

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|  <div>PROMOTORA<br/>EVENTOS &amp;<br/>TURISMO</div> | <div>PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S</div> <div>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</div> <div>FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y<br/>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)</div> | <div>Código<br/>FO-18</div> <div>Versión 1</div> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |   |
| NÚMERO DEL CONTRATO:                                                                      | 2409409                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |   |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                      | PRESTAR SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE LA RED DE ECOPARQUES, SITIOS A CARGO DE LA PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S |                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |   |
| CONTRATANTE:                                                                              | PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO SAS                                                                                                                                                |                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |   |
| CONTRATISTA:                                                                              | HERNAN BOLIVAR JIMENEZ                                                                                                                                                            | DOCUMENTO DE IDENTIDAD:                                                                                         | C.C. 10.274.862                             |                                                                                                                                 |   |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                                                                    | LUZ ADRIANA BERNAL ARIAS                                                                                                                                                          | CARGO:                                                                                                          | Auxiliar Administrativo S.G.                |                                                                                                                                 |   |
| FECHA DE INICIO:                                                                          | 18 DE SEPTIMBRE DE 2024                                                                                                                                                           | FECHA DE TERMINACIÓN:                                                                                           | 31 DE OCTUBRE DE 2025                       |                                                                                                                                 |   |
| DATOS DEL INFORME                                                                         |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |   |
| MENSUAL:                                                                                  | X                                                                                                                                                                                 | FINAL:                                                                                                          |                                             |                                                                                                                                 |   |
| INFORME No:                                                                               | 13                                                                                                                                                                                | PERIODO DEL INFORME:                                                                                            | 1 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2025 |                                                                                                                                 |   |
| VALOR DEL CONTRATO:                                                                       | \$36.527.906                                                                                                                                                                      | FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:                                                                              | Septiembre 30/2025                          |                                                                                                                                 |   |
| VALOR ADICIÓN (Si aplica):                                                                |                                                                                                                                                                                   | \$4.362.870                                                                                                     |                                             |                                                                                                                                 |   |
| CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                            |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |   |
| OBLIGACIONES GENERALES                                                                    |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |   |
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE                                                                                                                                                 | Agosto                                                                                                          | NÚMERO DE PLANILLA:                         | 34391904                                                                                                                        |   |
|                                                                                           | Pago Aporte al Sistema de Salud:                                                                                                                                                  |                                                                                                                 | \$178.000                                   |                                                                                                                                 |   |
|                                                                                           | Pago Aporte al Sistema de Pensiones:                                                                                                                                              |                                                                                                                 | \$227.800                                   |                                                                                                                                 |   |
|                                                                                           | Pago Aporte a la ARL:                                                                                                                                                             |                                                                                                                 | \$54.600                                    |                                                                                                                                 |   |
| CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES (Personas Jurídicas):                         |                                                                                                                                                                                   | SI                                                                                                              |                                             | NO                                                                                                                              | X |
| FACTURA O CUENTA DE COBRO:                                                                |                                                                                                                                                                                   | SI                                                                                                              | X                                           | NO                                                                                                                              |   |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                             |                                                                                                                                 |   |
| Dirección:<br>Av. Alberto Mendoza Hoyos,<br>KM 2, vía al Magdalena.<br>Manizales, Caldas. |                                                                                                                                                                                   | Correo Electrónico<br>contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co<br>Código Postal: 17001<br>Celular: 300 692 2062 |                                             | Horario de Atención:<br>Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y<br>de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.<br>Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m. |   |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                 |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  <b>PROMOTORA<br/>EVENTOS &amp;<br/>TURISMO</b> | <b>PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S</b><br><b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y<br/>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)</b> | Código<br>FO-18<br><br>Versión 1 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|

| OBLIGACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RESULTADO<br>(Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SOPORTE DOCUMENTAL O DIGITAL<br>(Si la obligación requiere ser soportada con evidencia, se debe describir) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBLIGACIÓN No. 1.</b><br><br>Conducir con responsabilidad el vehículo asignado a la gerencia de la entidad, para el transporte a las diferentes actividades de mantenimientos y actividades educativas que se lleven a cabo en cada uno de los sitios que conforman la Red de Ecoparques y que están a cargo de la Promotora, siguiendo las instrucciones de su supervisor | Durante este periodo certificado conduje con cuidado y responsabilidad el vehículo asignado, cumpliendo con el traslado del coordinador de mantenimiento a la red de ecoparques, llevando materiales a los diferentes ecoparques para realizar trabajos de reparación y mantenimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Se anexa evidencia                                                                                         |
| <b>OBLIGACIÓN No. 2.</b><br><br>Mantener en perfecto estado de funcionamiento y aseo el vehículo a cargo de la entidad                                                                                                                                                                                                                                                        | Para este periodo certificado seguí revisando el vehículo, el sistema de luces, nivel de agua y aceites, y aire en llantas, y haciendo un aseo permanente al vehículo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Se anexa evidencia                                                                                         |
| <b>OBLIGACIÓN No. 3.</b><br><br>Realizar las reparaciones menores que requiera el vehículo y solicitar, a quien corresponda la ejecución de reparaciones que requieran tratamiento especializado con previa autorización                                                                                                                                                      | En este periodo certificado no se realizaron reparaciones menores ni especializadas al vehículo asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                        |
| <b>OBLIGACIÓN No. 4.</b><br><br>Transportar a la gerente general de manera permanente y transportar a los demás servidores públicos a los lugares en los cuales deban atender las diligencias oficiales en la red de ecoparques, previa autorización.                                                                                                                         | En este periodo certificado traslade el gerente de la Promotora a la alcaldía de Manizales, Gobierno en la calle, Alcaldía de Manizales, y a diferentes funcionarios de la Promotora de eventos y turismo a los barrios San Sebastián, La Enea, Sultana, Fátima, con el fin de visitar escenarios para la próxima feria de Manizales, así mismo se llevó personal a diferentes sitios de la ciudad y a todas las secretarías y descentralizados de alcaldía entregando publicidad de grita gospel y de la Red de ecoparques, con el fin de cumplir con los tareas de siembra de árboles y actividades propias de la promotora de eventos | Se anexa evidencia                                                                                         |
| <b>OBLIGACIÓN No. 5.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | En este periodo certificado entregue con responsabilidad y puntualidad la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se anexa evidencia                                                                                         |

**Dirección:**

Av. Alberto Mendoza Hoyos,  
KM 2, vía al Magdalena.  
Manizales, Caldas.

**Correo Electrónico**

contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co

**Código Postal:** 17001

**Celular:** 300 692 2062

**Horario de Atención:**

Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y  
de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.  
Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.



PROMOTORA  
EVENTOS &  
TURISMO

PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S  
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Código  
FO-18

Versión 1

FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Entregar y recibir la documentación que le sea confiada que se genere dentro de la entidad para otras entidades o personas y viceversa, y entregar a la auxiliar de la secretaria general, copia de las comunicaciones enviadas con firma de recibido del destinatario, a efecto de realizar su archivo, llevando el consecutivo, con la documentación entregada y recibida | documentación a las diferentes entidades y secretarías de la alcaldía, incluyendo el teatro los fundadores, llevando el respectivo control en la planilla correspondiente y entregada a la auxiliar de la secretaria general                                                                                                                                                               |                    |
| <b>OBLIGACIÓN No. 6.</b><br><br>Aprovisionar de aceite, combustible, agua, al vehículo en los lugares determinados para tal fin, y revisar permanentemente su estado general asegurándose de su correcto funcionamiento, informando a la gerente y al funcionario encargado sobre las anomalías previstas u observadas.                                                     | Para este mes certificado continúe con el tanqueo de la camioneta en la estación de servicios autorizada para realizar el suministro de gasolina corriente y realice revisiones diarias al vehículo antes de su marcha asegurándose del buen funcionamiento                                                                                                                                | Se anexa evidencia |
| <b>OBLIGACIÓN No. 7.</b><br><br>Inspeccionar diariamente el vehículo e informar oportunamente sobre las anomalías o daños que se presente.                                                                                                                                                                                                                                  | Para este periodo certificado hice revisiones cotidianas generales verificando su buen funcionamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Se anexa evidencia |
| <b>OBLIGACIÓN No. 8.</b><br><br>Presentar fotocopia de la licencia de conducción vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Presento fotocopia de mi licencia, para dar cumplimiento a esta obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se anexa evidencia |
| <b>OBLIGACIÓN No. 9.</b><br><br>Las demás inherentes al objeto contractual, y necesarias para su correcta ejecución.                                                                                                                                                                                                                                                        | En este mes certificado hice traslados de diferentes elementos, como sillas, mesas, domos publicitarios, realizando apoyo al evento de grita góspel, en el traslado de los funcionarios de eventos de la promotora, traslado de archivo de área de financiera y apoyo al traslado y reubicación de una estantería, traslado de un dumi con su respectivo motor a la secretaria de cultura. | Se anexa evidencia |
| <b>OBLIGACIÓN No. 10.</b><br><br>INDEMNIDAD: El contratista se obliga a mantener a la Promotora de Eventos y Turismo indemne de reclamación de terceros que tengan como causa sus propias actuaciones en calidad de tal.                                                                                                                                                    | En este periodo certificado cumplí con esta obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |

**Dirección:**

Av. Alberto Mendoza Hoyos,  
KM 2, vía al Magdalena.  
Manizales, Caldas.

**Correo Electrónico**

contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co

**Código Postal:** 17001

**Celular:** 300 692 2062

**Horario de Atención:**

Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y  
de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.  
Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.

**FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)**

**NOTA:** Para contratos con presupuesto desagregado se deberá presentar balance financiero, donde se relacionen los gastos derivados de la ejecución del mismo.

**REGISTRO FOTOGRÁFICO:** A continuación, se anexa el registro fotográfico de las obligaciones desarrolladas, susceptibles de evidenciarse, describiendo a que obligación pertenece:

**OBLIGACION 1:**



**Dirección:**

Av. Alberto Mendoza Hoyos,  
KM 2, vía al Magdalena.  
Manizales, Caldas.

**Correo Electrónico**

contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co

**Código Postal:** 17001

**Celular:** 300 692 2062

**Horario de Atención:**

Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y  
de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.

FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)



**OBLIGACIÓN 2:**



**Dirección:**

Av. Alberto Mendoza Hoyos,  
KM 2, vía al Magdalena.  
Manizales, Caldas.

**Correo Electrónico**

[contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co](mailto:contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co)

**Código Postal:** 17001

**Celular:** 300 692 2062

**Horario de Atención:**

Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y  
de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.

FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)

OBLIGACION 4



**Dirección:**

Av. Alberto Mendoza Hoyos,  
KM 2, vía al Magdalena.  
Manizales, Caldas.

**Correo Electrónico**

contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co

**Código Postal:** 17001

**Celular:** 300 692 2062

**Horario de Atención:**

Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y  
de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.



PROMOTORA  
EVENTOS &  
TURISMO

## PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Código  
FO-18

Versión 1

### FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)



#### Dirección:

Av. Alberto Mendoza Hoyos,  
KM 2, vía al Magdalena.  
Manizales, Caldas.

#### Correo Electrónico

[contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co](mailto:contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co)

Código Postal: 17001

Celular: 300 692 2062

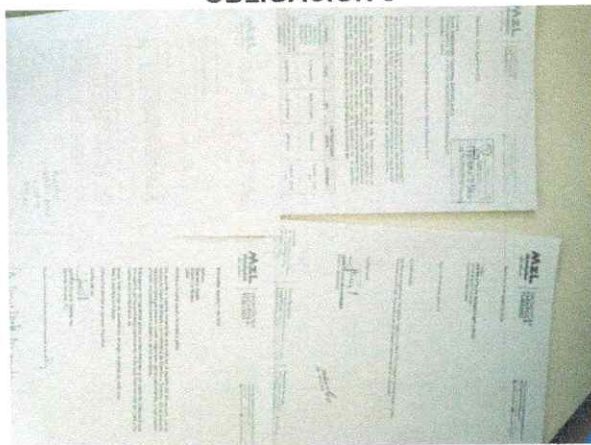
#### Horario de Atención:

Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y  
de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.

**FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)**

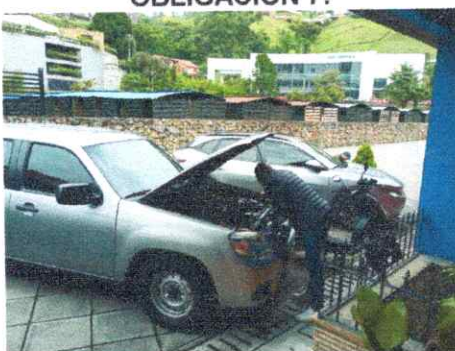
**OBLIGACION 5**



**OBLIGACIÓN 6:**



**OBLIGACION 7:**



**Dirección:**

Av. Alberto Mendoza Hoyos,  
KM 2, vía al Magdalena.  
Manizales, Caldas.

**Correo Electrónico**

[contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co](mailto:contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co)

**Código Postal:** 17001

**Celular:** 300 692 2062

**Horario de Atención:**

Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y  
de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.  
Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.

FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)

OBLIGACIÓN 8:



OBLIGACIÓN 9:



Dirección:  
Av. Alberto Mendoza Hoyos,  
KM 2, vía al Magdalena.  
Manizales, Caldas.

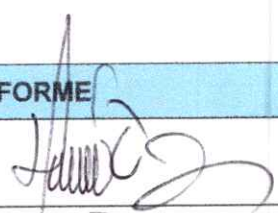
Correo Electrónico  
contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co  
Código Postal: 17001  
Celular: 300 692 2062

Horario de Atención:  
Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y  
de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.  
Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.

FORMATO ACTA DE ENTREGA, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y  
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TOTAL (EJECUCIÓN SUCESIVA)



SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

|                         |                                                                                      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL CONTRATISTA:  |  |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | HERNAN BOLIVAR JIMENEZ                                                               |
| FIRMA DEL SUPERVISOR:   |  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:  | LUZ ADRIANA BERNAL ARIAS                                                             |

**Dirección:**

Av. Alberto Mendoza Hoyos,  
KM 2, vía al Magdalena.  
Manizales, Caldas.

**Correo Electrónico**

contacto@promotoraeventosyturismo.gov.co

**Código Postal:** 17001

**Celular:** 300 692 2062

**Horario de Atención:**

Lunes a jueves de 7:30 a.m. a 12:00 m y  
de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Viernes de 7:30 a.m. a 3:30 p.m.

# CONSULTA EMPLEADO

|                          |                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL             | HERNAN BOLIVAR JIMENEZ                              |
| IDENTIFICACION APORTANTE | CC-10274862                                         |
| SUCURSAL                 | 0                                                   |
| FECHA PAGO               | 2025-08-12                                          |
| IDENTIFICACION EMPLEADO  | CC-10274862                                         |
| NOMBRE EMPLEADO          | HERNAN BOLIVAR JIMENEZ                              |
| EPS                      | EPS SURJA                                           |
| AFP                      | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACION        | SIN CCF                                             |
| ARL                      | SINARL                                              |
| NÚMERO PLANILLA          | 34391504                                            |
| REFERENCIA PAGO(PIN)     | I                                                   |
| TIPO PLANILLA            | 2025-08                                             |
| PERIODO PENSION          | 2025-08                                             |
| PERIODO SALUD            | Independiente                                       |
| TIPO COTIZANTE           | Sin Subtipo                                         |
| SUBTIPO COTIZANTE        | 0                                                   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA      |                                                     |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL  |                                                     |
| NOVEDAD INGRESO FINAL    |                                                     |

| INE | Fecha Ingreso | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TUP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sin Ingreso | Fecha Sin Retiro | IGE | Fecha Ingreso | LMA | Fecha LMA | VAC | Fecha Vac Ingreso | Fecha Vac Fin | AVP | Fecha VCT | Fecha VCT Retiro | Fecha VCT Fin | Fecha RL | Fecha RL Fin |
|-----|---------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-------------------|------------------|-----|---------------|-----|-----------|-----|-------------------|---------------|-----|-----------|------------------|---------------|----------|--------------|
|     |               |     |           |     |     |     |     |     |           |     |     |     |                   |                  |     |               |     |           |     |                   |               |     |           |                  |               |          |              |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | Tarifa     | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria Afiliado | Aportante | Total      | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|----------|------------|------------------|--------------------------|-----------|------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
| 30       | 0.14000000 | \$ 227.800       | \$ 0                     | \$ 0      | \$ 227.800 | \$ 0                    | \$ 0                  | \$ 0              |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | Tarifa     | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Número Autorización | Valor | Incapacidades E.G | Valor | Licencias de Maternidad o | Valor |
|----------|------------|------------------|---------------|---------------------|-------|-------------------|-------|---------------------------|-------|
| 30       | 0.12500000 | \$ 178.800       | \$ 0          | 0                   | \$ 0  |                   | \$ 0  | 0                         | \$ 0  |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | Tarifa     | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|----------|------------|------------------|-----------------------------|
| 0        | 0.00000000 | \$ 0             | 0                           |

## APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar |                  | Sena       |                  | ICBF       |                  | ESAP       |            | MIN DE EDUCACIÓN |                  |
|----------|-------------------------------|------------------|------------|------------------|------------|------------------|------------|------------|------------------|------------------|
|          | Tarifa                        | Cot. Obligatoria | Tarifa     | Cot. Obligatoria | Tarifa     | Cot. Obligatoria | Tarifa     | Cotización | Tarifa           | Cot. Obligatoria |
| 0        | 0.00000000                    | \$ 0             | 0.00000000 | \$ 0             | 0.00000000 | \$ 0             | 0.00000000 | \$ 0       | 0.00000000       | \$ 0             |

## TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pension    | Salud      | Riesgos | Parafiscales | Total      |
|------------|------------|---------|--------------|------------|
| \$ 227.800 | \$ 178.800 | \$ 0    | \$ 0         | \$ 406.600 |