



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                |                                    |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|----------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA           | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:          | 1007337474                                        | NÚMERO PLANILLA:               | 4629975681 | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                | JUAN DAVID RAMOS LOPEZ RAMOS LOPEZ |                                                   | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | noviembre AÑO        | 2025             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | APARTADO                       | DEPARTAMENTO:                      | ANTIOQUIA                                         | DÍAS DE MORA:                  |            | 0                    |                  |
| DIRECCIÓN:                                                                | BRR LAURELES CLL 109 N 107A-26 | TELÉFONO:                          | 7900000                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/12/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9994882520       |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE               | CLASE APORTANTE:                   | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |            |                      |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                        | ACTIVIDAD ECONOMICA:               | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |            |                      |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                          |                                    |                                                   |                                |            |                      |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                |                                    | NO                                                |                                |            |                      |                  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 294.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 294.400 | \$ 0 | \$ 294.400   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 294.400 | \$ 0 | \$ 294.400   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |            |              |
|-----------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|------------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |            |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO  | VALOR PAGADO |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 230.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 230.000 | \$ 0 | \$ 0       | \$ 230.000   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            | \$ 230.000  | \$ 0       | \$ 0 | \$ 230.000 |              |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                            |                |           |      |              |
|-----------------------------------------------|----------------------------|----------------|-----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                |                            | No. COTIZANTES | TOTALES   |      |              |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE                     |                | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF03                                         | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 1              | \$ 36.800 | \$ 0 | \$ 36.800    |
| SUBTOTALES:                                   |                            |                | \$ 36.800 | \$ 0 | \$ 36.800    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                              |                   |                      |                   |                    |            |            |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                           |          |                 |            |                  |             |              |          |                                 |                 |                                                     |          |                 |            |                |                 |          |     |       |          |                                            |           |      |        |      |                      |                 |
|-------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|--------------------|------------|------------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|----------|-----------------|------------|------------------|-------------|--------------|----------|---------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|----------|-----------------|------------|----------------|-----------------|----------|-----|-------|----------|--------------------------------------------|-----------|------|--------|------|----------------------|-----------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                              |                   |                      |                   |                    |            |            |                       | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                           |          |                 |            |                  |             | PARAFISCALES |          |                                 |                 |                                                     |          |                 |            |                |                 |          |     |       |          |                                            |           |      |        |      |                      |                 |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                      | TIPO<br>COTIZANTE | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN                   |          |                 |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |              |          | SALUD                           |                 |                                                     |          | ARP             |            |                |                 | DÍAS COT | IBC | CCF   |          | SENA                                       | ICBF      | ESAP | MINEDU |      |                      |                 |
|                               |                    |                              |                   |                      |                   |                    |            |            |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN                     | DÍAS COT | IBC             | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR    | EMPLEADO | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN                                               | DÍAS COT | IBC             | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | TOTAL<br>APORTE |          |     | ADMIN | DÍAS COT |                                            |           |      |        | IBC  | CENTRO DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE |
| 1                             | CC<br>1007337474   | RAMOS<br>LOPEZ JUAN<br>DAVID | INDEPEND          |                      | \$ 1.839.804      |                    |            |            | NO                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14<br>COLPENSI<br>ONES | 30       | \$<br>1.839.804 | \$ 294.400 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0     | Normal                          | \$ 294.400      | CIASURAMER<br>ICANA DE<br>SERVICIO<br>S DE<br>SALUD | 30       | \$<br>1.839.804 | \$ 230.000 | \$ 0           | \$ 230.000      |          |     | \$ 0  | \$ 0     | CCCF03-<br>COMFENA<br>LCO<br>ANTIOQUI<br>A | \$ 36.800 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0                 | \$ 0            |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 561.200</b> |
|----------------------|-------------------|

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  |  |  |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA               |  |  |  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:       |  |  |  |  | 1007337474                             |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | JUAN DAVID RAMOS LOPEZ RAMOS LOPEZ |  |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:                |  |  |  |  | 4634305714                             |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | ANTIOQUIA                          |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS        |  |  |  |  | MES                                    |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | BRR LAURELES CLL 109 N 107A-26     |  |  |  |  | DÍAS DE MORA:                   |  |  |  |  | noviembre AÑO                          |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE                   |  |  |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        |  |  |  |  | 2025/12/09                             |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  |  |  |  | PRIVADA                            |  |  |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:            |  |  |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |  |  |  | ÚNICO                              |  |  |  |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |  |  |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  | NO                                 |  |  |  |  | N-CORRECCIONES                  |  |  |  |  | 2025                                   |  |  |  |  |
|                                                                           |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  | 9995035501                             |  |  |  |  |
|                                                                           |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  | 2025/12/01                             |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |         |      |              |      |  |  |  |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|---------|------|--------------|------|--|--|--|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES |      |              |      |  |  |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |      |  |  |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 0       | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0    | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0 |  |  |  |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |         | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0 |  |  |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         |      |           |              |  |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------|------|-----------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES |      |           |              |  |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              | \$ 0                       |       | \$ 0                |       | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0    | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         |  |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            | \$ 0        | \$ 0    | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 9.700    | \$ 9.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.700     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.700     |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                            |                |         |      |              |  |
|-----------------------------------------------|----------------------------|----------------|---------|------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA                                |                            | No. COTIZANTES | TOTALES |      |              |  |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE                     |                | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |  |
| CCF03                                         | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 1              | \$ 0    | \$ 0 | \$ 0         |  |
| SUBTOTALES:                                   |                            |                | \$ 0    | \$ 0 | \$ 0         |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |         |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |         |  |  |  |  |  |  |  |              |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |
|-------------------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|-------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|-------|--------------|----------|-----|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |         |                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |         |  |  |  |  |  |  |  | PARAFISCALES |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |       |              |          |     |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN |  |  |  |  |  |  |  |              |  | SALUD |  |  |  |  | ARP |  |  |  |  | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC |

TOTAL PAGADO:

\$ 9.700