



COMPROBANTE DE EGRESO: 3019
EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF
Nit: 844004576

TESORERIA

Tipo de Comprobante 7 - COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha : 25-08-2025

Acreedor: 33480630 - VEGA TOBAR EDDY JOHANA

VIG.	NRO.	BENEFICIARIO	BANCO	VALOR
2025	2525	33480630 VEGA TOBAR EDDY JOHANA	505801233 OCCIDENTE RECAUDO	487,080.00
TOTAL EGRESOS				487,080.00

ORDENES DE PAGO

VIG.	NRO.	CONCEPTO	VALORES	
2025	2525	OPS 199 DE 2025. PAGO FINAL ACTA DE TERMINACIÓN N°02 DE 2025. PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 08 DE AGOSTO DE 2025: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DE CONTROL Y NORMALIZACIÓN DE GAS DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.	BRUTO	492,000.00
			DESCUENTOS	-4,920.00
			NETO	487,080.00
			NOTA	0.00
			SALDO X PAGAR	0.00

PRESUPUESTO

CUENTA PPTAL.	DESCRIPCION	AREA	PROY	ORDEN PAGO	VALOR
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de producció	990	85954	VIG. NRO. 2025 2525	492,000.00
TOTAL					492,000.00

CONTABILIDAD

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	DESCRIPCION	CECO	DEBITOS	CREDITOS
11100601002	BANCO OCCIDENTE AHORROS	505801233	OCCIDENTE RECAUDO		0.00	487,080.00
24010102002	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALE	33480630	VEGA TOBAR EDDY JOHANA	32305	487,080.00	0.00
TOTALES:					487,080.00	487,080.00

Elaborado Por:

Tesorero:

Recibí:

RUDIT ELVEIRA MALDONADO R.

NIT o Cédula:



ORDEN DE PAGO: 2525

EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF NIT. 844004576

Mov: 1 CAUSACION

Documento: OPS 199

Año: 2025

Fecha Doc Ppto: 08-05-2025

Nit. o C.C. 33480630

Cuenta pasivo 24010102002

Acreedor: VEGA TOBAR EDDY JOHANA

Concepto: OPS 199 DE 2025. PAGO FINAL ACTA DE TERMINACIÓN N°02 DE 2025. PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE AGOSTO DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DE CONTROL Y NORMALIZACIÓN DE GAS DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P. - DI - P04-HONORARIOS PE NATURAL 10% MISIONALE

Saldo Orden de Pago: 487,080.00

Consigñar en la cuenta Ahorros Nro :24136930138 del Banco : BANCO BCSC SA

Facturas

Número	Fecha	Radicación	Vencimiento	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Neto
PFINAL OPS199-25	21/08/2025	21/08/2025	31/08/2025	492,000.00	4,920.00	487,080.00
Totales				492,000.00	4,920.00	487,080.00

Descuentos

Concepto	Base Retención	% Retención	Valor
VII - RETEICA M.PIO YOPAL - MISIONAL	492,000.00	10	4,920.00
Total			4,920.00

Contabilidad

Tipo Comp 12 CAUSACION DE CUENTAS POR PAGAR

Numero: 203

Fecha Contable: 22-08-2025

Codigo	Auxiliar	Descripción	C. Costo	Debe	Haber
75420701004	33480630	SERVICIOS TECNICOS OPERACION	32305	492,000.00	
24010102002	33480630	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALES	32305		487,080.00
24362701002	33480630	RETEICA SERVICIOS - YOPAL MISIONALES	11201		4,920.00
Totales				492,000.00	492,000.00

Presupuesto

Imputacion	Descripción	Area	Ceco	Reserva	Causado Orpa	Saldo
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas	990		5,535,000.00	492,000.00	0.00
Totales				5,535,000.00	492,000.00	0.00

Revisó

Revisó Causación

Aprobó

Autorizó

Líder de Cuentas

Director de Contabilidad

Director Tesorería

Gerente General

Elaboró DVEGA



EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP

NIT. 844004576-0

CARRERA 19 N. 6 100

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DR 522 DE 2003 Compilado artículo 1.6.1.4.40 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 / Resolución # 0042 Mayo 05 de 2020, Art. 55
Autorización Numeración DIAN del 0001 al 5000

Ciudad y Fecha: YOPAL, 22 de Agosto de 2025

Número: DSNO-3167

PROVEEDOR		NIT
VEGA TOBAR EDDY JOHANA		33,480,630
Dirección	Teléfono	Ciudad
CR 31 31 B 08	3203194859	YOPAL
Información Orden de Pago		
Vigencia	2025	Nro. Orden 2525

DETALLE	VALOR TOTAL
OPS 199 DE 2025. PAGO FINAL ACTA DE TERMINACIÓN N°02 DE 2025. PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 08 DE AGOSTO DE 2025. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DE CONTROL Y NORMALIZACIÓN DE GAS DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A.E.S.P.	492,000.00

OBSERVACIONES

Elaboró

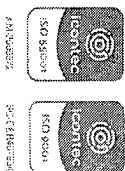
Firma y/o Sello Proveedor

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

C.C. o NIT

Pàgina 1/2

ACTA N° 02 DE TERMINACIÓN												
ORDEN		DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			No.	199	DE	2025	Fecha	DD	MM	AAAA
B.2. VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA												
VALOR PARA PAGO					\$ 492.000							
MENOS AMORTIZACIÓN					\$ 0							
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA					\$ 492.000							
SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS												
B.3. ORDENES DE PAGO												
Los valores ya ejecutados y sus respectivos pagos, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo (cuando haya lugar).												
ACTA No.	COMPROBANTE DE EGRESO No.	FECHA	VALOR EJECUTADO	AMORTIZADO		ANTICIPO		SALDO				
PAGO 01	2250	03/07/2025	1.353.000									
PAGO 02	2393	14/07/2025	1.845.000									
PAGO 03			1.845.000									
TOTALES			\$ 5.043.000			\$ 0.00						\$ 0.00
B.4. BALANCE ECONOMICO												
CONCEPTO			CONTRATADO		EJECUTADO		AMORTIZACIONES		ORDEN DE PAGO			
Valor Inicial			\$ 5.535.000									
Valor adicionado			NA									
Valor Anticipo												
Valor Acta N° PAGO 01					\$ 1.353.000				\$ 1.353.000			
Valor Acta N° PAGO 02					\$ 1.845.000				\$ 1.845.000			
Valor Acta N° PAGO 03					\$ 1.845.000				\$ 1.845.000			
Valor presente Acta					\$ 492.000				\$ 492.000			
Valor No ejecutado												
Total amortizado												
TOTALES			\$ 5.535.000		\$ 5.535.000		\$ -		\$ 5.535.000			
La terminación y recibo final del objeto pactado no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual y las normas legales vigentes.												
Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta los que en ella intervinieron, el día												
21 de agosto de 2025												
 EDDY JOHANA VEGA TOBAR CONTRATISTA			 JUAN CARLOS GUTIERREZ MONROY SUPERVISOR			NA INTERVENIENTOR						
Elaboró: EDDY JOHANA VEGA TOBAR APOYO ADMINISTRATIVO EN CONTROL Y NORMALIZACION DE GAS Original: oficina Contratación												
Revisó: EVISADO CONTRATACIÓN Oficina Jurídica Entero: Nombre: Cargo: 2da copia - Contratista												



EL LÍDER DE CONTROL Y NORMALIZACION DE GAS LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P. ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que **EDDY JOHANA VEGA TOBAR**, identificado con cedula de ciudadanía **No.33.480.630 de YOPAL (CAS)** y **NIT. 33.480.630-9**, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el **ULTIMO PAGO** de la Orden de Prestación de Servicios No. **199** de fecha **08 DE MAYO DE 2025 (GC-052-2025)**, Cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DE CONTROL Y NORMALIZACION DE GAS DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P."**, celebrado con la Empresa de Energía de Casanare S.A.- E.S.P. como contratante.

Que el contratista presentó los documentos necesarios para efectos del pago por parte de la Tesorería de ENERCA S.A. E.S.P., los cuales se encuentran incluidos en la respectiva Carpeta Contractual, que reposa en el archivo de Gestión Documental y que se relacionan a continuación.

- Pago de estampillas pro-cultura (NC 25015001)
- Pago de estampillas pro-adulto mayor (N/A)
- Pago de estampilla pro-desarrollo (N/A)
- Pago de Publicación (N/A)
- Pago de Estampilla Pro-Unitrónico (NC 25015002)
- Pago de Salud, Pensión y Riesgos profesionales (APLICA)
- Garantías establecidas en la cláusula (N/A) debidamente aprobadas por la oficina jurídica.

TIPO DE POLIZA	PÓLIZA No.	ENTIDAD
N/A	N/A	N/A

VALOR OPS INICIAL	\$ 5.535.000	OBJETO DE PAGO	ANTICIPO	
VALOR ADICIONADO	NA		PARCIAL No.	
PLAZO INICIAL	TRES (3) MSES		ACTA FINAL	X
PLAZO ADICIONADO	NA		OTRO / MENSUAL	

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
OPS INICIAL	775	\$ 11.070.000	862	\$ 5.535.000	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN
VIGENCIA FUTURA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
87618937	06-2025	\$ 178.900	\$ 229.000	\$ 7.600
88473369	07-2025	178.000	227.800	7.500
4616942952	08-2025	178.000	227.800	7.500

CENTRO DE COSTOS

UNIDAD DE NEGOCIO	PROCESO	CECOS	% UNIDAD DE NEGOCIO	MUNICIPIO	SUBTOTAL
GND	COMERCIALIZACION_GND	(32305) Control de normalización de gas.	100%	YOPAL	\$ 492.000
TOTAL			100%		\$ 492.000

VALOR: El valor total de la siguiente Orden para efectos legales y fiscales es la suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS (\$5.535.000)**.

FORMA DE PAGO: Mediante pagos parciales con corte al 30 de cada mes, previa certificación de pago de actividades, expedida por parte del supervisor, entrega de informe de actividades pago de seguridad social (salud, pensión y ARL) y para último pago previa firma del acta de terminación, informe de actividades certificación de pago expedida por el supervisor pago de seguridad social (salud, pensión, y ARL), evaluación del contratista, por parte del supervisor, encuesta de satisfacción y paz y salvo **PARÁGRAFO:** El valor de los honorarios mensual corresponde a la suma de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE. (\$1.845.000)**.

PERIODO: Durante el periodo comprendido entre el 01 DE AGOSTO al 08 DE AGOSTO de 2025

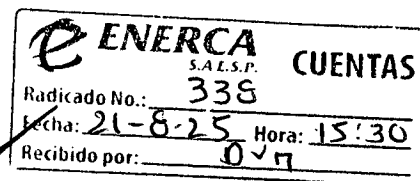
VALOR A PAGAR: CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$492.000).

CUENTA BANCARIA: El valor a pagar debe ser consignado en la cuenta de Ahorros del BANCO CAJA SOCIAL N° 24136930138.

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, SE CERTIFICA el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones generales a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes, y se AUTORIZA el respectivo pago.

Así mismo se certifica que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y criterios de seguridad y salud en el trabajo, aplicables de acuerdo al tipo de actividades realizadas.

La presente se expide a los 21 días de AGOSTO de 2025



JUAN CARLOS GUTIERREZ MONROY
LIDER DE CONTROL NORMALIZACION DE GAS
SUPERVISOR



AN-2000572



SC-CER407934



✉ Carrera 19 No. 6 -100 Edificio Emiro Sossa Pacheco
PBX.: (8) 6344680 Línea gratuita nacional: 018000910182
www.enerca.com.co



Vigilado
Superservicios

Yopal – Casanare

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	33480630	EDDY JOHANA VEGA TOBAR		CR 31 31 B 08	3203194859	elyvega1809@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			CASANARE	YOPAL	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMP-LEADOS 1 0
2025-06	2025-06	1	16/07/2025	87618997	TOTAL A PAGAR \$415,500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EP-3005	Santas EPS	800251440-6	178 000

C Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	8	900	0	178.900	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
25-14	Coberturas	900336904-2	227.800

Aporta Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	8	1.200	0	229.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	NIT Cotización Obligatoria
14.23	Positiva Seguros	680021153-6 7.500

No. Autorización	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	Total a Pagar	No. Afiliados
		Valor										
				7.500	6	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

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

TALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporta	Días Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Iltora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.900
Pension	1	227.800	229.000
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	415.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL/ENDOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	1	16/07/2025	87618937	\$415.500	

[illegible]

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	33480630	EDDY JOHANA VEGA TOBAR	CR 31 31 B 08	3203194859	elyvega1809@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			CASANARE	YOPAL	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2025-07	2025-07	1	31/07/2025	88473389	\$413.300
TOTAL A PAGAR					\$413.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Total a Pagar
EPS005	Santas EPS	800251440-6	178.000	0	No. Autorización	Valor	0	0	178.000
									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	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011524-6	7.500	No. Autorización	Valor	7.500	0	0	7.500	75	7.500	7.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

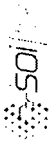
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500	7.500
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300	413.300

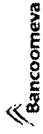
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL. PAGOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	1	31/07/2025	88473369		\$413.300

	INFORMACION COTIZANTE	INFORMACION NOVEDADES	PENSION	SALUD	RECURSOS LABORALES	CCF	PARAFISCALES
No. de Identificación	APELLIDOS Y NOMBRES Cotizante Estratipo Celular exterior Celular interno Régimen	RCTI TDE VTL VTP VAP VST ELN KGE LNA VAC VAP VCT BCL CORRECCIÓN	Cad. AFP IBG AFP Contribución Voluntario o Afiliado Voluntario Apoyante Fondo pensional de solididad Fondo pensional de subsistencia	Cad. EPS IBC EPS Contribución Valor UPC Cad. ARL IBC ARL	Cotización Clase de Régimen	Código IBC CCF Agente CCF IBC enca parafiscales Agente SSNA Agente ICBF Agente ESAP Agente MEN	
1 CC	30680930 VEGA TOBAR EDOY JOHANA	59 0	N	25-14 1+423.500 227.800 0 0 0 0	EPS005 1+423.500 116.000 1423 1+423.500 1	7.500 0 0 0 0 0 0	

U
A
G
A
D
A



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).	CÉDULA DE CIUDADANÍA YOPAL CRA 31 31 B 08 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS FECHA PAGO (base/mes/mes): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4616942952 2025 2025/08/13
NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS FECHA PAGO (base/mes/mes): NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4616942952 2025 2025/08/13	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL PAGADO: \$ 413.300