| DIAN | Certificación de bienes y servicios recibidos | FT-FN-2337 |
|---|---|---|
| | Proceso: Recursos Financieros | Versión 2 |

| Numero: | | Fecha: | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 6 | 11 | 20 |

**Descripción del contrato**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No.: | | | | | | | | | 14/01/2020 |
| Nombre o razón social del Contratista: | ESTACION DE SERVICIO BECORD - BLANCA CORDOBA RAMOS | | | | | | | | |
| NIT/CC: | 27092859-1 | | | | | | | | |
| Nombre supervisor: | CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN | | | | | | | | |
| CC: | 12,991,079 | | | | | | | | |
| Fechas del contrato | Fecha de Inicio | Día | Mes | Año | Fecha de Terminación | Día | Mes | Año | |
| | | 29 | 2 | 20 | | 20 | 12 | 20 | |
| Forma de Pago | Pago a beneficiario final SIIF NACION | | | | | | | | |

**Información para pago**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Registro presupuestal No. | 1920 | Fecha | Día | 27 | Mes | 2 | Año | 20 | Rubro | A-02-02-01-003 | Valor | $ 4.000.000,00 |
| Registro presupuestal No. | | Fecha | Día | | Mes | | Año | | Rubro | | Valor | $ 0,00 |
| Número de factura | F4 -158 | Fecha | Día | 5 | Mes | 10 | Año | 20 | | | Valor | $ 143.005,00 |
| Número de factura | F4-206 | Fecha | Día | 16 | Mes | 10 | Año | 20 | | | Valor | $ 104.013,00 |
| Valor amortización de anticipo presente factura (s) | | | | | | | | | | | | $ 0,00 |
| Otras deducciones | | | | | | | | | | | | $ 0,00 |
| **Valor pagar** | | | | | | | | | | | | **$ 247.018,00** |

**Certificación de recibido a satisfacción**

Se presto el servicio a satisfacion

**Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales**

ADJUNTA PLANILLA AUTOLIQUIDACION DE PAGOS 2020-10-04

**Verificación de cargue de documentos en el SECOP II**

**Supervisor del contrato**

| | |
|---|---|
| **Nombres y apellidos** | CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN |
| **Firma** | |

| DIAN | Certificación de bienes y servicios recibidos | FT-FN-2337 |
|---|---|---|
| | Proceso: Recursos Financieros | Versión 2 |

| Numero: | | Fecha: | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 6 | 11 | 20 |

**Descripción del contrato**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No.: | | | | | | | | | | 14/01/2020 |
| Nombre o razón social del Contratista: | ESTACION DE SERVICIO BECORD - BLANCA CORDOBA RAMOS | | | | | | | | | |
| NIT/CC: | 27092859-1 | | | | | | | | | |
| Nombre supervisor: | CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN | | | | | | | | | |
| CC: | 12,991,079 | | | | | | | | | |
| Fechas del contrato | Fecha de Inicio | Día | Mes | Año | Fecha de Terminación | | | Día | Mes | Año |
| | | 29 | 2 | 20 | | | | 20 | 12 | 20 |
| Forma de Pago | Pago a beneficiario final SIIF NACION | | | | | | | | | |

**Información para pago**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Registro presupuestal No. | 1920 | Fecha | Día | 27 | Mes | 2 | Año | 20 | Rubro | A-02-02-01-003 | Valor | $ 4.000.000,00 |
| Registro presupuestal No. | | Fecha | Día | | Mes | | Año | | Rubro | | Valor | $ 0,00 |
| Número de factura | F4 -284 | Fecha | Día | 30 | Mes | 10 | Año | 20 | | | Valor | $ 100.896,00 |
| Número de factura | | Fecha | Día | 16 | Mes | 10 | Año | | | | Valor | |
| Valor amortización de anticipo presente factura (s) | | | | | | | | | | | | $ 0,00 |
| Otras deducciones | | | | | | | | | | | | $ 0,00 |
| **Valor pagar** | | | | | | | | | | | | **$ 100.896,00** |

**Certificación de recibido a satisfacción**

Se presto el servicio a satisfacion

**Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales**

ADJUNTA PLANILLA AUTOLIQUIDACION DE PAGOS 2020-10-04

**Verificación de cargue de documentos en el SECOP II**

**Supervisor del contrato**

| | |
|---|---|
| **Nombres y apellidos** | CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN |
| **Firma** | |

| DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA | INFORME PERIODICO DE SUPERVISIÓN | Página 1 |
|---|---|---|

| 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Número Contrato u Orden de compra: 14-001-2020** | **Fecha de Suscripción:** |
| **Contratista:** BLANCA CORDOBA RAMOS | **NIT:** 27.092.859 |
| **OBJETO:** Suministro de combustible para los vehículos asignados y planta eléctrica de la Dirección de Impuestos y Aduanas Pasto. | |
| **Plazo de ejecución: Hasta el 20 diciembre de 2020** | **Fecha de Iniciación: 29 febrero 2019** |
| **Fecha de Terminación: 20 diciembre 2020** | **Valor: 4.000.000** |
| **Periodo evaluado: OCTUBRE de 2020** | |

| 2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO |
|---|
| N/A |

| 3. INFORMACION SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO |
|---|
| EJECUCION A OCTUBRE 30 DE 2020 Y SE PRESTO EL SERVICIO DE ACUERDO A LAS CANTIDADES Y MODALIDADES CONTRATADAS. |

| 4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO |
|---|
| NO SE REPORTA NINGUNA SITUACION ANORMAL DURANTE EL PERIODO |

| 5. LLAMADAS DE ATENCIÓN AL CONTRATISTA |
|---|
| NO SE PRESENTAN LLAMADAS DE ATENCION AL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO |

| 6. RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN |
|---|
| Inspección y verificación de la calidad y correcto servicio prestado por el contratista |

| 7. ACTAS SUSCRITAS CON EL CONTRATISTA |
|---|
| N/A |

| 8. CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES PARAFISCALES, RIESGOS LABORALES |
|---|
| **PRESENTO APORTES DEL PERIODO** |

| 9. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGOS DEL CONTRATO |
|---|
| **No se presentaron hecho que afectaran los riesgos contemplados en matriz respectiva** |

El presente informe se firma en Pasto, a los seis (06) días del mes noviembre de 2020

Atentamente,

CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN
Jefe de División de Gestión Administrativa y Financiera

## Alvaro Ferney Cordoba Ojeda

**De:** Eds becord Estacion de servicio <estaciondeserviciobecord@yahoo.es>
**Enviado el:** jueves, 5 de noviembre de 2020 3:11 p. m.
**Para:** Alvaro Ferney Cordoba Ojeda
**CC:** recepcionfacturae
**Asunto:** Fw: Relacion facturas EDS BECORD - Favor confirmar de recibido
**Datos adjuntos:** F004000000001580000.pdf; F004000000002060000.pdf; F004000000002840000.pdf; PANILLA BECORD OCTUBRE.pdf

**Asunto:** Relacion facturas EDS BECORD - Favor confirmar de recibido

ESTACION DE SERVICIO BECORD
NIT. 27.092.859-1
CALLE 14 No 17 23 AVDA. JULIAN BUCHELLI
TELEFAX 7214270
Email. estaciondeserviciobecord@yahoo.es

2020 NOV -6 A 9:02
002897
DIAN
F. 14

Señores
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
L. C.

Cordial Saludo

Envio relación de facturas pendientes de pago por suministro de combustibles, lubricantes y accesorios correspondientes al mes de OCTUBRE de 2020.

| FECHA | FACT ELECTRONICA | VALOR | ORDEN SUMINISTRO |
|---|---|---|---|
| 05/10/2020 | F4 -158 | 143.005 | 9529 |
| 16/10/2020 | F4 -206 | 104.013 | 9530 |
| 30/10/2020 | F4 -284 | 100.896 | 9532 |

TOTAL CUENTA DE COBRO 347.914

TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVESCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

EL CREDITO ES UN SERVICIO QUE LA EMPRESA BRINDA A SUS CLIENTES
SEA PUNTUAL EN SUS PAGOS.

Atentamente,

BLANCA CORDOBA RAMOS
Gerente Estacion de Servicio Becord

anexo:

* facturas relacionadas
* parafiscales Becord

"La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN está comprometida con el Tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Consulte la Política de Tratamiento de Datos Personales en: www.dian.gov.co., donde puede conocer sus derechos constitucionales y legales, así como la forma de ejercerlos. Atenderemos todas las observaciones, consultas o reclamos en los canales de PQRS habilitados, contenidos en la Política de Tratamiento de Información de la DIAN. Si no desea recibir más comunicaciones por favor eleve su solicitud en los citados canales"

# BLANCA LUCINDA CORDOBA RAMOS

NIT : 27,092,859 - 1
.CL 14 17 23 AVDA JULIAN BUCHELLI
PASTO - COLOMBIA
7214270 3006193629
estaciondeserviciobecord@yahoo.es
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | DIRECCION DE IMPUESTOS Y | | |
| **NIT** | 800,197,268 - 4 | **Teléfono** | 7296075 |
| **Dirección** | CLL. 17 No. 24- 35 | **Vendedor** | VENDEDOR PRINCIPAL |
| **Ciudad** | PASTO-NARIÑO - COLOMBIA | **Centro Costo** | 10 |
| **Correo** | | | |

**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
**ESB 158**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2020-10-05 | 14:23:26 |
| **Expedición** | 2020-10-06 | 14:24:24 |
| **Vencimiento** | 2020-11-05 | |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0100010000005 | BIODIESEL (A.C.P.M) | GL | 19 | 7,510.00 | 143,004.97 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 143,004.97 |
| **AJUSTE D** | 0.03 |
| **Total a Pagar** | **$ 143.005,00** |

**CONDICION DE PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Credito | Credito Clientes Nacionales | Efectivo | 143.005,00 | Cuota 30 Vence el 2020-11-05 |

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Cuarenta Y Tres Mil Cinco Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

PLACA OJX355 ORDEN SUMINISTRO 9529

**Firma Elaborado por : JENNY MARISOL T**

**Firma Recibido**

**GRACIAS POR PREFERIRNOS**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18763004439143 **aprobado en** 2020-02-20 **vigente** 24 Meses, **prefijo** ESB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE:fddbcde34404ae9a99ae82c07ff3c44740b1712c655e104761a8020c2905175d0429894bfea0757a5773865ddfd27a80

**ORIGINAL**



Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

# BLANCA LUCINDA CORDOBA RAMOS

NIT : 27,092,859 - 1
.CL 14 17 23 AVDA JULIAN BUCHELLI
PASTO - COLOMBIA
7214270 3006193629
estaciondeserviciobecord@yahoo.es
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | DIRECCION DE IMPUESTOS Y | | |
| **NIT** | 800,197,268 - 4 | **Teléfono** | 7296075 |
| **Dirección** | CLL 17 No. 24- 35 | **Vendedor** | VENDEDOR PRINCIPAL |
| **Ciudad** | PASTO-NARIÑO - COLOMBIA | **Centro Costo** | 10 |
| **Correo** | | | |

**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
**ESB 206**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2020-10-16 | 11:05:26 |
| **Expedición** | 2020-10-17 | 11:05:05 |
| **Vencimiento** | 2020-11-16 | |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0100010000005 | BIODIESEL (A.C.P.M) | GL | 14 | 7,510.00 | 104,012.97 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 104,012.97 |
| **AJUSTE D** | 0.03 |
| **Total a Pagar** | **$ 104.013,00** |

**CONDICION DE PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Credito | Credito Clientes Nacionales | Efectivo | 104.013,00 | Cuota 30 Vence el 2020-11-16 |

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Cuatro Mil Trece Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

PLACA OJX706

**Firma Elaborado por : JENNY MARISOL T**

**Firma Recibido**

**GRACIAS POR PREFERIRNOS**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18763004439143 **aprobado en** 2020-02-20 **vigente** 24 Meses, **prefijo** ESB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE:ee119a76f7017aa8ad878b1c243c054c1205a51e06e3cf05230a94eb9dca915a4002ebea983180227bb36e292b8951f2

**ORIGINAL**



Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

# BLANCA LUCINDA CORDOBA RAMOS

NIT : 27,092,859 - 1
.CL 14 17 23 AVDA JULIAN BUCHELLI
PASTO - COLOMBIA
7214270 3006193629
estaciondeserviciobecord@yahoo.es
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | DIRECCION DE IMPUESTOS Y | | |
| **NIT** | 800 197,268 - 4 | **Teléfono** | 7296075 |
| **Dirección** | CLL. 17 No. 24- 35 | **Vendedor** | VENDEDOR PRINCIPAL |
| **Ciudad** | PASTO-NARIÑO - COLOMBIA | **Centro Costo** | 10 |
| **Correo** | | | |

**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
**ESB 284**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2020-10-30 | 10:19:42 |
| **Expedición** | 2020-11-03 | 10:20:20 |
| **Vencimiento** | 2020-11-30 | |

| Código | Descripción | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0100010000005 | BIODIESEL (A.C.P.M) | GL | 13 | 7,510.00 | 100,895.95 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 100,895.95 |
| **AJUSTE D** | 0.05 |
| **Total a Pagar** | **$ 100.896,00** |

**CONDICION DE PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Credito | Credito Clientes Nacionales | Efectivo | 100.896,00 | Cuota 30 Vence el 2020-11-30 |

**VALOR EN LETRAS**

Cien Mil Ochocientos Noventa Y Seis Pesos M/Cte

**OBSERVACIONES**

PLACA OJX706

**Firma Elaborado por : JENNY MARISOL T**

**Firma Recibido**

**GRACIAS POR PREFERIRNOS**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18763004439143 **aprobado en** 2020-02-20 **vigente** 24 Meses, **prefijo** ESB **desde el número** 1 **al** 5000

CUFE:e9d361d4e879bbe6df1e18197c02d94fa42b8dd22d7e607d939829cc56d5b8735329e2faf4fe719b64b8993545e54490

**ORIGINAL**



Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

PAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 18970488
## REFERENCIA DE PAGO (PIN):
## Fecha Pago Planilla: 2020-10-13

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | ESTACION DE SERVICIO BECORD | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 27092859 | D.V. | 1 | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CLL 14 No 17 23 | DEPARTAMENTO | NARINO | MUNICIPIO | PASTO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 4731 | CORREO ELECTRÓNICO | estaciondeservicio becord@yahoo.es | TELÉFONO | 7214270 |
| FAX | 7214270 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | POSITIVA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 27092859 | PRIMER APELLIDO | CORDOBA | SEGUNDO APELLIDO | RAMOS |
| PRIMER NOMBRE | BLANCA | SEGUNDO NOMBRE | LUCINDA | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2020 | Mes: 09 | Año: 2020 | Mes: 10 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 12 | | $16.582.155 | | 18970488 |

## IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

| :ación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Tipo de Salario | Nombres | S: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0201 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | ACHICANOY QUELAL WILSON ANDRES | |
| 4008 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | BENAVIDES CORDOBA FRANCISCO ARMANDO | |
| 4516 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | BENAVIDES CORDOBA MARY NIVIA | |
| 7230 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | BENAVIDES CORDOBA MIGUEL ERLEN | |
| :217 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | CORDOBA RAMOS FERNANDO JAVIER | |
| 59184 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | GUSTIN VALENCIA DENISSE MARIBEL | |
| :903 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | MIRAMAG BUESAQUILLO LUIS FERNANDO | |
| 96224 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | ORTIZ PANTOJA MILTON YOVANY | |
| 23439 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | PARRA RIASCOS ALVARO JAVIER | |
| 2329 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | RAMIREZ GARCIA HECTOR FELIPE | |
| 0045 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | SALAZAR GUERRERO JONY ROLANDO | |
| 83226 | 01 | No | No | No | 52 | 1 | Fijo | TERAN QUINTANA JENNY MARISOL | |

## NOVEDADES

| ión | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 224 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 439 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 29 | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 226 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| .ón | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | PORVENIR | 30 | $877.803 | 0.1600000 | $140.500 | $0 | $0 | $140.500 | $0 | $0 |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| .ón | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistenc a |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | COLPENSIONES | 30 | $2.785.680 | 0.1600000 | $445.800 | $0 | $0 | $445.800 | $0 | $0 |
| 16 | COLPENSIONES | 30 | $877.803 | 0.1600000 | $140.500 | $0 | $0 | $140.500 | $0 | $0 |
| 30 | COLPENSIONES | 30 | $4.153.080 | 0.1600000 | $664.500 | $0 | $0 | $664.500 | $20.800 | $20.800 |
| .7 | COLPENSIONES | 30 | $877.803 | 0.1600000 | $140.500 | $0 | $0 | $140.500 | $0 | $0 |
| 184 | PORVENIR | 30 | $877.803 | 0.1600000 | $140.500 | $0 | $0 | $140.500 | $0 | $0 |
| 03 | PROTECCION | 30 | $877.803 | 0.1600000 | $140.500 | $0 | $0 | $140.500 | $0 | $0 |
| 224 | COLPENSIONES | 30 | $877.803 | 0.1600000 | $140.500 | $0 | $0 | $140.500 | $0 | $0 |
| 439 | PROTECCION | 30 | $877.803 | 0.1600000 | $140.500 | $0 | $0 | $140.500 | $0 | $0 |
| 29 | PORVENIR | 30 | $1.743.168 | 0.1600000 | $279.000 | $0 | $0 | $279.000 | $0 | $0 |
| 45 | COLPENSIONES | 30 | $877.803 | 0.1600000 | $140.500 | $0 | $0 | $140.500 | $0 | $0 |
| 226 | PORVENIR | 30 | $877.803 | 0.1600000 | $140.500 | $0 | $0 | $140.500 | $0 | $0 |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD

## SISTEMA GENERAL DE PROFESIONALE

| n | EPS | Di as Co t | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Di as Co t | IBC Riesgos | Cód CT | Tari |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| L | MEDIMAS EPS | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $877.803 | 1 | 0.0243 |
| 3 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.785.680 | 0.0400000 | $111.500 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.785.680 | 2 | 0.0243 |
| 5 | SANITAS | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $877.803 | 1 | 0.0243 |
| ) | SANITAS | 30 | $4.153.080 | 0.0400000 | $166.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $4.153.080 | 2 | 0.0243 |
| | COOMEVA EPS | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $877.803 | 3 | 0.0435 |
| 34 | SANITAS | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $877.803 | 2 | 0.0243 |
| | EPS-S EMSSANAR | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $877.803 | 2 | 0.0243 |
| 24 | EPS-S EMSSANAR | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $877.803 | 2 | 0.0243 |
| 39 | SANITAS | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $877.803 | 2 | 0.0243 |
| 9 | MEDIMAS EPS | 30 | $1.743.168 | 0.0400000 | $69.800 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.743.168 | 3 | 0.0435 |
| 5 | MEDIMAS EPS | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $877.803 | 2 | 0.0243 |
| 26 | SANITAS | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $877.803 | 1 | 0.0243 |

APORTES PARAFISCALES

| n | CCF | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarif Min E |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CCF DE NARINO | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $2.785.680 | 0.0400000 | $111.500 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $4.153.080 | 0.0400000 | $166.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $1.743.168 | 0.0400000 | $69.800 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |
| | CCF DE NARINO | 30 | $877.803 | 0.0400000 | $35.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000 |

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 09

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

| NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | $700.500 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 |
| 2 | $281.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 |
| 6 | $1.672.300 | $0 | $0 | $20.800 | $20.800 | 0 | $0 | $0 | $0 |

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

| NÚM FIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $35.200 | 0 | $0 | $0 | $35.200 | $0 | 0 | $0 | $0 | $35.200 | $0 |
| 1 | $111.500 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $111.500 | 0 | $0 | $0 | $111.500 | $0 | 0 | $0 | $0 | $111.500 | $0 |

## TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

| NÚM FIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | $307.000 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $307.000 | 0 | $0 | $0 | $307.000 | $0 | 0 | $0 | $0 | $307.000 | $0 |
| 2 | $70.400 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $70.400 | 0 | $0 | $0 | $70.400 | $0 | 0 | $0 | $0 | $70.400 | $0 |
| 3 | $140.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $140.200 | 0 | $0 | $0 | $140.200 | $0 | 0 | $0 | $0 | $140.200 | $0 |

## TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

| ÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO S RIESGO PROFESIC LES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | $454.400 | 0 | $0 | $0 | $454.400 | 0 | $0 | $454.400 | 0 | $0 | $0 |

## TOTAL APORTES PARAFISCALES

| IDAD | NÚM DE AFIL | CONCEPTO | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RINO | 12 | N/A | $664.300 | 0 | $0 | $ |
| | 0 | 01 | $0 | 0 | $0 | |
| | 0 | 01 | $0 | 0 | $0 | |
| | 0 | N/A | $0 | 0 | $0 | |
| | 0 | N/A | $0 | 0 | $0 | |

## TOTAL A PAGAR

| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
|---|---|---|
| SALUD | 5 | $664.300 |
| PENSIONES | 3 | $2.695.400 |
| ESGOS PROFESIONALES | 1 | $454.400 |
| JAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $664.300 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |
| ESAP | 1 | $0 |
| ISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |

TOTAL A PAGAR

| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
|---|---|---|
| GRAN TOTAL | 1 | $4.478.400 |