



NIT. 899.999.302- 9

## REPUBLICA DE COLOMBIA

## ALCALDÍA DE LETICIA

## FORMATO SUPERVISIÓN INFORME MENSUAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CERTIFICACIÓN

## I. DATOS BASICOS

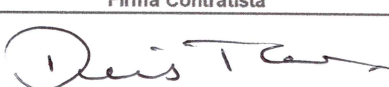
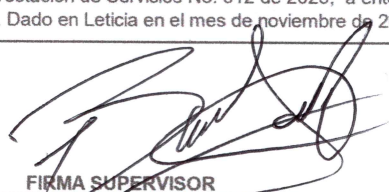
|                                       |                                                      |                         |                              |                           |            |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|---------------------------|------------|
| 1. No del Contrato                    | 612                                                  | 2. Fecha del Contrato   | jueves, 28 de agosto de 2025 |                           |            |
| 3. Plazo de Ejecución en Meses        | CUATRO (04 ) MESES                                   | 4. Fecha de Inicio (RP) | 28/08/2025                   | 5. Fecha Finalización     | 27/12/2025 |
| 3.1 Adición en Tiempo                 |                                                      | 4.1 Fecha Adición       |                              | 5.1 5. Fecha Finalización |            |
| 6. Nombre del Contratista             | DAMARIS TATIANA TORRES ORTIZ                         |                         | 7. C.C / C.E. ó Nit:         |                           | 52.373.340 |
| 8. Nombre del Supervisor              | BENOL BARRY LOPEZ RENGIFO                            |                         |                              |                           |            |
| 9. Secretaria que realiza el Contrato | Secretaria de Planeacion e Infraestructura Municipal | 10. Area o Proyecto     | Dirección de Infraestructura |                           |            |

## II. DESCRIPCIÓN

|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                         |               |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------|
| 11. Objeto del Contrato                                                                             | <u>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA APOYAR JURIDICAMENTE LOS PROYECTOS VIALES QUE SE EJECUTEN EN LA ALCALDIA DE LETICIA Y APOYO DE LOS TEMAS JURIDICOS DE LOS DIFERENTES SECTORES QUE SE ENCUENTREN EN LA DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE LETICIA.</u> |                                              |                                                         |               |                                       |
| 11.1 Valor Pago Mensual                                                                             | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4.226.221                                    | ◀= Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato |               |                                       |
| 12. Periodo de ejecucion del Pago                                                                   | mes de noviembre                                                                                                                                                                                                                                                                             | 13. Valor a pagar según periodo de ejecución | \$                                                      | 4.226.221     | 14. No. Pagos Realizados<br>3,10      |
| VALOR DEL CONTRATO \$ 16.904.882,2 CDP No 1532 De fecha 25/07/2025 y Rp No.4709 De fecha 28/08/2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                         |               |                                       |
| 15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)                      | COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados, en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma:                     |                                              |                                                         |               |                                       |
|                                                                                                     | Planilla de Autoliquidación No.                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              | 91361415                                                | Fecha de Pago | 10/11/2025                            |
|                                                                                                     | Valor Aporte Salud:                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              | \$                                                      | 211.400       |                                       |
|                                                                                                     | Valor Aporte a Pension:                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | \$                                                      | 270.500       |                                       |
|                                                                                                     | Valor Aporte A.R.L.:                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | \$                                                      | 8.900         | Valor Total Planilla \$<br>\$ 490.800 |

## III. INFORMACION PRESUPUESTAL

|                                                                                                       |                                                          |         |                       |                  |                 |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-----------------------|------------------|-----------------|---------------------|
| 16. Fuentes del Recurso:                                                                              | Funcionamiento:                                          |         | X                     | Inversión:       |                 |                     |
|                                                                                                       | CDP No y Fecha                                           |         | 1532 DEL 25 /07/2025  |                  | RP No. y Fecha  | 4709 DEL 28/08/2025 |
| 17. Rubro Presupuestal<br>(Se debe Diligenciar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato) | Clasificador Presupuestal                                |         | Vigencia              |                  | Valor a Afectar |                     |
|                                                                                                       | Rubro                                                    | Recurso | Actual                | Reserva          |                 |                     |
|                                                                                                       | 2.3.2.01.01.001.03.02.2402001.53211.1<br>0.02.1.2.4.3.03 | SGP     | X                     |                  | 16.904.882.20   |                     |
|                                                                                                       | 2.3.2.01.01.001.03.02.2402001.53211.1<br>0.01.1.2.1.0.00 |         |                       |                  |                 |                     |
|                                                                                                       |                                                          |         |                       |                  |                 |                     |
| 18. Valor y Ejecucion                                                                                 |                                                          |         | 18.1 Datos Para Pagos |                  |                 | Tipo Cuenta         |
| Valor Inicial del Contrato                                                                            | 16.904.882                                               |         | Banco                 | BANCO DAVIVIENDA |                 | Ahorro              |
| Valor Adiciones \$                                                                                    |                                                          |         | No. Cuenta            |                  | 462300014273    |                     |
| Valor Total de Contrato \$                                                                            | 16.904.882                                               |         | % de Ejecucion        |                  |                 | 78%                 |
| Valor Ejecutado \$                                                                                    | 13.101.285                                               |         | % Por Ejecutar        |                  |                 | 22%                 |
| Saldo por Ejecutar \$                                                                                 | 3.803.597                                                |         | % Total               |                  |                 | 100%                |

| IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | % DE AVANCE EN TIEMPO                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ACCIONES REALIZADAS MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |
| FIJADAS EN EL CLAUSULADO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VER ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| 1. Elaborar y presentar memoriales que exijan procesos judiciales en materia contractual que se confíen a la dirección de infraestructura                                                                                                                                                                                         | Contestar derechos de petición e información y demás solicitudes, a los usuarios que requieran temas sobre competencia de la oficina de infraestructura. -Dar respuesta a derecho de petición a grupo de guardacostas de la amazonía con OF. N° DI_161-3941; Dar respuesta a derecho de petición de Patricia Santos Gomez con of N° DI-161-4046. | 78%                                                                                                                                                                                                   |
| 2. Revisar y prestar acompañamiento jurídico a la dirección de infraestructura                                                                                                                                                                                                                                                    | Apoyar en la realización de estudios previos de dotación para bomberos, con, of N° DI-161-0399                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                       |
| 3. Realizar acompañamiento jurídico a las reuniones convocadas para la oficina de infraestructura                                                                                                                                                                                                                                 | Asisti a dialogos juridicos municipales para la defensa juridica of. OAJ-101-200. Asistir a reunión de socialización de servicios de primera infancia del I;C.B.F. y DESOPAZ, invitación con of N° 6857.                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 4. Apoyar en los diferentes temas jurídicos de los sectores que se encuentran a cargo de la dirección de infraestructura                                                                                                                                                                                                          | Se realizo resolución N° 0972/25, por medio de la cual se ordena el pago de póliza de seguros con cargo al presupuesto, vigencia 2025.                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
| 5. Realizar acompañamiento y apoyo en los diferentes sectores que se requiera en infraestructura                                                                                                                                                                                                                                  | Revise acta de inicio contrato de obra, mantenimiento y adecuación de la cubierta donde funciona la personería del municipio de Leticia.                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                       |
| 6. Las demás funciones que se requieran para el desarrollo del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                 | Asisti a capacitación de D. disciplinario, circular N° 088/2025. No se realizo por falta de Cuorum. Asisti a taller de gestión pública territorial, circular 093.                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 78%                                                                                                                                                                                                   |
| 19. Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| Firma del Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Firma Contratista                                                                                                                                                                                     |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <br><b>ARQ. BENOL BARRY LÓPEZ RENGIFO</b><br>Director de Infraestructura Municipal                                                                                                                                                                            | <br><b>ABOGADA DAMARIS TATIANA TORRES ORTIZ</b><br>Profesional Contratista Dirección de Infraestructura Municipal |
| <br>NIT. 899.999.302- 9                                                                                                                                                                                                                        | <b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b><br><b>ALCALDÍA DE LETICIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| V. CERTIFICACION SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | % DE AVANCE EN TIEMPO                                                                                                                                                                                 |
| CERTIFICA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 78%                                                                                                                                                                                                   |
| Ha cumplido cabalmente con las actividades correspondiente al periodo comprendido del mes de noviembre de 2025, estimadas y contempladas para la ejecución del Contrato de Prestacion de Servicios No. 612 de 2025, a entera Satisfacción en cumplimiento del objeto contractual. Dado en Leticia en el mes de noviembre de 2025. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| <br><b>FIRMA SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |
| FORMATO SUPERVISIÓN INFORME MENSUAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |



ALCALDIA DE LETICIA-AMAZONAS  
NIT: 899.999.302-9

## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>DEPENDENCIA:</b> SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL.                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CONTRATO:</b> N° 612 DE 28 DE AGOSTO DE 2025.      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OTROSI MODIFICATORIO N°</b>                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>OTROSI DE ADICIÓN EN TIEMPO Y VALOR N°</b>         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PLAZO DEL CONTRATO:</b> CUATRO (4) MESES           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>FECHA DE INICIO:</b> 28 DE AGOSTO DE 2025          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> 27 DE DICIEMBRE DE 2025. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>FECHA DE INICIO OTROSI:</b>                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>FECHA DE TERMINACIÓN DE OTROSI:</b>                |
| <b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b> ALCALDÍA DE LETICIA                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PLAZO DE ADICIÓN:</b>                              |
| <b>CONTRATISTA:</b> DAMARIS TATIANA TORRES ORTIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>PERIODO DEL INFORME:</b> Mes de noviembre de 2025  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA APOYAR JURIDICAMENTE LOS PROYECTOS VIALES QUE SE EJECUTEN EN LA ALCALDIA DE LETICIA Y APOYO DE LOS TEMAS JURIDICOS DE LOS DIFERENTES SECTORES QUE SE ENCUENTREN EN LA DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE LETICIA-DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS. |                                                       |

| ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                             | DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ruta de acceso/ MEDIOS DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1.Elaborar y presentar memoriales que exijan procesos judiciales en materia contractual que se confien a la dirección de infraestructura | Contestar derechos de petición e información y demás solicitudes, a los usuarios que requieran temas sobre competencia de la oficina de infraestructura.<br><br>Dar respuesta a petición a grupo de guardacostas de la amazonia con of. N° DI-161-3941<br><br>Dar respuesta a petición de Patricia Santos Gómez con oficio N° DI.161-4046 | Se dio respuesta via correo electronico infraestructura <a href="mailto:infraestructura@leticia-amazonas.gov.co">infraestructura@leticia-amazonas.gov.co</a> .<br><br>Se dio respuesta personalmente y el recibido reposa en el archivo de infraestructura.<br><br>Se dio respuesta via correo electronico infraestructura <a href="mailto:infraestructura@leticia-amazonas.gov.co">infraestructura@leticia-amazonas.gov.co</a> . y personalmente. |
| 2. Revisar y prestar acompañamiento jurídico a la dirección de infraestructura                                                           | Apoyar en la realización de estudios previos de dotación para bomberos. Con of. DI-161-0399                                                                                                                                                                                                                                               | El documento reposa en la carpeta del contrato de Bomberos y archivo de infraestructura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



ALCALDIA DE LETICIA-AMAZONAS  
NIT: 899.999.302-9

## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Realizar acompañamiento jurídico a las reuniones convocadas para la oficina de infraestructura                         | Asistí a diálogos jurídicos municipales para la defensa jurídica del estado of OAJ-101-200.<br>Asistí a reunión de socialización de servicios de primera infancia del I.C.B.F. y DESOPAZ, invitación con of. N° 6857. | <br>OAJ-101-200<br>Dialogos juridicos.pdf<br><br>invitacion 6857 i.c.b.f.<br>y desopaz.pdf          |
| 4. Apoyar en los diferentes temas jurídicos de los sectores que se encuentran a cargo de la dirección de infraestructura. | Se realizo resolución N° 0972/25, por medio de la cual se ordena el pago de póliza de seguros con cargo al presupuesto vigencia 2025.                                                                                 | <br>resol 0972-25 ordena<br>pago de poliza.pdf                                                                                                                                         |
| 5. Realizar acompañamiento y apoyo en los diferentes sectores que se requiera en infraestructura.                         | Revise acta de inicio contrato de obra, mantenimiento y adecuación de la cubierta donde funciona la personería del municipio de Leticia.                                                                              | <br>ACTA DE INICIO<br>contrato de obra.pdf                                                                                                                                            |
| 6. Las demás funciones que se requieran para el desarrollo del objeto contractual                                         | Asistí a capacitación de D. disciplinario, circular N° 088/2025. No se realizo por falta de quórum.<br><br>Asistí a taller de gestión pública territorial circular 093.                                               | <br>circular 088-2025 d.<br>disciplinario.pdf<br><br>circular 093 taller<br>gestion publica.pdf |

|  |                                                                                                    |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>NOMBRES Y APELLIDOS: DAMARIS TATIANA TORRES ORTIZ</b>                                           |
|  | <b>FIRMA:</b>  |
|  | <b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.373.340</b>                                                          |
|  | <b>NOMBRES Y APELLIDOS: BENOL BARRY LOPEZ RENGIFO</b>                                              |
|  | <b>FIRMA:</b>  |
|  | <b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.121.196.534</b>                                                       |

## Información básica de la planilla

Empresa: DAMARIS TATIANA TORRES ORTIZ  
Tipo Planilla: I  
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL  
Número de Radicación: 91361415  
Fecha de vencimiento: 12/11/2025  
Fecha de Pago: 10/11/2025

## Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI  
Descripción: Miplanilla.com Pago Proteccion Social  
Banco: BANCO BBVA COLOMBIA S.A.  
Estado de la transacción: Transacción aprobada

NIT: 52373340  
Periodo liquidación Pensiones: octubre 2025  
Periodo liquidación Salud: octubre 2025  
Total a pagar: \$490,800  
Total de empleados: 1  
Número de Administradoras: 3

Nit recaudo: 9998600669427  
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE  
Número Autorización: 1918744132

| Código | NIT       | Administradoras               | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|--------|-----------|-------------------------------|----------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|
| 14-23  | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS  | 1              |                                              | \$0                                          | \$8,900      |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1              |                                              | \$0                                          | \$270,500    |
| EPS005 | 800251440 | Santitas EPS                  | 1              |                                              | \$0                                          | \$211,400    |
|        |           |                               |                |                                              |                                              | \$490,800    |

\* Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |                |              |                        |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|----------------|--------------|------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             | DIRECCIÓN      | TELÉFONO     | CORREO                 | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 52373340          | JAMARIS TATIANA TORRES ORTIZ | CALLE 3 N 4 29 | 2709379      | tatymarian@hotmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO         | DEPARTAMENTO | CUIDAD / MUNICIPIO     |                                     |
| ÚNICA               | I - Independiente |                              |                | AMAZONAS     | LETICIA                | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPL. LEADOS  | UPC |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-10              | 2025-10                            | 1             | 10/11/2025                | 91361415        | \$490.800     |     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                       |       |                     |       |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|-----------------------|-------|---------------------|-------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades         |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora     |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización      | Valor | No. Autorización    | Valor |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 211.400                | 0             | 0                     | 0     | 0                   | 0     | 0             |
|               |             |             |                        |               | Valor Mora Cotización |       | Valor Mora UPC      |       | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | 0                     |       | 0                   |       | 1             |

| TOTALES PENSION |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | No. Afiliados |
|                 |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |               |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 270.500                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |               |            |           |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------|------------|-----------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros | Valor Neto | Días Mora | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |               |            |           |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 8.900                  |                  |       | 8.900         | 0          | 0         | 1             |

| TOTALES CALIAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|----------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF     | Nombre | MIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |
|                      |           |                   |               |
| MEN                  |           |                   |               |
|                      |           |                   |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|--|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora | Total a Pagar |  |
| Salud                  | 1                              | 211.400                             | 211.400       |  |
| Pensión                | 1                              | 270.500                             | 270.500       |  |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 8.900                               | 8.900         |  |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |  |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |  |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |  |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |  |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |  |
| TOTALES                | 3                              | 490.800                             | 490.800       |  |