Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	LOTERÍA DE BOYACÁ	CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	FECHA: 15/01/2024
	GESTIÓN JURÍDICA / REGISTRO	VERSÓN: 4
		PÁGINA: ___ DE ___

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:	CD-CSM034 DE 2025			**Número del INF**	1	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:**		21	2	2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	10 MESES					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**		30	12	2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	18	2	2025			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:**		15	8	2025
ADICIÓN 1 N/A	**VALOR ADICIÓN**	N/A		**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
	NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						
ADICIÓN 2 N/A	**VALOR ADICIÓN**	N/A		**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**	N/A		
	NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y LAVADO DE VEHICULOS PROPIEDAD DE LA LOTERIA DE BOYACA VIGENCIA 2025									
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS, MARIA AMPARO OCHOA SALAMANCA (R/L)			**CC N°**	40017815		**Código actividad comercial (Rut)**	4530-4520		
				NIT	891802123					
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	LOTERÍA DE BOYACÁ			**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE**			SUBGERENTE FINANCIERO Y ADMIISTRATIVO		
PERIODO REPORTE:	21	2	2025	**AL**	20	6		2025		

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	REALIZAR LAS LABORES DE MANTENIMIENTO CON LA CALIDAD ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHICULO	TODOS LOS REPUESTOS SUMINISTRADOS SON REPUESTOS ORIGINALES DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE CADA UNO DE LOS VEHICULOS, EL MANTENIMIENTO SE HACE EN TALLERES ESPECIALIZADOS CON PERSONAL CALIFICADO.	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO
2	DISPONER DE UN ESTABLECIMIENTO ADECUADO PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN Y MANTENER UN STOCK DE REPUESTOS	ALMACEN AUTOREPUESTOS CUENTA CON ESTABLECIMIENTO ADECUADO PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN Y MANTIENE UN STOCK DE REPUESTOS MÁS DE 10000 REFERENCIA EN TODAS LAS MARCAS.	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO
3	ENTREGAR OPORTUNAMENTE LOS VEHICULOS A LOS CUALES SE LES REALIZA EL MANTENIMIENTO DENTRO DEL TIEMPO ESTABLECIDO EN EL LUGAR INDICADO POR EL CONTRATATANTE	LOSVEHICULOS A LOS CUALES SE LES HA REALIZADO EL MANTENIMIENTO SE HAN ENTREGADO OPORTUNAMENTE AL CONTRATANTE EN EL LUGAR INDICADO.	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO
4	GARANTIZAR LA CALIDAD Y ORIGINALIDAD DE LOS REPUESTOS Y MANO DE OBRA	TODOS LOS REPUESTOS SUMINISTRADOS SON REPUESTOS ORIGINALES DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE CADA UNO DE LOS VEHICULOS.	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO
5	SUMINISTRAR LOS SERVICIOS Y LOS BIENES EN LA FORMA, TERMINOS Y CALIDAD ESTABLECIDOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y EN LA PROPUSTA PRESENTADA	SE SUMINSTRARON LOS SERVICIOS Y BIENES SOLICITADOS LOS CUALES QUEDAN DE ACUERDO A LO DESCRITO EN LA PROPUESTA PRESENTADA, RELACIONADOS Y ESPECIFICADOS EN CADA UNA DE LAS FACTURAS	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO

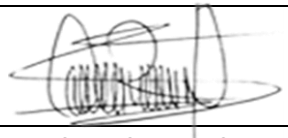
6	SUSTITUIR CUALQUIER ELEMENTO O PRODUCTO ENTREGADO QUE NO SE ENCUENTRE A SATISFACCION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	TODOS LOS MANTENIMIENTOS Y SUMINISTROS SE HACEN DE ACUERDO A LA ORDEN S.G EMITIDA POR LA ENTIDAD	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO
7	CUMPLIR CON LAS ORDENES Y REQUERIMIENTOS QUE REALICE EL SUPERVISOR	TODOS LOS MANTENIMIENTOS Y SUMINISTROS SE HACEN DE ACUERDO A LA ORDEN S.G EMITIDA POR LA ENTIDAD	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO
8	EL CONTRATO SERÁ POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO TANTO PARA LA MANO DE OBRA Y LOS REPUESTOS QUE FUEREN NECESARIO CAMBIAR QUE NO ESTEN CONTEMPLADOS DENTRO DEL CUADRO DE PRECIOS, SE DEBERA PROCEDER A COTIZAR DENTRO DE LOS PRECIOS DEL MERCADO ACTUAL Y TENDRAN LAS MISMAS CONDICIONES DE GARANTÍA Y DESCUENTOS QUE EL CONTRATISTA OTORGUE, PREVIAMENTE AUTORIZADO POR QUIEN FUERA DESIGNADO COM SUPERVISOR DEL CONTRATO	SE TIENE EN CUENTA EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS SIN FORMULA DE REAJUSTE DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO
9	RESPONDER POR LOS DAÑOS QUE SE OCASIONEN A LOS VEHICULOS POR NEGLIGENCIA O INEXPERIENCIA DE SUS TRABAJADORES, CUANDO EL VEHÍCULOS SE ENCUENTRE BAJO SU RESPONSIBLIDAD	EL CONTRATISTA ALMACEN AUTOREPUESTOS RESPONDERA POR LOS DAÑOS OCASIONALES A LOS VEHICULOS POR NEGLIGENCIA O INEXPERIENCIA DE SUS TRABAJADORES, CUANDO EL VEHÍCULOS SE ENCUENTRE BAJO SU RESPONSIBLIDAD, EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTARON.	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO
10	EL CONTRATISTA CONFORME A SU PROPUESTA ASUMIRÁ TODOS LOS GASTOS DE PERSONAL, ADMINISTRATIVOS, TRANSPORTE Y DEMÁS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	ALMACEN AUTOREPUESTOS ASUME LOS GASTOS DE SU PERSONAL, ADMINISTRATIVOS, TRANSPORTE Y DEMAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	QUEDAN PLASMADOS EN LAS FV-1-12521/12522/12523/12524/12532- DEBIDAMENTE FRIRMADAS POR EL CONDUCTOR A CARGO DEL VEHICULO, Y SEGÚN ORDEN SG No 3794/3795/3605/3604 EMITIDAS POR LA ENTIDAD, ACORDE A LA NORMATIVIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECIFICAS PARA CADA VEHÚCULO

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)	x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)	x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro	x		Todas las cuentas
Certificación parafiscales	x		Todas las cuentas
Certificación tributaria		x	Todas las cuentas

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**			**CÓDIGO: RGJ-15**
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG			**FECHA: 15/01/2024**
	GESTIÓN JURÍDICA	**REGISTRO**		**VERSÓN: 4**
				PÁGINA: ___ DE ___

Certificación bancaria	x		Primera cuenta o si existe un cambio

VALIDACIÓN DEL INFORME

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	***Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.*** ***Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.***
	
ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS, MARIA AMPARO OCHOA SALAMANCA (R/L) **CC N°** 40017815	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE** **SUBGERENTE FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	LOTERÍA DE BOYACÁ	CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACI´ÓN Y GESTIÓN MIPG	FECHA: 15-01-2024
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS / REGISTRO	VERSIÓN: 3
		PÁGINA: 1 DE 1

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento		**15 de agosto de 2025**		**N. de INF**	**1**
No Contrato	CD-CSM034 DE 2025				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS/ MARIA AMPARO OCHOA SALAMANCA (R/L)			
Tipo y No de identificación	**NIT**	891.802.123	**Código actividad comercial (Rut)**		**4530-4520**

TIPO DE APORTE		**N. DE PLANILLA**	**MES/AÑO DEL APORTE**	**VALOR PAGADO**
Aporte a Salud	SANITAS/FAMISANAR/NUEVA EPS/CAJACOP	32459022/32737878/33103974/33365451/33680652/33938340	**febrero-marzo-abril- mayo-junio-julio de 2025**	$ 5.339.500
Aporte a Pensión	COLPENSIONES/PORVENIR Y PROTECCÍÓN	32459022/32737878/33103974/33365451/33680652/33938340	**Enero-febrero-marzo-abril- mayo-junio de 2025**	$ 11.661.100
Aporte a ARL	POSITIVA	32459022/32737878/33103974/33365451/33680652/33938340	**Enero-febrero-marzo-abril- mayo-junio de 2025**	$ 3.074.000

Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y LAVADO DE VEHICULOS PROPIEDAD DE LA LOTERIA DE BOYACA VIGENCIA 2025

Fecha suscripción contrato	**Fecha acta inicio contrato**	**Fecha acta terminacion contrato**	**Fecha acta liquidación contrato**
18 DE FEBRERO DE 2025	21 DE FEBRERO DE 2025		
Plazo ejecución inicial	10 MESES y 9 DIAS		
Plazo ejecución final			

CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

	NÚMERO DEL CDP	**FECHA DEL CDP**	**VALOR DEL CDP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**13433**	**3 DE FEBRERO DE 2025**	**$ 40.000.000**	**212020200806**
	NÚMERO DEL RP	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**34183**	**18 DE FEBRERO DE 2025**	**$ 40.000.000**	**212020200806**

ENTRADA ALMACÉN			
Numero de entrada almacen	N/A	**Fecha de entrada**	N/A

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 40.000.000,00		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		**Parciales**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGAD**	**21 de febrero a 20 de junio de 2025**	**VALOR A PAGAR**	**$ 10.514.668**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 29.485.332**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGAD**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		

NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGAD**	**N/A**	**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGAD**	**N/A**	**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGAD**	**N/A**	**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
VALOR ADICIÓN 2				**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**			
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGAD**	**N/A**	**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGAD**	**N/A**	**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**CUOTAS PENDIENTES**	N/A	**VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO**		**SALDO POR PAGAR**	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD			**$ 0**				

VERIFICACIÓN DEL ACTA

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.* *Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.*
Amparo Ochoa Salamanca	
ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS/ MARIA AMPARO OCHOA SALAMANCA (R/L) **CC N° 891802123**	**DIANA LISETH ROA MANRIQUE** **SUBGERENTE FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO**
FIRMA, NOMBRE Y CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	**FIRMA, NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77	7422848	AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32459022	E	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.082.100	0	BANCO DE BOGOTA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	32459022	2025-02-07	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6770405	BARON FLOREZ HERNAN SEGUNDO	2.095.830	F																0			0	29	29	29	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.025.969	81.100	COMFABOY-CCF10	2.025.969	81.100	2.025.969	49.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	211.600	S	3453001
2	CC 6770405	BARON FLOREZ HERNAN SEGUNDO	2.095.830	F													X			0			0	1	1	1	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	69.861	2.800	COMFABOY-CCF10	69.861	2.800	69.861	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	4	5.600	S	3453001
3	CC 7160397	OCHOA SALAMANCA JUAN CARLOS	4.418.106	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.418.106	706.900	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.168.200	S	3453001
4	CC 7160666	MARTINEZ JOSE ALVARO	3.073.884	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.073.884	491.900	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	3.073.884	123.000	COMFABOY-CCF10	3.073.884	123.000	3.073.884	74.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	812.800	S	3453001
5	CC 7164168	ABRIL AMAYA OSCAR ORLANDO	2.360.765	F																0			12	12	12	12	COLPENSION ES-25-14	944.306	151.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	944.306	37.800	COMFABOY-CCF10	944.306	37.800	944.306	23.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	249.800	S	3453001
6	CC 7164168	ABRIL AMAYA OSCAR ORLANDO	2.360.765	F													X			0			18	18	18	18	COLPENSION ES-25-14	1.416.459	226.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.416.459	56.700	COMFABOY-CCF10	1.416.459	56.700	1.416.459	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	340.100	S	3453001
7	CC 40017814	OCHOA SALAMANCA MARIA CLEMENCIA DEL SOCORRO	1.423.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	148.700	S	3453001
8	CC 40017815	OCHOA SALAMANCA MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES	4.418.106	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	3	461.300	S	3453001
9	CC 79101904	ROLDAN LUIS FRANCISCO	2.095.830	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.095.830	83.900	COMFABOY-CCF10	2.095.830	83.900	2.095.830	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	218.900	S	3453001
10	CC 1049652187	SAMACA GUTIERREZ KAREN FERNANDA	1.780.251	F																0			26	26	26	26	COLPENSION ES-25-14	1.542.885	246.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.542.885	61.800	COMFABOY-CCF10	1.542.885	61.800	1.542.885	37.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	408.100	S	3453001
11	CC 1049652187	SAMACA GUTIERREZ KAREN FERNANDA	1.780.251	F													X			0			4	4	4	4	COLPENSION ES-25-14	237.367	38.000	0	0	SANITAS-EPS005	237.367	9.500	COMFABOY-CCF10	237.367	9.500	237.367	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	57.000	S	3453001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77		7422848			AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-01	2025-02	32459022	E	2025-02-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.082.100	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	32459022	2025-02-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.633.007	21.666.273	21.666.273	21.666.273	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				4	1.861.500	0	0	0	1.861.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.861.500	0	0	0	1.861.500
EPS(Administradoras: 4)				8	867.200	0	0	0	867.200
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	123.000	0	0	0	123.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	178.400	0	0	0	178.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	83.900	0	0	0	83.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	481.900	0	0	0	481.900
ARP(Administradoras: 1)				8	486.200	0	0	0	486.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	486.200	0	0	0	486.200
CCF(Administradoras: 1)				8	867.200	0	0	0	867.200
COMFABOY	CCF10	891800213	8	8	867.200	0	0	0	867.200
Gran Total					4.082.100	0	0	0	4.082.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77	7422848	AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32737878	E	2025-03-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.091.100	0	BANCO DE BOGOTA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	32737878	2025-03-07	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6770405	BARON FLOREZ HERNAN SEGUNDO	2.095.830	F																0			0	15	15	15	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.047.915	42.000	COMFABOY-CCF10	1.047.915	42.000	1.047.915	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	109.600	S	3453001
2	CC 6770405	BARON FLOREZ HERNAN SEGUNDO	2.095.830	F													X			0			0	15	15	15	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.047.915	42.000	COMFABOY-CCF10	1.047.915	42.000	1.047.915	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	4	84.000	S	3453001
3	CC 7160397	OCHOA SALAMANCA JUAN CARLOS	4.418.106	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.418.106	706.900	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.168.200	S	3453001
4	CC 7160666	MARTINEZ JOSE ALVARO	3.073.884	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.073.884	491.900	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	3.073.884	123.000	COMFABOY-CCF10	3.073.884	123.000	3.073.884	74.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	812.800	S	3453001
5	CC 7164168	ABRIL AMAYA OSCAR ORLANDO	2.360.765	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.360.765	377.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.360.765	94.500	COMFABOY-CCF10	2.360.765	94.500	2.360.765	57.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	624.400	S	3453001
6	CC 40017814	OCHOA SALAMANCA MARIA CLEMENCIA DEL SOCORRO	1.423.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	148.700	S	3453001
7	CC 40017815	OCHOA SALAMANCA MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES	4.418.106	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	3	461.300	S	3453001
8	CC 79101904	ROLDAN LUIS FRANCISCO	2.095.830	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.095.830	83.900	COMFABOY-CCF10	2.095.830	83.900	2.095.830	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	218.900	S	3453001
9	CC 1049652187	SAMACA GUTIERREZ KAREN FERNANDA	1.780.251	F																0			28	28	28	28	COLPENSION ES-25-14	1.661.568	265.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.661.568	66.500	COMFABOY-CCF10	1.661.568	66.500	1.661.568	40.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	439.400	S	3453001
10	CC 1049652187	SAMACA GUTIERREZ KAREN FERNANDA	1.780.251	F													X			0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	118.684	19.000	0	0	SANITAS-EPS005	118.684	4.800	COMFABOY-CCF10	0	0	118.684	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	23.800	S	3453001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77		7422848			AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32737878	E	2025-03-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.091.100	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	32737878	2025-03-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.633.007	21.666.273	21.666.273	21.547.589	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				4	1.861.500	0	0	0	1.861.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.861.500	0	0	0	1.861.500
EPS(Administradoras: 4)				8	867.300	0	0	0	867.300
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	123.000	0	0	0	123.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	178.500	0	0	0	178.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	83.900	0	0	0	83.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	481.900	0	0	0	481.900
ARP(Administradoras: 1)				8	499.800	0	0	0	499.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	499.800	0	0	0	499.800
CCF(Administradoras: 1)				8	862.500	0	0	0	862.500
COMFABOY	CCF10	891800213	8	8	862.500	0	0	0	862.500
Gran Total					4.091.100	0	0	0	4.091.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
15-1	CARRERA 11 N 9 77		7422848			AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33103974	E	2025-04-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.127.200	3.100	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
8	33103974	2025-04-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6770405	BARON FLOREZ HERNAN SEGUNDO	2.095.830	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.095.830	83.900	COMFABOY-CCF10	2.095.830	83.900	2.095.830	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	218.900	S	3453001
2	CC 7160397	OCHOA SALAMANCA JUAN CARLOS	4.418.106	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.418.106	706.900	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.168.200	S	3453001
3	CC 7160666	MARTINEZ JOSE ALVARO	3.073.884	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.073.884	491.900	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	3.073.884	123.000	COMFABOY-CCF10	3.073.884	123.000	3.073.884	74.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	812.800	S	3453001
4	CC 7164168	ABRIL AMAYA OSCAR ORLANDO	2.360.765	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.360.765	377.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.360.765	94.500	COMFABOY-CCF10	2.360.765	94.500	2.360.765	57.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	624.400	S	3453001
5	CC 40017814	OCHOA SALAMANCA MARIA CLEMENCIA DEL SOCORRO	1.423.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	148.700	S	3453001
6	CC 40017815	OCHOA SALAMANCA MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES	4.418.106	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	3	461.300	S	3453001
7	CC 79101904	ROLDAN LUIS FRANCISCO	2.095.830	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.095.830	83.900	COMFABOY-CCF10	2.095.830	83.900	2.095.830	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	218.900	S	3453001
8	CC 1049652187	SAMACA GUTIERREZ KAREN FERNANDA	1.780.251	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.780.251	284.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.780.251	71.300	COMFABOY-CCF10	1.780.251	71.300	1.780.251	43.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	470.900	S	3453001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77		7422848			AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33103974	E	2025-04-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.127.200	3.100	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	33103974	2025-04-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.633.006	21.666.272	21.666.272	21.666.272	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				4	1.861.500	0	1.300	0	1.862.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.861.500	0	1.300	0	1.862.800
EPS(Administradoras: 4)				8	867.200	0	800	0	868.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	83.900	0	100	0	84.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	178.400	0	200	0	178.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	481.900	0	400	0	482.300
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	123.000	0	100	0	123.100
ARP(Administradoras: 1)				8	528.200	0	400	0	528.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	528.200	0	400	0	528.600
CCF(Administradoras: 1)				8	867.200	0	600	0	867.800
COMFABOY	CCF10	891800213	8	8	867.200	0	600	0	867.800
Gran Total					4.124.100	0	3.100	0	4.127.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77	7422848	AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33365451	E	2025-05-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.218.700	0	BANCO DE BOGOTA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	33365451	2025-05-08	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN						SALUD				CCF				RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6770405	BARON FLOREZ HERNAN SEGUNDO	2.095.830	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.095.830	83.900	COMFABOY-CCF10	2.095.830	83.900	2.095.830	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	218.900	S	3453001
2	CC 7160397	OCHOA SALAMANCA JUAN CARLOS	4.418.106	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.418.106	706.900	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.168.200	S	3453001
3	CC 7160666	MARTINEZ JOSE ALVARO	3.073.884	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.073.884	491.900	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	3.073.884	123.000	COMFABOY-CCF10	3.073.884	123.000	3.073.884	74.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	812.800	S	3453001
4	CC 7164168	ABRIL AMAYA OSCAR ORLANDO	2.360.765	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.360.765	377.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.360.765	94.500	COMFABOY-CCF10	2.360.765	94.500	2.360.765	57.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	624.400	S	3453001
5	CC 40017814	OCHOA SALAMANCA MARIA CLEMENCIA DEL SOCORRO	1.423.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	148.700	S	3453001
6	CC 40017815	OCHOA SALAMANCA MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES	4.418.106	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	3	461.300	S	3453001
7	CC 79101904	ROLDAN LUIS FRANCISCO	2.095.830	F																0			0	17	17	17	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.187.637	47.600	COMFABOY-CCF10	1.187.637	47.600	1.187.637	29.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	124.200	S	3453001
8	CC 79101904	ROLDAN LUIS FRANCISCO	2.095.830	F													X			0			0	13	13	13	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	908.193	36.400	COMFABOY-CCF10	908.193	36.400	908.193	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	4	72.800	S	3453001
9	CC 1049602918	PIRACHICAN ROBERTO WILSON DAVID	1.423.500	F	X															0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	474.500	76.000	0	0	SANITAS-EPS005	474.500	19.000	COMFABOY-CCF10	474.500	19.000	474.500	2.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	116.500	S	3453001
10	CC 1049652187	SAMACA GUTIERREZ KAREN FERNANDA	1.780.251	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.780.251	284.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.780.251	71.300	COMFABOY-CCF10	1.780.251	71.300	1.780.251	43.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	470.900	S	3453001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77		7422848			AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33365451	E	2025-05-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.218.700	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	33365451	2025-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
12.107.506	22.140.772	22.140.772	22.140.772	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	1.937.500	0	0	0	1.937.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.861.500	0	0	0	1.861.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	76.000	0	0	0	76.000
EPS(Administradoras: 4)				9	886.300	0	0	0	886.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	84.000	0	0	0	84.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	178.400	0	0	0	178.400
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	123.000	0	0	0	123.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	500.900	0	0	0	500.900
ARP(Administradoras: 1)				9	508.600	0	0	0	508.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	508.600	0	0	0	508.600
CCF(Administradoras: 1)				9	886.300	0	0	0	886.300
COMFABOY	CCF10	891800213	8	9	886.300	0	0	0	886.300
Gran Total					4.218.700	0	0	0	4.218.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
15-1	CARRERA 11 N 9 77		7422848			AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33680652	E	2025-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.479.400	6.000	BANCO DE BOGOTA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	33680652	2025-06-09	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6770405	BARON FLOREZ HERNAN SEGUNDO	2.095.830	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.095.830	83.900	COMFABOY-CCF10	2.095.830	83.900	2.095.830	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	218.900	S	3453001
2	CC 7160397	OCHOA SALAMANCA JUAN CARLOS	4.418.106	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.418.106	706.900	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.168.200	S	3453001
3	CC 7160666	MARTINEZ JOSE ALVARO	3.073.884	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.073.884	491.900	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	3.073.884	123.000	COMFABOY-CCF10	3.073.884	123.000	3.073.884	74.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	812.800	S	3453001
4	CC 7164168	ABRIL AMAYA OSCAR ORLANDO	2.360.765	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.360.765	377.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.360.765	94.500	COMFABOY-CCF10	2.360.765	94.500	2.360.765	57.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	624.400	S	3453001
5	CC 40017814	OCHOA SALAMANCA MARIA CLEMENCIA DEL SOCORRO	1.423.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	148.700	S	3453001
6	CC 40017815	OCHOA SALAMANCA MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES	4.418.106	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	3	461.300	S	3453001
7	CC 79101904	ROLDAN LUIS FRANCISCO	2.095.830	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.095.830	83.900	COMFABOY-CCF10	2.095.830	83.900	2.095.830	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	218.900	S	3453001
8	CC 1049602918	PIRACHICAN ROBERTO WILSON DAVID	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	3453001
9	CC 1049652187	SAMACA GUTIERREZ KAREN FERNANDA	1.780.251	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.780.251	284.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.780.251	71.300	COMFABOY-CCF10	1.780.251	71.300	1.780.251	43.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	470.900	S	3453001

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77		7422848			AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33680652	E	2025-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.479.400	6.000	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	33680652	2025-06-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.056.506	23.089.772	23.089.772	23.089.772	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	2.089.300	0	2.700	0	2.092.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.861.500	0	2.400	0	1.863.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	300	0	228.100
EPS(Administradoras: 4)				9	924.200	0	1.400	0	925.600
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	123.000	0	200	0	123.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	538.900	0	700	0	539.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	83.900	0	200	0	84.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	178.400	0	300	0	178.700
ARP(Administradoras: 1)				9	535.700	0	700	0	536.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	535.700	0	700	0	536.400
CCF(Administradoras: 1)				9	924.200	0	1.200	0	925.400
COMFABOY	CCF10	891800213	8	9	924.200	0	1.200	0	925.400
Gran Total					4.473.400	0	6.000	0	4.479.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77	7422848	AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33938340	E	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.455.200	3.200	BANCO DE BOGOTA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	33938340	2025-07-07	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 6770405	BARON FLOREZ HERNAN SEGUNDO	2.095.830	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.095.830	83.900	COMFABOY-CCF10	2.095.830	83.900	2.095.830	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	218.900	S	3453001
2	CC 7160397	OCHOA SALAMANCA JUAN CARLOS	4.418.106	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.418.106	706.900	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.168.200	S	3453001
3	CC 7160666	MARTINEZ JOSE ALVARO	3.073.884	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.073.884	491.900	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	3.073.884	123.000	COMFABOY-CCF10	3.073.884	123.000	3.073.884	74.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	812.800	S	3453001
4	CC 7164168	ABRIL AMAYA OSCAR ORLANDO	2.360.765	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.360.765	377.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.360.765	94.500	COMFABOY-CCF10	2.360.765	94.500	2.360.765	57.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	624.400	S	3453001
5	CC 40017814	OCHOA SALAMANCA MARIA CLEMENCIA DEL SOCORRO	1.423.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	148.700	S	3453001
6	CC 40017815	OCHOA SALAMANCA MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES	4.418.106	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.418.106	176.800	COMFABOY-CCF10	4.418.106	176.800	4.418.106	107.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	3	461.300	S	3453001
7	CC 79101904	ROLDAN LUIS FRANCISCO	2.095.830	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.095.830	83.900	COMFABOY-CCF10	2.095.830	83.900	2.095.830	51.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	4	218.900	S	3453001
8	CC 1049602918	PIRACHICAN ROBERTO WILSON DAVID	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	3453001
9	CC 1049652187	SAMACA GUTIERREZ KAREN FERNANDA	1.780.251	F																0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	890.126	142.500	0	0	SANITAS-EPS005	890.126	35.700	COMFABOY-CCF10	890.126	35.700	890.126	21.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	235.600	S	3453001
10	CC 1049652187	SAMACA GUTIERREZ KAREN FERNANDA	1.780.250	F													X			0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	890.125	142.500	0	0	SANITAS-EPS005	890.125	35.700	COMFABOY-CCF10	890.125	35.700	890.125	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	213.900	S	3453001

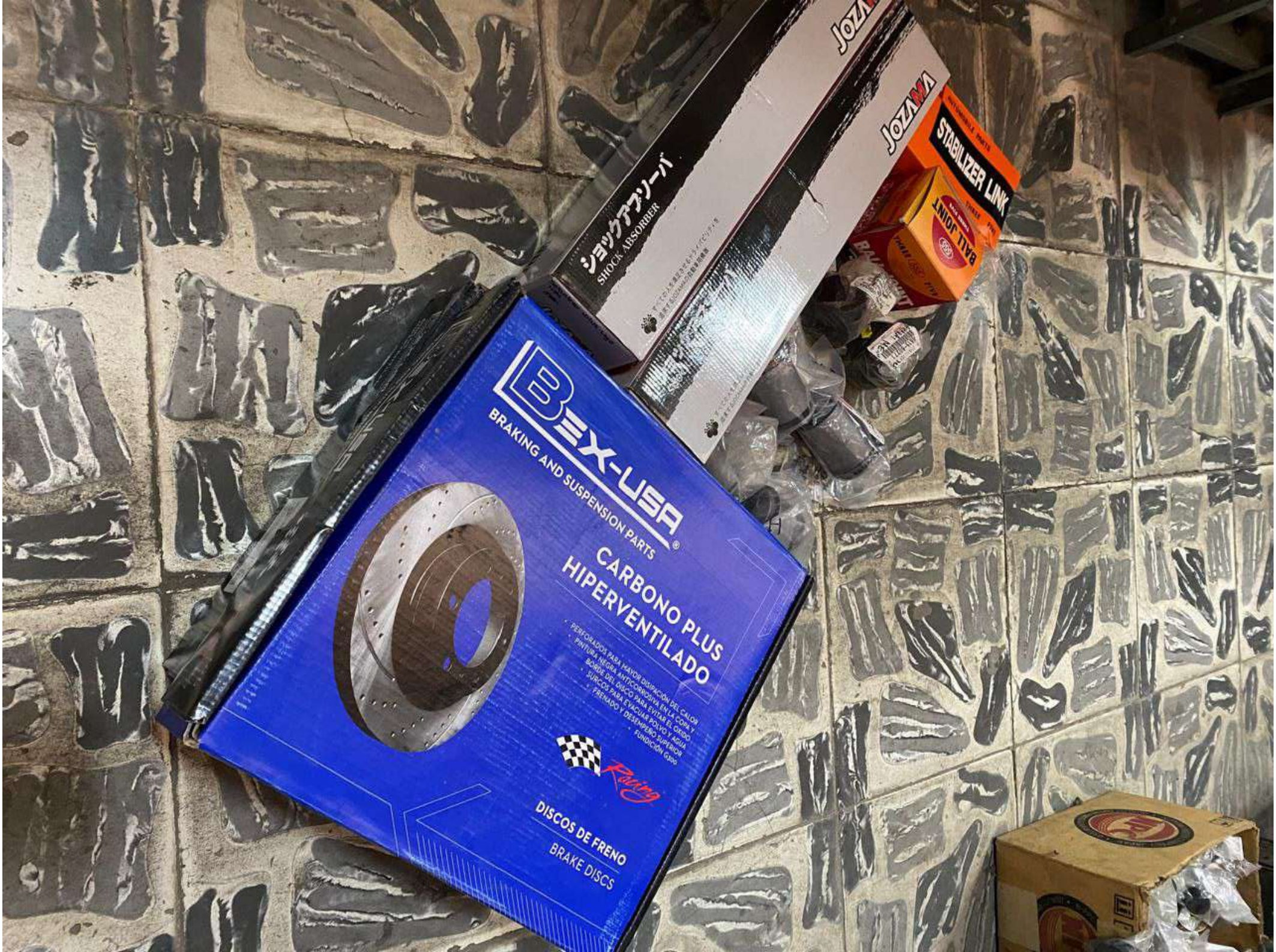
RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 891802123	2	ALMACEN AUTO REPUESTOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4530	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CARRERA 11 N 9 77		7422848			AUTO.REPUESTOS.TUNJA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	33938340	E	2025-07-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.455.200	3.200	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	33938340	2025-07-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
13.056.506	23.089.772	23.089.772	23.089.772	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	2.089.400	0	1.400	0	2.090.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	200	0	228.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.861.600	0	1.200	0	1.862.800
EPS(Administradoras: 4)				9	924.300	0	800	0	925.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	539.000	0	400	0	539.400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	178.400	0	200	0	178.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	83.900	0	100	0	84.000
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	123.000	0	100	0	123.100
ARP(Administradoras: 1)				9	514.000	0	400	0	514.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	514.000	0	400	0	514.400
CCF(Administradoras: 1)				9	924.300	0	600	0	924.900
COMFABOY	CCF10	891800213	8	9	924.300	0	600	0	924.900
Gran Total					4.452.000	0	3.200	0	4.455.200


BEX-USA
BRAKING AND SUSPENSION PARTS
CARBONO PLUS
HIPERVENTILADO
DISCOS DE FRENO
BRAKE DISCS
SHOCK ABSORBER
STABILIZER LINK
BALL JOINT


INCOLBEST
GAMAX
INCOLBEST
INCOLBEST
GAMAX


MITSUBISH
Mobil
Super
FUEL FILTER
PREMIUM FILTERS
L.E.R
REF AIP-552
Oil
Filter
EO-1102