



ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO
NIT 80.085.072-6
CARRERA 72 152B32 A2 704
Tel: (57) 3103433720
Bogotá - Colombia
alvarosuac@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEV 65

Señores	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA		
NIT	899.999.173-5	Teléfono	(57) 3102856682 - Ext. 000
Dirección	calle 4 # 7-56	Ciudad	San Francisco - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/12/2025, 10:08
Expedición	11/12/2025, 10:08
Vencimiento	04/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CANECA PINTURA BLANCA	2.00	429,056.00	858,112.00
2	VARILLA DE 1/2	7.00	28,667.00	200,669.00
3	PLIEGO LIJA #180	3.00	1,550.00	4,650.00
4	CANECA PINTURA BLANCA	2.00	429,056.00	858,112.00
5	SIKAFLEX GRIS	1.00	36,616.00	36,616.00
6	ESMALTE BLANCO X GALON	4.00	90,463.00	361,852.00
7	HOJA DE SEGUETTA	1.00	5,600.00	5,600.00
8	THINERXGALON	1.00	32,739.00	32,739.00
9	GALON IMPERMEABILIZANTE BRONCO	3.00	99,079.00	297,237.00
10	CINTA DE SEÑALIZACION X500 MTS	1.00	38,770.00	38,770.00
11	BLOQUE #4	80.00	1,560.00	124,800.00
12	CEMENTO HOLCIM	3.00	30,154.00	90,462.00
13	ARENA AMARILLA	3.00	210,000.00	630,000.00
14	TRITURADO	2.00	196,000.00	392,000.00
15	PUNTILLA X KILO DE5	4.00	12,923.00	51,692.00
16	KILO ALAMBRE GALVANIZADO #16	2.00	12,923.00	25,846.00
17	TEJA ETHERNIT#6	7.00	60,309.00	422,163.00
18	AMARRE PLASTICO 4.8X370MM PQ X100	1.00	53,416.00	53,416.00
19	KILO ALAMBRE GALVANIZADO #16	5.00	12,923.00	64,615.00
20	SOLDADURA 1/8	1.00	56,001.00	56,001.00
21	CEMENTO HOLCIM	6.00	30,154.00	180,924.00
22	VARILLA DE 1/2	20.00	28,667.00	573,340.00
23	BLOQUE #4	70.00	1,560.00	109,200.00
24	CEMENTO HOLCIM	5.00	30,154.00	150,770.00
25	VARILLA DE 1/2	12.00	28,667.00	344,004.00
26	CINTA DE SEÑALIZACION X500 MTS	4.00	38,770.00	155,080.00
27	LONA VERDE X METRO	30.00	3,015.00	90,450.00
28	CEMENTO HOLCIM	12.00	30,154.00	361,848.00
29	CANECA PINTURA BLANCA	2.00	429,056.00	858,112.00
30	KILO ALAMBRE GALVANIZADO #16	2.00	12,923.00	25,846.00
31	BLOQUE #4	125.00	1,560.00	195,000.00
32	LONA VERDE X METRO	30.00	3,015.00	90,450.00
33	MARTILLO 27MM MANGO METALICO	1.00	37,918.00	37,918.00
34	EMULSION ALFALTICA XGALON	6.00	24,770.00	148,620.00
35	CANECA PINTURA KORASA BLANCA	3.00	456,454.00	1,369,362.00
36	BLOQUE #5	1.00	46,800.00	55,692.00

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
37	BROCHA 1/2	1.00	3,258.40	3,877.50
38	BROCHA 2 1/2	1.00	20,959.21	24,941.46
39	BROCHA 3	1.00	8,688.00	10,338.72
40	CANAL ZINC 3MTR	1.00	99,550.40	118,464.98
41	CARRETILLA ARENA AMARILLA	1.00	485,042.42	577,200.48
42	CARRETILLA MIXTO	1.00	1,029,378.15	1,224,960.00
43	CINTA ENMASCARAR	1.00	8,688.00	10,338.72
44	CANECA VINILO T.1 SUPERLAVABLE	1.00	721,104.00	858,113.76
45	DISCO DIAMANTADO 9	1.00	70,590.40	84,002.58
46	ESMALTE BLANCO 1/4	1.00	77,541.61	92,274.52
47	ESMALTE BLANCO GALON	1.00	228,060.00	271,391.40
48	GRIFERIA SANITARIA	1.00	25,340.00	30,154.60
49	ALAMBRE GALVANIZADO #16	1.00	108,596.64	129,230.00
50	ESTOPA	1.00	3,258.40	3,877.50
51	PUNTILLA 2	1.00	10,860.00	12,923.40
52	LADRILLO TOLETE	1.00	188,160.00	223,910.40
53	LIMPIADOR PVC 12 ONZ	1.00	9,050.40	10,769.98
54	MALLA VENA	1.00	36,201.61	43,079.92
55	TUBO PRESION 1/2	1.00	23,168.00	27,569.92
56	PISTOLA CALAFATEO	1.00	108,600.00	129,234.00
57	RODILLO FELPA 3	1.00	11,947.21	14,217.18
58	RODILLO FELPA 9	1.00	36,201.61	43,079.92
59	SOLDADURA PVC 1/8	1.00	94,120.00	112,002.80
60	GALON THINNER	1.00	33,726.40	40,134.42
61	VARILLA 1/2	1.00	361,356.05	430,013.70
62	ROLLO MANGUERA 1/2	1.00	125,252.81	149,050.84
63	TORNILLO ESTRUCTURAL 1	1.00	17,516.53	20,844.67
64	ROLLO CABLE 2x14 100MTR	1.00	133,940.00	159,388.60
65	ROLLO ALAMBRE #1	1.00	1,303,200.00	1,550,808.00
66	ROLLO ALAMBRE #14	1.00	231,680.00	275,699.20
67	TOMA CORRIENTE DOBLE	1.00	9,050.40	10,769.98
68	INTERRUPTOR SENCILLO	1.00	17,376.00	20,677.44
69	INTERRUPTOR DOBLE	1.00	41,052.00	48,851.88
70	CINTA AISLANTE x18MTR	1.00	9,050.00	10,769.50
71	MTR ARENA AMARILLA	1.00	352,941.18	420,000.00
72	BULTO CEMENTO BLANCO x40KG	1.00	81,648.40	97,161.60
73	CINTA PELIGRO x500MTR	1.00	162,900.00	193,851.00
74	PEGAENCHAPE x25KG GRIS	1.00	159,280.00	189,543.20
75	CADENA	1.00	36,201.61	43,079.92
76	CAJA CLAVO ACERO 1	1.00	27,151.21	32,309.94
77	BROCA MURO 3/16	1.00	5,430.40	6,462.18
78	BULTO CEMENTO GRIS 50KG	1.00	1,114,960.00	1,326,802.40

Total items: 78

Valor en Letras:

Dieciocho millones cuatrocientos treinta y cuatro mil ciento cuarenta pesos m/cte con veintiuno cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-04 por \$ 18,434,140.21

Total Bruto	16,975,153.45
IVA 19%	1,458,986.76
Total a Pagar	18,434,140.21

Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 16815315611 A NOMBRE DE ALVARO HERNANDO SUA
CARREÑO

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. **Número Autorización Electrónica 18764093067558 aprobado en 20250512 prefijo FEV desde el número 54 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa
CUFE: 003778e9fbed9ea2e552f495dc879379818d427b2aa77ad9a6cb637f9f65ac79ea2ef977ff7c340de62cf8bbe1c02f07



ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO
NIT 80.085.072-6
CARRERA 72 152B32 A2 704
Tel: (57) 3103433720
Bogotá - Colombia



Nota Crédito
No. 2- 1

Fecha Nota Crédito	2025-12-15
Factura de Venta	FEV-65
Generación	15/12/2025, 09:45
Expedición	15/12/2025, 09:45
Vencimiento	12/01/2026

Señores	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA		
NIT	899.999.173-5	Teléfono	(57) 3102856682 - Ext. 000
Dirección	calle 4 # 7-56	Ciudad	San Francisco - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Amarre plástico 4.8x370 mm PQ x 100	1.00	53,416.72	53,416.72
2	Bloque #4	1.00	539,760.00	539,760.00
3	Bloque #5	1.00	46,800.00	46,800.00
4	Brocha cerda 1/2	1.00	3,877.49	3,877.49
5	Brocha cerda de 2 1/2	1.00	24,941.44	24,941.44
6	Brocha cerda de 3	1.00	10,338.72	10,338.72
7	Canal de zinc 3 mts	1.00	118,464.98	118,464.98
8	Carretilla arena peña	1.00	577,200.00	577,200.00
9	Carretilla mixto	1.00	1,224,960.00	1,224,960.00
10	Cinta de enmascarar de 1	1.00	10,338.72	10,338.72
11	Cuñete vinilo (5 galones) Tipo I SuperLavable	1.00	4,719,625.68	4,719,625.68
12	Disco diamantado 9	1.00	84,002.58	84,002.58
13	Esmalte blanco 1/4	1.00	92,274.50	92,274.50
14	Esmalte blanco (galón)	1.00	633,246.60	633,246.60
15	Thiner (galón)	1.00	32,739.28	32,739.28
16	Grifería tanque sanitario	1.00	30,154.60	30,154.60
17	Hoja de segueta	1.00	5,600.62	5,600.62
18	Kilo de alambre galvanizado # 16	1.00	271,391.40	271,391.40
19	Kilo estopa	1.00	3,877.50	3,877.50
20	Kilo puntilla de 2	1.00	12,923.40	12,923.40
21	Kilo puntilla de 5	1.00	51,693.60	51,693.60
22	Ladrillo negro tolete	1.00	188,160.00	188,160.00
23	Lija # 180	1.00	4,652.42	4,652.42
24	Limpiador PVC de 12 onzas	1.00	10,769.98	10,769.98
25	Malla de vena	1.00	43,079.90	43,079.90
26	Metro tubo PVC 1/2	1.00	27,569.92	27,569.92
27	Pistola metálica de silicona	1.00	129,234.00	129,234.00
28	Rodillo felpa 3	1.00	14,217.17	14,217.17
29	Rodillo felpa 9	1.00	43,079.90	43,079.90
30	Soldadura por 1/8	1.00	112,002.80	112,002.80
31	Teja fibrocemento # 6	1.00	361,855.20	361,855.20
32	Thiner extrafino x galón	1.00	40,134.42	40,134.42
33	Varilla de 1/2 x 6 mts	1.00	1,548,049.10	1,548,049.10

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
34	Martillo 27 mm mango metálico	1.00	37,319.35	37,319.35
35	Sikaflex	1.00	36,616.78	36,616.78
36	impermeabilizante Bronco elástico x galón	1.00	198,158.80	198,158.80
37	emulsión asfáltica x galón	1.00	173,390.62	173,390.62
38	manguera 1/2 x 90 mts	1.00	149,050.83	149,050.83
39	tubo presión 1	1.00	137,160.35	137,160.35
40	tornillos estructural punta aguda 1	1.00	20,844.99	20,844.99
41	cable 2x14 rollo 100m	1.00	159,388.60	159,388.60
42	alambre eléctrico N 12 rollo	1.00	1,550,808.00	1,550,808.00
43	alambre eléctrico N 14 rollo	1.00	275,699.20	275,699.20
44	toma corriente doble	1.00	10,769.98	10,769.98
45	interruptor Sencillo	1.00	20,677.44	20,677.44
46	interruptor doble	1.00	48,851.88	48,851.88
47	cinta negra x 18 m	1.00	10,769.98	10,769.98
48	metro arena amarilla	1.00	840,000.00	840,000.00
49	gravilla y 2 (triturado)	1.00	392,000.00	392,000.00
50	cemento blanco x 40 kg	1.00	97,151.60	97,151.60
51	cinta señalización x 500m	1.00	387,702.00	387,702.00
52	lona verde x m	1.00	180,956.16	180,956.16
53	pegacor x 25 gs Gris	1.00	18,954.32	18,954.32
54	cadenas	1.00	43,079.90	43,079.90
55	clavo galvanizado para concreto 1	1.00	32,309.93	32,309.93
56	broca para concreto sds 3/16	1.00	6,462.18	6,462.18
57	cemento gris x 50 kg	1.00	2,231,440.40	2,231,440.40

Total ítems: 57

Valor en Letras:

Dieciocho millones ciento veintinueve mil novecientos noventa y cinco pesos m/cte con noventa y tres cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-12 por \$ 18,129,995.93

Total Bruto	18,129,995.93
Total	18,129,995.93

Observaciones:

CUDE: 47a82ec988eab3011220abb1babe40f6d08f46e750547fc84115454fca2c214f48629024d1e17e165bfd15f52f91b
CUFE factura: 003778e9fbed9ea2e552f495dc879379818d427b2aa77ad9a6cb637f9f65ac79ea2ef977ff7c340de62cf8bbe1c02f07

Certificado Bancario

Martes, 13 de junio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO identificado(a) con CC 80085072, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	16815315611	2003/10/09	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



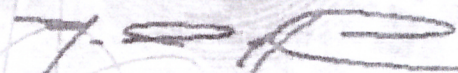
Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.487.680**
CASTILLO CIFUENTES

APELLIDOS
ELSA CECILIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1960**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

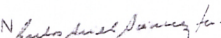
G.S. RH

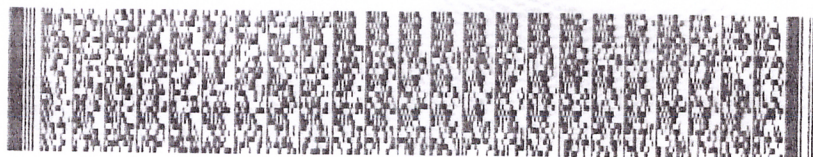
F

SEXO

31-AGO-1978 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00187589-F-0035487680-20091017

0017271835A 2

1640016651

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

56677-T

**ELSA CECILIA
CASTILLO CIFUENTES
C.C. 35487680**

**RESOLUCION INSCRIPCION 203
UNIVERSIDAD CENTRAL**



U. J. Quevedo
Presidente

00065075

CARVAJAL S.A.

03.97-225
V. 1

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

013740

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C 5 4 6 A 6 7 B 2 9 8 4 5 E C F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ELSA CECILIA CASTILLO CIFUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 35487680 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 56677-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141187884004			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 80085072		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 80085072			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Bogotá D.C. 11		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001			
31. Primer apellido SUA		32. Segundo apellido CARREÑO		33. Primer nombre ALVARO		34. Otros nombres HERNANDO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Bogotá D.C. 11		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001			
41. Dirección principal CL 163 72 61 CA 80							
42. Correo electrónico alvarosuac@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 6017599451		45. Teléfono 2 3103433720			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4290 47. Fecha inicio actividad 20030804		48. Código 4210 49. Fecha inicio actividad 20030804		50. Código 1 4330 2 4752		51. Código 2142	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 5 7 14224852							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exógena							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

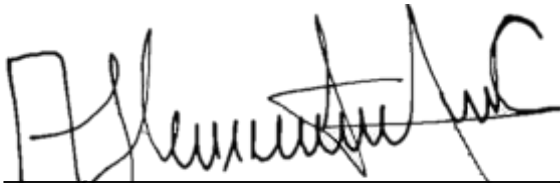
**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
LEGALES**

**ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003
(PERSONAS NATURALES)**

Yo ELSA CECILIA CASTILLO CIFUENTES, identificada con cédula de ciudadanía No 35.487.680 de Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 56677-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de contador de ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO, identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No. 80.085.072 de Bogotá luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, cumplió con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales al igual que con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARL, Caja de Compensación Familiar, instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia se firma el presente Bogotá, a los Once (11) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2.025).



ING. ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO
C.C N° 80085072-BOGOTÁ
M.P 20202100591



Elsa Cecilia Castillo Cifuentes
C.C. 35.487.680 de Bogotá
TP 56677-T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	16/05/2025	86238608	\$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	16/05/2025	86238608	\$405.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo personal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO	3	0		N																			230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	29/08/2025	89388615	\$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	29/08/2025	89388615	\$405.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO	3	0		N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 204	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	20/03/2025	85134908	\$406.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	2	300	0	178.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.300
Pensión	1	227.800	228.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	406.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	20/03/2025	85134908	\$406.400
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO	3	0		N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	11/08/2025	88939937	\$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	11/08/2025	88939937	\$405.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO	3	0		N																			230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	11/08/2025	88065493	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$412.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	26	3.000	0	181.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	26	3.800	0	231.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	26	0	0	0
ICBF				
0	26	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	181.000
Pensión	1	227.800	231.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	412.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	11/08/2025	88065493	\$412.600
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN									
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO	3	0		N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B- 32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
						1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	02/05/2025	86238574	\$410.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	16	1.900	0	179.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	16	2.400	0	230.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.900
Pensión	1	227.800	230.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	410.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	02/05/2025	86238574	\$410.100
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO	3	0		N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	30/05/2025	86975804	\$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	30/05/2025	86975804	\$405.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91893430	\$928.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	928.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91893430	\$928.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOE	IOE	VAC	AVP	AVP	IRL	CORREGIDA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO			57	0		N																		230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	01/12/2025	91893268	\$935.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	400.000	0		0		0	11	2.800	0	402.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	512.000	0	0	0	0	11	3.600	0	515.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.800				16.800	11	200	17.000			168	17.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	402.800
Pensión	1	512.000	515.600
Riesgos Laborales	1	16.800	17.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	935.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	01/12/2025	91893268	\$935.400
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO				57	0			N																	230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90292058	TOTAL A PAGAR \$405.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80085072	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO		CARRERA 72A # 152B-32 TORRE A2 APTO 704	3103433720	alvarosuac@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	03/10/2025	90292058	\$405.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	80085072	SUA CARREÑO ALVARO HERNANDO	3	0		N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SAN FRANCISCO

NIT: 899999173

**OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERIA Y CONSTRUCCIÓN
PARA LA ATENCIÓN DE IMPREVISTOS EN LA INFRAESTRUCTURA DE
PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO**

proveedor	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	contratista : ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	
email	alvarosuac@hotmail.com	ORDEN DE COMPRA N° 007	
CC	80.085.072	FECHA	2/12/2025
TELEFONO	310 3433720	CONTRATO : MC-SUM-015-2025	
CIUDAD	SAN FRANCISCO		
REQUERIDO POR	ING. SEBASTIAN RODRIGUEZ OVALLOS		
		DESTINO	ALCALDIA DE SAN FRANCISCO

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Carretilla arena peña	7
2	Carretilla mixto	29
3	Disco diamantado 9'	1
4	Esmalte blanco 1/4	3
5	Esmalte blanco (galón)	3
6	Kilo de alambre galvanizado # 16	5
7	Ladrillo negro tolete	200
8	Malla de vena	2
9	Pistola metálica de silicona	3
10	Rodillo felpa 9'	2
11	Varilla de 1/2 x 6 mts	7
12	manguera 1/2" x 90 mts	1
13	alambre eléctrico N 12 rollo	2
14	cinta señalización x 500m	2
15	clavo galvanizado para concreto 1"	3
16	cemento gris x 50 kg	24

FIRMA RESPONSABLE

● Palacio Municipal CLL 4 N° 7-56
San Francisco Cund
● alcaldia@sanfrancisco-cundinamarca.gov.co
● Alcaldia Municipal de San Francisco
● <http://www.sanfrancisco-cundinamarca.gov.co>



OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERIA Y CONSTRUCCIÓN PARA LA ATENCIÓN DE IMPREVISTOS EN LA INFRAESTRUCTURA DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO			
proveedor	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	contratista : ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	
email	alvarosuac@hotmail.com		ORDEN DE COMPRA N° 006
CC	80.085.072	FECHA	26/11/2025
TELEFONO	310 3433720	CONTRATO : MC-SUM-015-2025	
CIUDAD	SAN FRANCISCO		
REQUERIDO POR	ING. SEBASTIAN RODRIGUEZ OVALLOS		

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Carretilla arena peña	20
2	Carretilla mixto	28
3	Grifería tanque sanitario	1
4	Limpiador PVC de 12 onzas	1
5	Metro tubo PVC 1/2	8
6	Kilo estopa	1
7	tornillos estructural punta aguda 1"	161
8	interruptor Sencillo	1
9	interruptor doble	1
10	cinta señalización x 500m	1
11	cadenas	4

FIRMA RESPONSABLE



**OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERIA Y CONSTRUCCIÓN
PARA LA ATENCIÓN DE IMPREVISTOS EN LA INFRAESTRUCTURA DE
PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO**

proveedor	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	contratista : ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	
email	alvarosuac@hotmail.com	ORDEN DE COMPRA N° 004	
CC	80.085.072	FECHA	3/11/2025
TELEFONO	310 3433720	CONTRATO : MC-SUM-015-2025	
CIUDAD	SAN FRANCISCO		
REQUERIDO POR	ING. SEBASTIAN RODRIGUEZ OVALLOS		
DESTINO	ALCALDIA DE SAN FRANCISCO		

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Bloque #5	30
2	Canal de zinc 3 mts	2
3	Carretilla arena peña	12
4	Carretilla mixto	30
5	Kilo de alambre galvanizado # 16	5
6	Kilo puntilla de 2'	1
7	Ladrillo negro tolete	50
8	Malla de vena	2
9	Rodillo felpa 3'	3
10	Rodillo felpa 9'	2
11	Varilla de 1/2 x 6 mts	8
12	metro arena amarilla	2
13	cemento gris x 50 kg	20

FIRMA RESPONSABLE



**OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERIA Y CONSTRUCCIÓN
PARA LA ATENCIÓN DE IMPREVISTOS EN LA INFRAESTRUCTURA DE
PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO**

proveedor	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	contratista : ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO
email	alvarosuac@hotmail.com	ORDEN DE COMPRA N° 003
CC	80.085.072	FECHA 21/10/2025
TELEFONO	310 3433720	CONTRATO : MC-SUM-015-2025
CIUDAD	SAN FRANCISCO	
REQUERIDO POR	ING. SEBASTIAN RODRIGUEZ OVALLOS	
		DESTINO ALCALDIA DE SAN FRANCISCO

ITEM	DESCRIPCION		CANTIDAD
1	Bloque #4	Bloque #4	116
2	Cuñete vinilo (5 galones) Tipo I SuperLavable		4
3	Kilo de alambre galvanizado # 16		4
4	Kilo puntilla de 5'		1
5	Teja fibrocemento # 6		3
6	Varilla de 1/2 x 6 mts		39
7	Sikaflex		1
8	emulsión asfáltica x galón		7
9	tubo presión 1"		2
10	metro arena amarilla		2
11	cinta señalización x 500m		3
12	lona verde x m		60
13	cemento gris x 50 kg		25

FIRMA RESPONSABLE



OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERIA Y CONSTRUCCIÓN PARA LA ATENCIÓN DE IMPREVISTOS EN LA INFRAESTRUCTURA DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO			
proveedor	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	contratista : ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	
email	alvarosuac@hotmail.com		ORDEN DE COMPRA N° 002
CC	80.085.072	FECHA	30/09/2025
TELEFONO	310 3433720	CONTRATO : MC-SUM-015-2025	
CIUDAD	SAN FRANCISCO		
REQUERIDO POR	ING. SEBASTIAN RODRIGUEZ OVALLOS		

ITEM	DESCRIPCION		CANTIDAD
1	Bloque #4	Bloque #4	80
2	Cuñete vinilo (5 galones) Tipo I SuperLavable		2
3	Kilo de alambre galvanizado # 16		3
4	Kilo puntilla de 5'		1
5	Soldadura por 1/8		1
6	Teja fibrocemento # 6		3
7	Martillo 27 mm mango metálico		1
8	impermeabilizante Bronco elástico x galón		2
9	tubo presión 1"		2
10	cinta señalización x 500m		2
11	cemento gris x 50 kg		5

FIRMA RESPONSABLE



OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERIA Y CONSTRUCCIÓN PARA LA ATENCIÓN DE IMPREVISTOS EN LA INFRAESTRUCTURA DE PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO			
proveedor	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	contratista : ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	
email	alvarosuac@hotmail.com	ORDEN DE COMPRA N° 001	
CC	80.085.072	FECHA	18/09/2025
TELEFONO	310 3433720	CONTRATO : MC-SUM-015-2025	
CIUDAD	SAN FRANCISCO		
REQUERIDO POR	ING. SEBASTIAN RODRIGUEZ OVALLOS		
<i>Plazoleta de comido</i>			
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	
1	Amarre plástico 4.8x370 mm PQ x 100	1	
2	Bloque #4	150	
3	Cuñete vinilo (5 galones) Tipo I SuperLavable	3	
4	Esmalte blanco (galón)	4	
5	Thiner (galón)	1	
6	Hoja de segueta	1	
7	Kilo de alambre galvanizado # 16	4	
8	Kilo puntilla de 5'	2	
9	Lija # 180	3	

FIRMA RESPONSABLE.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SAN FRANCISCO

Nit:899999173

**OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERIA Y CONSTRUCCIÓN
PARA LA ATENCIÓN DE IMPREVISTOS EN LA INFRAESTRUCTURA DE
PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO**

proveedor	ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	contratista : ALVARO HERNANDO SUA CARREÑO	
email	alvarosuac@hotmail.com		ORDEN DE COMPRA N° 005
CC	80.085.072	FECHA	18/11/2025
		CONTRATO : MC-SUM-015-2025	
TELEFONO	310 3433720		
CIUDAD	SAN FRANCISCO		
REQUERIDO POR	ING. SEBASTIAN RODRIGUEZ OVALLOS	DESTINO	ALCALDIA DE SAN FRANCISCO

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Brocha cerda 1/2	1
2	Brocha cerda de 2 1/2	3
3	Brocha cerda de 3'	1
4	Cinta de enmascarar de 1'	1
5	Cuñete vinilo (5 galones) Tipo I SuperLavable	2
6	Kilo estopa	1
7	Ladrillo negro tolete	150
8	Pistola metálica de silicona	3
9	Soldadura por 1/8	1
10	Thiner extrafino x galón	1
11	manguera 1/2" x 90 mts	1
12	cable 2x14 rollo 100m	1
13	alambre eléctrico N 12 rollo	2
14	alambre eléctrico N 14 rollo	1
15	toma corriente doble	1
16	interruptor Sencillo	1
17	interruptor doble	2
18	cinta negra x 18 m	1
19	cemento blanco x 40 kg	1
20	cinta señalización x 500m	2
21	pegacor x 25 gs Gris	1
22	broca para concreto sds 3/16"	1

Palacio Municipal CLL 4 N° 7-56
San Francisco Cund

alcaldia@sanfrancisco-cundinamarca.gov.co

Alcaldía Municipal de San Francisco

<http://www.sanfrancisco-cundinamarca.gov.co>







































