



**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL AREA ADMINISTRATIVA DEL
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE -INDERSUCRE.**

CERTIFICA

Que, el señor **JUAN DIEGO VERGARA ESTRADA**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.005.604837, cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el Contrato No. **IDDRS- PSAG- 007- 2025**, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA MENSAJERIA Y OFICIOS VARIOS DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE SUCRE**; durante el período comprendido entre el 07 de mayo y el 06 de junio de 2025.

VALOR DEL CONTRATO:	OOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$8.800.000,00)
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS por el valor de (\$2.200.000)
VALOR DEL PERIODO:	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000, 00)
PLAZO:	UN (1) MESES

La presente se firma en Sincelejo a los 10 días del mes de junio de 2025.


LISBETH SOFIA PELUFFO NAVARRO
P.U. AREA ADMINISTRATIVA

	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE- INDERSUCRE						Código: IN-GJC-DAE.001		Fecha: 10/06/20205				
	GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACION						Versión: 001		Página: 1 de 1				
	GESTION DE CONTRATACION												
	CERTIFICADO DE EXISTENCIA DE DOCUMENTOS EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL												
MODALIDAD DE CONTRATACION		LP		SA		CD	X	CM		MC		CON	
CONTRATO		IDDRS-PSAG-007-2025	FECHA DE SUSCRIPCION		7/02/2025		VALOR CONTRATO		\$		8.800.000		
CONTRATISTA		JUAN DIEGO VERGARA ESTRADA					NIT - CC		1.005.604.837				
FORMA DE PAGO		MENSUALIDADES VENCIDAS		FECHA		7/02/2025		RP N°		20250039			
PLAZO		CIENTO VEINTE DIAS (120)											
EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA DIRECCIÓN JURIDICA CERTIFICA QUE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SE ENCUENTRAN EN EL EXPEDIENTE ORIGINAL DEL CONTRATO DE REFERENCIA:													
ITEM	DESCRIPCION							SI	NO	N/A			
1	ORIGINAL ACTA DE INICIO							X					
2	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL							X					
3	CONTRATO/ACEPTACIÓN DE OFERTA							X					
4	REGISTRO PRESUPUESTAL							X					
5	FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA Y MATRICULA PROFESIONAL VIGENTE							X					
6	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y DE REPRESENTACION LEGAL CON UN PLAZO NO MAYOR DE 30 DIAS (CAMARA DE COMERCIO)									X			
7	PERSONERIA JURIDICA Y RECONOCIMIENTO DEPORTIVO									X			
8	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PROCURADURIA)							X					
9	ANTECEDENTES FISCALES (CONTRALORIA)							X					
10	ANTECEDENTES JUDICIALES							X					
11	MEDIDAS CORRECTIVAS							X					
12	CERTIFICADO DE INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE 18 AÑOS(Ley 1918/2018)							X					
13	CERTIFICADO DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM (Ley 2097 de 2021)							X					
14	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (RUP)									X			
15	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)							X					
16	CERTIFICADO ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)							X					
17	POLIZA DE GARANTIA UNICA									X			
18	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL									X			
19	RESOLUCION DE APROBACION DE POLIZA									X			
20	PAGO ESTAMPILLAS APLICABLES				% PAGADO	100%		X					
21	CONTRATO DE FIDUCIA (CUANDO EXISTE ANTICIPO)									X			
LP Licitación Público; SA Selección Abreviada; CD Contratación Directa; CM Concurso de Merito; MC Minima cuantia; CONV Convenios. Todos los documentos relacionados se encuentran original en el expediente contractual para su verificación													

Para contancia se firma el presente documento a los 10 dias del mes de junio de 2025


KAROL MELISA TRUCO BALDOVINO
 P.U. OFOCINA JURIDICA

#¡VALOR!	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE- INDERSUCRE	Código: GJC-GC-FTO.006	Fecha: 10/06/2025
	GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACION		
	GESTION DE CONTRATACION	Versión: 001	Página: 1 de 1
	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR		

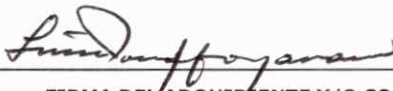
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE- INDERSUCRE
NIT. 823.002.411-9

Dirección: Calle 25 No. 25 - 166, Apto 202- segundo piso - avenida las peñitas - Sincelejo - Sucre
/ Email: indersucre@sucre.gov.co / NIT No 823.002.411-9
INDERSUCRE

Fecha	10-jun-25	No.0004
-------	-----------	----------------

Vendedor y/o Prestador de Servicio	Numero de Documento
JUAN DIEGO VERGARA ESTRADA	1005604837
Dirección	Telefonos/ Celulares
CALLE 5 #9 44	3244790055

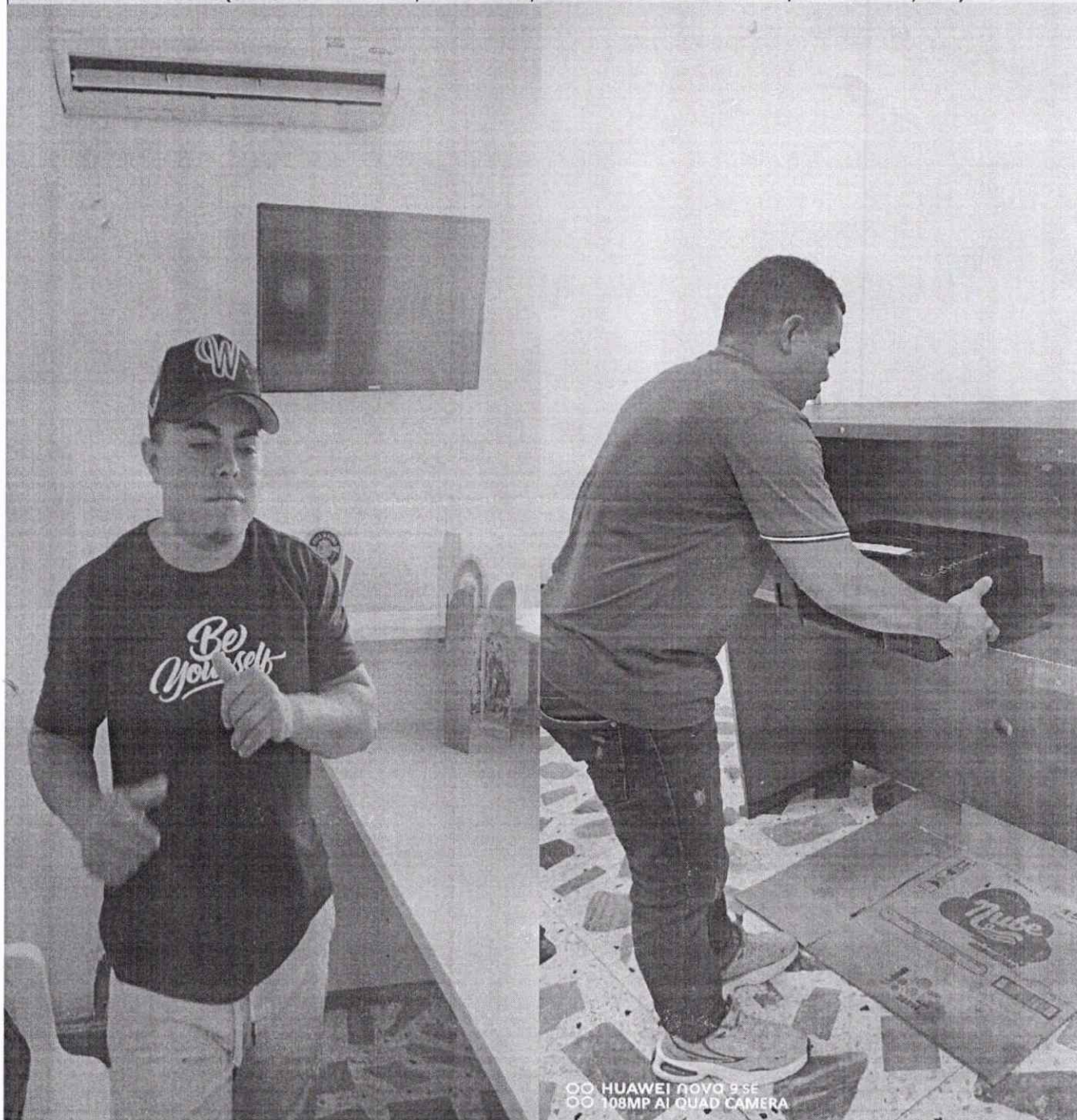
CANTIDAD	DETALLE Y/O CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA MENSAJERIA Y DE OFICIOS VARIOS DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE SUCRE - INDERSUCRE , EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 07 DE MAYO Y EL 07 DE JUNIO DE 2025	\$2.200.000	\$2.200.000
VALOR TOTAL			\$ 2.200.000,00

	
FIRMA DEL VENDEDOR O PRESTADOR DE SERVICIO	FIRMA DEL ADQUIRIENTE Y/O COMPRADOR

#IVALORI	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE-INDERSUCRE				CÓDIGO: GG-DE-FTO.007		FECHA: 10/06/2025	
	GESTION GERENCIAL				VERSIÓN: 01		PÁGINA: 1 de 7	
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO							
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS							
DATOS GENERALES								
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:				10/6/2025				
TIPO DE CONTRATO: <i>Marque con una (x)</i>		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		X		
NOMBRE DEL CONTRATISTA :		JUAN DIEGO VERGARA ESTRADA				N° DE CEDULA/ NIT:		1.005.604.837
VALOR CONTRATO :		\$ 8.800.000,00		HONORARIOS MENSUALES:		\$ 2.200.000		
N° DE CONTRATO :		IDDRS-PSAG- 007-2025	AÑO: 2025	FECHA DE INICIO :	7/2/2025	FECHA FINAL:	7/6/2025	
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA MENSAJERIA Y OFICIOS VARIOS DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL ISNTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE SUCRE - INDERSUCRE						
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL PAGO:						07/05/2025 - 07/06/2025		
NOMBRE DEL SUPERVISOR :		LISBETH SOFIA PELUFFO NAVARRO				CARGO:		P.U. AREA ADMINISTRATIVA
PRESENTACION DEL INFORME <i>(Marque con una (x) la opcion de la presentacion de informes)</i>		Medio Físico	X	Medio Magnetico (CD)	X	Otros, cual?		
IMPORTANTE: *A continuación se especifica el espacio para la mención de las actividades desarrolladas en el periodo a evaluar. De igual forma, anexar de manera específica el informe con sus respectivas evidencias sea; en medio magnetico (CD), o en medio físico las actividades de forma detallada para que estas sean validadas por el supervisor. En caso de que el informe carezca de evidencias, el supervisor No firmará hasta que el informe este conforme. (Con todos sus anexos)*								
OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO								
1		Dar viabilidad técnica de proyectos de infraestructura deportiva del INDERSUCRE						
ACTIVIDADES REALIZADAS								
1.1		RECIBIR Y ENTREGAR CORRESPONDENCIAS						
1.2		CUMPLIR CON DIFERENTES SOLICITUDES EMITIDAS						
1.3		HACER ENTREGA OPORTUNA DE LAS NOTIFICACIONES						
LOGROS OBTENIDOS								
1.4		RECIBIR Y ENTREGAR CORRESPONDENCIAS, PAQUETES, MENSAJES O DOCUMENTOS, HACIENDO ENTREGA OPORTUNA DE LAS MISMAS AL LUGAR DE DESTINO ENCOMENDADO						
1.5		presta atencion en el cumplimiento a cabalidad con las diferentes solicitudes que se les encomienden al momento de ejercer la mensajería						
EVIDENCIAS								
1.6		REGISTRO FOTOGRAFICO DE VISITAS CAPTURA DE PANTALLA DOCUMENTOS GESTIONADOS						
OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO								
* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.				 FIRMA DEL CONTRATISTA				
* En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.								
RECIBIDO POR:		Lisbeth Peluffo Navarro		FIRMA:		Firma del supervisor		FECHA:
								10-2025

#iVALOR!	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE- INDERSUCRE	CÓDIGO: GG-DE-FTO.007	FECHA: 10/06/2025
	GESTION GERENCIAL	VERSIÓN: 03	PÁGINA: 2 de 5
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS		

EVIDENCIAS (CAPTURAS DE PANTALLA, FOTOGRAFÍAS, DOCUMENTOS DILIGENCIADOS Y/O ELABORADOS, ETC.)



OO HUAWEI NOVO 9 SE
OO 108MP AI QUAD CAMERA

#¡VALOR!	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE- INDERSUCRE	CÓDIGO: GG-DE-FTO.007	FECHA: 10/06/2025
	GESTION GERENCIAL	VERSIÓN: 03	PÁGINA: 5 de 5
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS		

EVIDENCIAS (CAPTURAS DE PANTALLA, FOTOGRAFÍAS, DOCUMENTOS DILIGENCIADOS Y/O ELABORADOS, ETC.)



#¡VALOR!	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE- INDERSUCRE				CÓDIGO: GG-DE-FTO.008		FECHA: 10/06/2025	
	GESTION GERENCIAL				VERSIÓN: 01		PÁGINA: 1 de 1	
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO							
	INFORME DE SUPERVISORES							
DATOS GENERALES								
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:				10 DE JUNIO DE 2025				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JUAN DIEGO VERARA ESTRADA			Nº CEDULA/ NIT:		1005604837	
INFORME Nº :		004		PERIODO DEL INFORME (CONTRATISTA):			07 DE MAYO AL 07 DE JUNIO DE 2025	
NÚMERO DE CONTRATO:		PSAG-007-2025		PLAZO INICIAL	120	VALOR INICIAL	\$ 8.800.000	
FECHA DE INICIO:		7/2/2025		PLAZO TOTAL (DIAS)	120	VALOR TOTAL	\$ 8.800.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA MENSAJERIA Y OFICIOS VARIOS DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE SUCRE - INDERSUCRE						
NÚMERO Y FECHA DE CDP:		20250033 - 31/01/2025			NÚMERO Y FECHA DE RP:		20250039 - 07/02/2025	
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL								
Nº DE PLANILLA		46076134532			MES COTIZADO		may-25	
MES REQUERIDO		may-25			CUMPLIÒ	SI	X	NO
IBC 40%	\$ 1.300.000	IBC APORTADO	\$ 1.300.000		CUMPLIÒ	SI	X	NO
OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO								
recibir y entregar correspondencias,paquetes, mensajes o documentos,haciendo entrega oportuna de las misma al lugar de destino que se haya								
estar atento y cumplir a cabalidad con la diferentes solicitudes que se le encomienden como mensajero del instituto								
hacer entrega oportuna de las notificaciones que expida la dirección								
EVIDENCIAS PRESENTADAS								
1. Adjunta Capturas de pantalla documentos gestionados								
2. Adjunta registro fotografico de actividades realizadas en el periodo								
3. Adjunta informe de actividades realizadas en el periodo								
4. Adjunta medio fisico								
5. Adjunta certificación de aportes a salud, pensión y arl								
EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR								
TIEMPO DE EJECUCIÓN (DIAS)		30			VALOR DEL TIEMPO EJECUTADO (\$)		\$ 2.200.000	
SALDO POR EJECUTAR		\$ 6.600.000		PAGO DEL PRESENTE INFORME:		MENSUAL	#¡VALOR!	ANTICIPO \$ -
APROBACIÓN EN SECOP II								
*El suscrito supervisor del contrato, CERTIFICA que la cuenta fue aprobada en SECOP II. (Se adjunta captura de pantalla de la aprobación)					 FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		LISBETH SOFIA PELUFFO NAVARRO						
CARGO:		P.U. AREA ADMINISTRATIVA						

#IVALOR!	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE- INDERSUCRE				CÓDIGO: GG-DE-FTO.008		FECHA: 10/06/2025		
	GESTION GERENCIAL				VERSIÓN: 01		PÁGINA: 1 de 1		
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO								
	INFORME DE SUPERVISORES								
DATOS GENERALES									
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:			10 DE JUNIO DE 2025						
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JUAN DIEGO VERARA ESTRADA			Nº CEDULA/ NIT:		1005604837		
INFORME Nº :		004		PERIODO DEL INFORME (CONTRATISTA):			07 DE MAYO AL 07 DE JUNIO DE 2025		
NÚMERO DE CONTRATO:		PSAG-007-2025		PLAZO INICIAL		120		VALOR INICIAL \$ 8.800.000	
FECHA DE INICIO:		7/2/2025		PLAZO TOTAL (DIAS)		120		VALOR TOTAL \$ 8.800.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA MENSAJERIA Y OFICIOS VARIOS DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE SUCRE - INDERSUCRE							
NÚMERO Y FECHA DE CDP:		20250033 - 31/01/2025			NÚMERO Y FECHA DE RP:		20250039 - 07/02/2025		
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL									
Nº DE PLANILLA		46076134532			MES COTIZADO		may-25		
MES REQUERIDO		may-25			CUMPLIÒ		SI X NO		
IBC 40% \$ 1.300.000		IBC APORTADO \$ 1.300.000		CUMPLIÒ		SI X NO			
OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO									
recibir y entregar correspondencias,paquetes, mensajes o documentos,haciendo entrega oportuna de las misma al lugar de destino que se haya									
estar atento y cumplir a cabalidad con la diferentes solicitudes que se le encomienden como mensajero del instituto									
hacer entrega oportuna de las notificaciones que expida la dirección									
EVIDENCIAS PRESENTADAS									
1. Adjunta Capturas de pantalla documentos gestionados									
2. Adjunta registro fotografico de actividades realizadas en el periodo									
3. Adjunta informe de actividades realizadas en el periodo									
4. Adjunta medio fisico									
5. Adjunta certificación de aportes a salud, pensión y arl									
EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN TIEMPO Y VALOR									
TIEMPO DE EJECUCIÓN (DIAS)		30			VALOR DEL TIEMPO EJECUTADO (\$)		\$ 2.200.000		
SALDO POR EJECUTAR \$ 6.600.000		PAGO DEL PRESENTE INFORME:		MENSUAL		#IVALOR!		ANTICIPO \$ -	
APROBACIÓN EN SECOP II									
*El suscrito supervisor del contrato, CERTIFICA que la cuenta fue aprobada en SECOP II. (Se adjunta captura de pantalla de la aprobación)									
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		LISBETH SOFIA PELUFFO NAVARRO							
CARGO:		P.U. AREA ADMINISTRATIVA							
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									

	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DE SUCRE-INDERSUCRE			Código: IN-LV-GAF-GP-01	Fecha: 10/06/2025
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	GESTION DE PRESUPUESTO			Versión: 01	Pagina : 1 de 1
	LISTA DE VERIFICACION REQUISITOS DE PAGO PARA CONTRATOS				

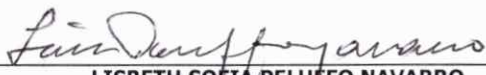
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JUAN DIEGO VERGARA ESTRADA		NIT, CC:	1.005.604.837
CONTRATO No:	IDDRS-PSAG-007-2025	VALOR DE CONTRATO:	\$ 8.800.000	FECHA:	7/02/2025
ADICIÓN:		VALOR ADICION:		FECHA:	
VALOR ANTICIPO :		VALOR PAGO PARCIAL:		VALOR PAGO FINAL:	
No. CUENTA DE PAGO:	004	PERIODO:	07/05/2025 - 07/06/2025		

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA PAGO					
Orden	DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO	N.A	
1	Certificación de Existencia de Documentos en el Expediente del Contrato	X			
2	Certificado de Afiliación Seguridad Social o Planilla	X			
3	RUT con Fecha de Impresión Actualizada	X			
4	Certificado de Cumplimiento-recibido a satisfacción (actas parciales/final)	X			
5	Informe del Supervisor	X			
6	Factura o Documento equivalente (Según Aplique Normatividad Vigente)	X			
7	Certificado de Afiliación a la ARL con Fecha de Impresión Actualizada		X		
8	Certificación Entrada a Almacén (contratos de suministros)			X	
9	Informe De Actividades Del Contratista con sus debidos soportes (Según el requerimiento del supervisor y normatividad vigente)	X			

ANTICIPO					
10	Los Documentos del Numeral 1 al 8 (los que apliquen)				
11	Certificado Encargo Fiduciario o Patrimonio Autonomo (Obras-Licitaciones publicas)				
12	Solicitud y Plan de Inversión del Anticipo Previamente Aprobado por la Interventoría o quien haga sus veces				

PAGOS PARCIALES Y FINAL					
13	Los Documentos del Numeral 1 al 8 (los que apliquen)	X			
14	Originales de Actas parciales (numeral y literal según el caso)			X	
15	Originales de Acta final (numeral y literal según el caso)			X	
16	Cuando aplique, Actas de Suspensión, Reiniciación con sus respectivas ampliaciones de pólizas y Registros presupuestales, Si hay adición.			X	

*En caso de que no aplique coloque NA *Los documentos anexos deben ir debidamente foliados y en el orden establecido

 LISBETH SOFIA PELUFFO NAVARRO SUPERVISOR DEL CONTRATO	 JOSE LUIS GARZÓN MUÑOZ JEFE DE PRESUPUESTO
--	---



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	100904037							NÚMERO PLANILLA	46076134532		TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTE					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CUERPO MUNICIPIO	DIRECCIÓN	CALLE 12 - 12° BARRIO MAJUAL	DEPARTAMENTO	BOGOTÁ	TELEFONO	99999999				PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2025	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO	2025		
TIPO APORTANTE	FORMA DE PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	UNICO	Comenta si por mayor de computadores, equipo por													
COMENTARIO	NO																		

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FECHA	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FECHA
200000	200000	1	1	1	1	1	1	1	1	200000	200000	1	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FECHA	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FECHA
200000	200000	1	1	1	1	1	1	1	1	200000	200000	1	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FECHA	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FECHA
200000	200000	1	1	1	1	1	1	1	1	200000	200000	1	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FECHA	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FECHA
200000	200000	1	1	1	1	1	1	1	1	200000	200000	1	1	1	1	1	1	1	1
SUBTOTAL:										SUBTOTAL:									

TOTAL \$ 413.500

Planilla Pagada