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago serán verificados en la plataforma o sistema de contratación pública definido. Por lo anterior, autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:

RUTH GODY LEON
CONTRATISTA

Firma:

Aprobó
CLAUDIA LORENA CASTILLO-MORENO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	40394540	RUTH GODOY LEON		calle 19A # 37 60	3203030369	ruquita59@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			META	VILLAVICENCIO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-07	I	14/08/2024	78989180	\$378.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	2	300	0	162.800	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	2	400	0	208.400	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
				No. Autorización	Valor								
14-11	ARL SURA	890903790-6	6.800				6.800	2	100	6.900		68	6.900

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	162.800
Pensión	1	208.000	208.400
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	378.100

Uolai Claudia Lizarré Costilla