INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

EVER ALBERTO RAMOS DIAZ

VALOR DEL PAGO: $1.250.000

PERIODO A CANCELAR: Sexto pago contrato 20250308

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión– IUB.

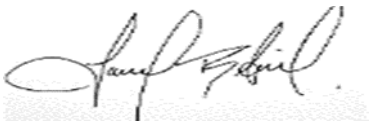
No. Contrato. 20250308

No. CDP. 250389 **No. RP.** 250450

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 24117288083 del Banco Caja Social.

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Campus Barranquilla

Barranquilla, 17 días del mes de julio del 2025.



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 253142 **Fecha:** 29/07/2025 **Hora:** 08:27:33
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250308 SEXTO PAGI
Anexos: 9 FOLIOS
Remite: EVER ALBERTO RAMOS DIAZ
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

_____

Ever Alberto Ramos Diaz
C.C: 1.140.842.086 de Barranquilla - Atlántico
Celular: 3183095714
e-mail: ramosever0303@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 5

Fecha:	**17**	**de**	**julio**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial _ Parcial __Final X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250308
Tipo de contrato:	Prestación de servicio
Nombre de Contratista:	Ever Alberto Ramos Diaz
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión– IUB.

Valor del contrato:	____$12.500.000_____		**RP Número:**	250450	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	**SECRETARIA GENERAL**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	19 de febrero de 2025	**Fecha de finalización:**	15 de julio de 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**	**Fecha de reinicio:**	**N/A**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato:	N/A

Valor del adicional contrato:	No aplica	**Valor Total Del Contrato**	No aplica	**RP Número:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica	**Fecha de finalización:**	No aplica	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica	**Fecha de reinicio:**	No aplica	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: ____1.250.000_____	
Periodo al que corresponde el pago:	Sexto pago contrato 20250308

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	**12.5%**	$178.000	JUNIO
Pensión	**16%**	$227.800	JUNIO
ARL		$7.500	JUNIO

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	No Aplica

CONTRATO		20250308		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 12.500.000	20250016630	$ 38.000	25/02/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	NA

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A

Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	Ever Alberto Ramos Diaz		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de la Secretaria General		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	09:30 am

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Brindar apoyo a las actuaciones administrativas que le sean asignados.	Durante el periodo, se brindó un apoyo integral a las actuaciones administrativas asignadas, colaborando con la organización, seguimiento y gestión de los diferentes procedimientos y trámites administrativos que fueron solicitados por las diversas dependencias.
2. Brindar apoyo jurídico a la Secretaría General en lo que se refiere a la PQR, trámites, consultas y solicitudes efectuadas por la comunidad educativa, entes de control y demás entidades públicas de competencia del despacho del Rector.	En relación con el período actual, no se han realizado asignaciones para esta etapa.
3. Brindar apoyo en la proyección y revisión de actos administrativos que deben ser firmados por el Rector y el secretario general..	En relación con el período actual, no se han realizado asignaciones para esta etapa
4. Brindar apoyo jurídico las actividades que la Secretaría General requiera en materia del derecho laborar administrativo, así como también aquellas que necesite en el desarrollo del objeto de la institución y su relación con otras entidades	En relación con el período actual, no se han realizado asignaciones para esta etapa.
5. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, participando activamente en la discusión de los avances y resoluciones necesarias para el cumplimiento de las condiciones contractuales.
6 Guardar absoluta reserva sobre documentos e informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.	En relación con el período actual, no se han realizado asignaciones para esta etapa.
7. Realizar y/o revisar los contratos y demás documentos derivados de la actuación contractual, así como los	En relación con el período actual, no se han realizado asignaciones para esta etapa.

documentos de perfeccionamiento y ejecución de los contratos en las diferentes modalidades de contratación.	

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato			X		
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega			X		
Atención al cliente por parte del contratista			X		

Calificación proveedor o contratista: 3,8

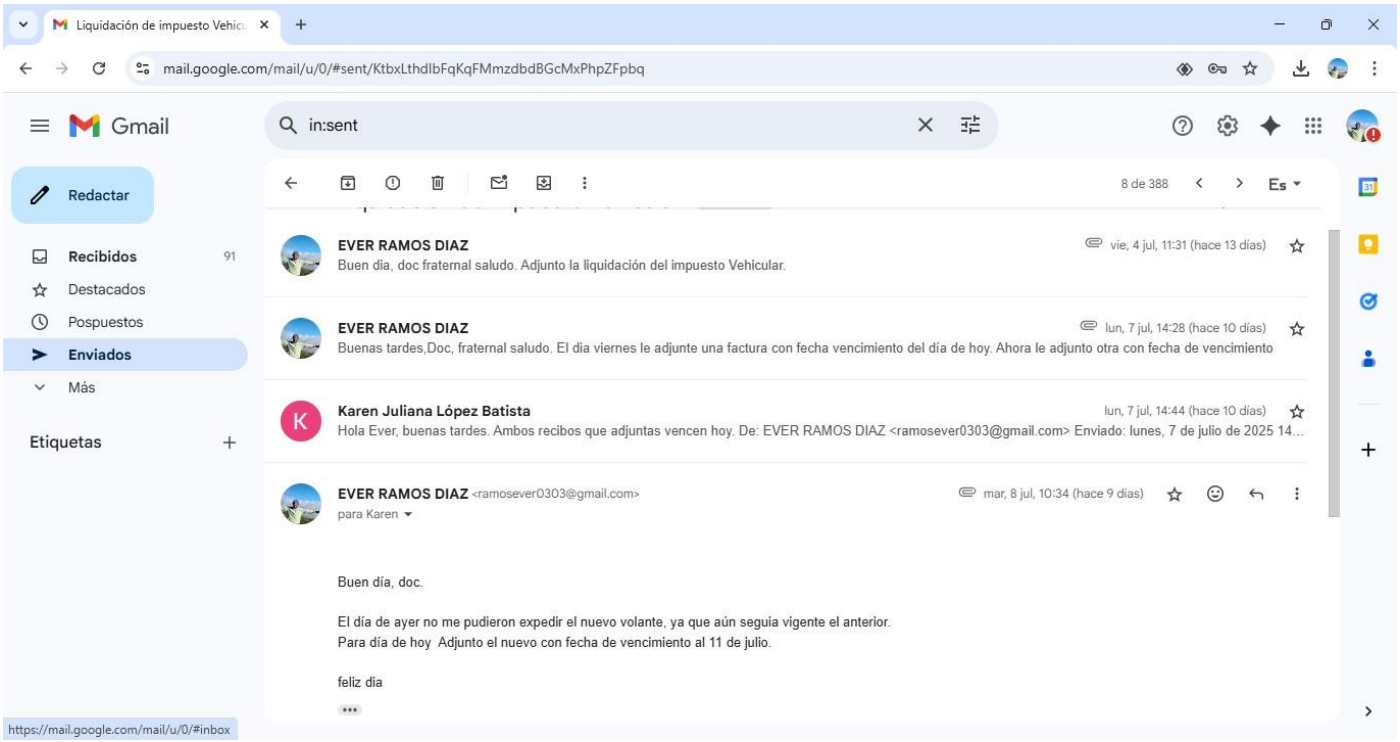
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
NA	**NA**	**NA**

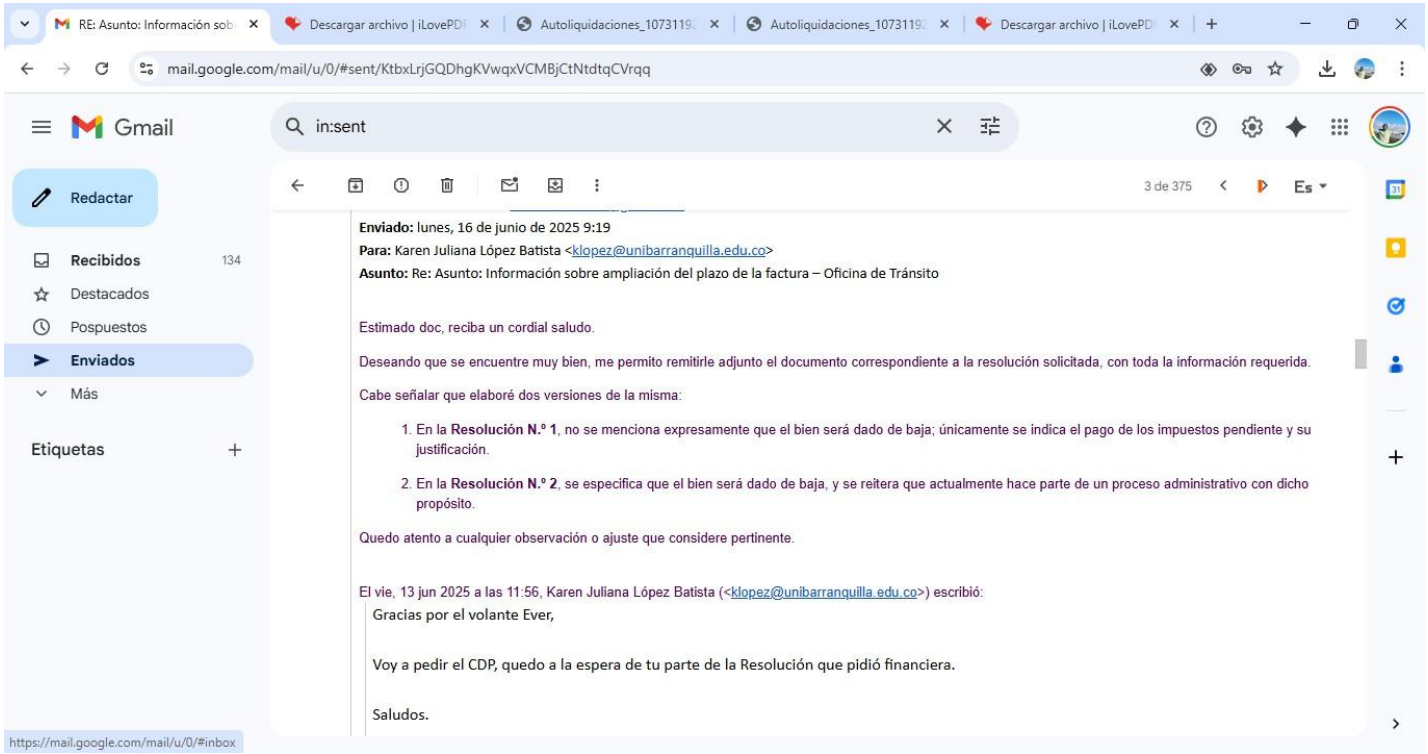
Fecha de la próxima reunión					

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (17)				
Diecisiete	días del mes de	julio	de	2025

Ángela Victoria Hernández Vergara
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Ever Alberto Ramos Diaz
CONTRATISTA


Liquidación de impuesto Vehic
mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLthdlbFqKqFMmzdbdBGcMxPhpZFpbq
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos 91
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Etiquetas
8 de 388
EVER RAMOS DIAZ
vie, 4 jul, 11:31 (hace 13 días)
Buen dia, doc fraternal saludo. Adjunto la liquidación del impuesto Vehicular.
EVER RAMOS DIAZ
lun, 7 jul, 14:28 (hace 10 días)
Buenas tardes,Doc, fraternal saludo. El dia viernes le adjunte una factura con fecha vencimiento del día de hoy. Ahora le adjunto otra con fecha de vencimiento
Karen Juliana López Batista
lun, 7 jul, 14:44 (hace 10 días)
Hola Ever, buenas tardes. Ambos recibos que adjuntas vencen hoy. De: EVER RAMOS DIAZ <ramosever0303@gmail.com> Enviado: lunes, 7 de julio de 2025 14...
EVER RAMOS DIAZ <ramosever0303@gmail.com>
mar, 8 jul, 10:34 (hace 9 días)
para Karen
Buen día, doc.
El día de ayer no me pudieron expedir el nuevo volante, ya que aún seguia vigente el anterior.
Para día de hoy Adjunto el nuevo con fecha de vencimiento al 11 de julio.
feliz dia
https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox


RE: Asunto: Información sob
Descargar archivo | iLovePD
Autoliquidaciones_1073119
mail.google.com/mail/u/0/#sent/KtbxLrjGQDhgKVwqxVCMBjCtNtdtqCVrqq
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos 134
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
Etiquetas
3 de 375
Enviado: lunes, 16 de junio de 2025 9:19
Para: Karen Juliana López Batista <klopez@unibarranquilla.edu.co>
Asunto: Re: Asunto: Información sobre ampliación del plazo de la factura – Oficina de Tránsito
Estimado doc, reciba un cordial saludo.
Deseando que se encuentre muy bien, me permito remitirle adjunto el documento correspondiente a la resolución solicitada, con toda la información requerida.
Cabe señalar que elaboré dos versiones de la misma:
1. En la Resolución N.° 1, no se menciona expresamente que el bien será dado de baja; únicamente se indica el pago de los impuestos pendiente y su justificación.
2. En la Resolución N.° 2, se especifica que el bien será dado de baja, y se reitera que actualmente hace parte de un proceso administrativo con dicho propósito.
Quedo atento a cualquier observación o ajuste que considere pertinente.
El vie, 13 jun 2025 a las 11:56, Karen Juliana López Batista (<klopez@unibarranquilla.edu.co>) escribió:
Gracias por el volante Ever,
Voy a pedir el CDP, quedo a la espera de tu parte de la Resolución que pidió financiera.
Saludos.
https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-17, 11:46:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074264753

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823305303

PAGADO 17/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVER ALBERTO RAMOS DIAZ		
Documento	CC1140842086	**Dirección**	CL 68A #26 B - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183095714
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140842086	EVER ALBERTO RAMOS DIAZ	59	00																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-17, 11:56:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074264770

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823305306

PAGADO 17/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVER ALBERTO RAMOS DIAZ		
Documento	CC1140842086	**Dirección**	CL 68A #26 B - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183095714
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140842086	EVER ALBERTO RAMOS DIAZ	59	00	X																0	15	15	15	0	(230301) PORVENIR	$ 711.750	$ 113.900	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$711.750	$ 89.000	0,522	$711.750	$ 3.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 711.750	$ 711.750	$ 711.750	$ 0	$ 113.900	$ 89.000	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.700	$ 0	$ 206.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-17, 11:56:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074264770

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823305306

PAGADO 17/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVER ALBERTO RAMOS DIAZ		
Documento	CC1140842086	**Dirección**	CL 68A #26 B - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183095714
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140842086	EVER ALBERTO RAMOS DIAZ	59	00		X															0	15	15	15	0	(230301) PORVENIR	$ 711.750	$ 113.900	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 711.750	$ 89.000	0,522	$ 711.750	$ 3.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 711.750	$ 711.750	$ 711.750	$ 0	$ 113.900	$ 89.000	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.700	$ 0	$ 206.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-17, 11:46:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074264753

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823305303

PAGADO 17/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVER ALBERTO RAMOS DIAZ		
Documento	CC1140842086	**Dirección**	CL 68A #26 B - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183095714
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140842086	EVER ALBERTO RAMOS DIAZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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