

Arbeláez, Diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO  
No. 03 de 2025

LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ CUNDINAMARCA  
NIT. 890.680.031-4

DEBE A:  
HERNAN HERNANDEZ FORERO  
C.C Nº 19.288.516 DE BOGOTA D.C.

LA SUMA DE:  
  
DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS M/CTE  
(\$ 2.321.000)

Por concepto de: **LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ, SEGÚN RESOLUCION Nº 1985 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Como soporte de la presente cuenta de cobro, se adjunta el informe de las actividades ejecutadas por el suscrito(a) y las planillas de firmas que soportan las mismas, el pago de la seguridad social del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,



HERNAN HERNANDEZ FORERO  
C.C Nº 19.288.516 DE BOGOTA D, C  
CUENTA DE AHORROS: 328 – 660923 - 61  
BANCO BANCOLOMBIA APERTURADA EN BOGOTA D.C.  
DIRECCION: CALLE 152 Nº 14 A – 54 B CEDRITOS BOGOTA D.C.  
TELEFONO: 3103127527

INFORME DE ACTIVIDADES  
CONTRATO No. 1171 DE 2025

| DATOS DEL INFORME                                                                                                                                                                                                         |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Fecha de presentación: Diciembre/2025                                                                                                                                                                                     | Periodo del Informe: desde (01/12/2025 hasta 31/12/2025) |
| Nombre del Contratista: HERNAN HERNANDEZ FORERO.                                                                                                                                                                          |                                                          |
| Nombre del Supervisor: SAUL PARRA GARCIA.                                                                                                                                                                                 |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                        |                                                          |
| CONTRATISTA: HERNAN HERNANDEZ FORERO.<br>C.C Nº 19.288.516 DE BOGOTÁ D.C.                                                                                                                                                 |                                                          |
| OBJETO: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO CONDUCTOR DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ SEGUN RESOLUCION N 1985 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.                           |                                                          |
| Plazo: DOS (02) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS.<br>Valor del Contrato SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS (\$ 6.963.000.00) M/CTE<br>Fecha de Iniciación:(08/10/2025)      Fecha de Terminación: (31/12/2025) |                                                          |
| Porcentaje de ejecución financiera: 100%      Porcentaje de ejecución en tiempo: 100%                                                                                                                                     |                                                          |
| Modificaciones al contrato: N/A<br>Prorroga: N/A<br>Valor Adición: N/A                                                                                                                                                    |                                                          |
| Porcentaje de ejecución financiera: 0%      Porcentaje de ejecución en tiempo: 0%                                                                                                                                         |                                                          |
| EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO                                                                                                                                           |                                                          |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                      | SOPORTES                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Conducir el vehículo administrativo asignado por la institución cumpliendo con las normas de tránsito y velando por la seguridad de las personas asignadas para los traslados respectivos | Se Conduce el vehículo administrativo asignado por la institución cumpliendo con las normas de tránsito y velando por la seguridad de las personas asignadas para los traslados respectivos | <ul style="list-style-type: none"><li>• Bitácora de Remisiones</li><li>• Cuadro de turnos</li></ul> |
| 2. Operar y responder por el buen use del vehículo,                                                                                                                                          | Se Opera y responde por el buen use del vehículo,                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Bitácora de Remisiones</li><li>• Cuadro de turnos</li></ul> |

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| herramientas y demás elementos a su cargo                                                                                                  | herramientas y demás elementos a su cargo                                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |
| 3. Realizar la revisión diaria del estado del vehículo de acuerdo con los requerimientos y en condiciones de calidad y oportunidad         | Se Realiza la revisión diaria del estado del vehículo de acuerdo con los requerimientos y en condiciones de calidad y oportunidad         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitácora de Remisiones</li> <li>• Bitácora de limpieza y desinfección de ambulancia</li> <li>• Cuadro de turnos</li> </ul> Seguridad Social |
| 4. Verificar que se realice el mantenimiento del vehículo para el buen desarrollo de su labor y garantizar el cuidado y custodia del mismo | Se Verifica que se realice el mantenimiento del vehículo para el buen desarrollo de su labor y garantizar el cuidado y custodia del mismo | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitácora de Remisiones</li> <li>• Bitácora de limpieza y desinfección de ambulancia</li> </ul>                                              |
| 5. Solicitar oportunamente el suministro de combustible, lubricantes y demás necesarios para el buen funcionamiento del vehículo           | Se Solicita oportunamente el suministro de combustible, lubricantes y demás necesarios para el buen funcionamiento del vehículo           | Se asiste a los procesos de formación y capacitación que programe la ESE.                                                                                                            |
| 6. Llevar la bitácora del vehículo con el fin de dar la información adecuada y requerida.                                                  | Se Lleva la bitácora del vehículo con el fin de dar la información adecuada y requerida.                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitácora de Remisiones</li> <li>• Bitácora de limpieza y desinfección de ambulancia</li> <li>• Cuadro de turnos</li> </ul>                  |
| 7. Registrar en la bitácora el mantenimiento del vehículo, observaciones o anomalías que se puedan presentar                               | Se Registra la bitácora el mantenimiento del vehículo, observaciones o anomalías que se puedan presentar                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitácora de Remisiones</li> <li>• Bitácora de limpieza y desinfección de ambulancia</li> <li>• Cuadro de turnos</li> </ul>                  |
| 8. Mantener la limpieza del vehículo de manera que siempre este en buenas condiciones                                                      | Se Mantiene la limpieza del vehículo de manera que siempre este en buenas condiciones                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitácora de Remisiones</li> <li>• Bitácora de limpieza y desinfección de ambulancia</li> <li>• Cuadro de turnos</li> </ul>                  |
| 9. Diligenciar la bitácora de limpieza y desinfección del vehículo de la institución y que está a su cargo.                                | Se Diligencia la bitácora de limpieza y desinfección del vehículo de la institución y que está a su cargo.                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitácora de Remisiones</li> <li>• Bitácora de limpieza y desinfección de ambulancia</li> <li>• Cuadro de turnos</li> </ul>                  |
| 10. Informar a la administración de la ESE, cualquier evento que se presente dentro del                                                    | Se Informa a la administración de la ESE, cualquier evento que se                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitácora de limpieza y desinfección de ambulancia</li> </ul>                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| cumplimiento de las tareas asignadas por las autoridades competentes en caso de movimiento sospecho que ponga en peligro los bienes y/o personal que se encuentre en el Hospital.                | presente dentro del cumplimiento de las tareas asignadas por las autoridades competentes en caso de movimiento sospecho que ponga en peligro los bienes y/o personal que se encuentre en el Hospital. |                                                                                                            |
| 11. Cumplir y aplicar para el Hospital San Antonio de Arbeláez las normas del sistema único de calidad y acreditación                                                                            | Se cumple con las normas del sistema único de calidad y acreditación.                                                                                                                                 | Se cumple con las normas del sistema único de calidad y acreditación.                                      |
| 12. Asistir a los procesos de formación y capacitación que se programe por parte del Hospital                                                                                                    | Se asiste a los procesos de formación y capacitación que programe la ESE.                                                                                                                             | Se asiste a los procesos de formación y capacitación que programe la ESE.                                  |
| 13. Mantener reserva de la información a la que tenga acceso.                                                                                                                                    | Se mantiene en reserva la información que se tiene acceso.                                                                                                                                            | Se mantiene en reserva la información que se tiene acceso.                                                 |
| 14. Devolver en buen estado de conservación al finalizar el plazo de ejecución del presente contrato, los bienes y/o elementos que le hayan sido entregados por el hospital como apoyo logístico | Se devuelve en buen estado los elementos que le hayan sido entregados por el hospital como apoyo logístico                                                                                            | Se devuelve en buen estado los elementos que le hayan sido entregados por el hospital como apoyo logístico |

DESAGREGACION DE COSTOS

| AREA DONDE SE EJECUTA LA ACTIVIDAD     | PORCENTAJE DE EJECUCION POR AREA | VALOR         |
|----------------------------------------|----------------------------------|---------------|
| E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ | 100%                             | \$2.321.000 ✓ |

|            |
|------------|
| PRODUCCION |
|------------|

| PRODUCTOS A ENTREGAR                                                                                                                                                                          | PRODUCTOS ENTREGADOS     | % EJECUCION               |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                                               |                          | % DE EJECUCION FINANCIERA | % DE EJECUCIÓN EN TIEMPO |
| 1. Conducir el vehículo administrativo asignado por la institución cumpliendo con las normas de tránsito y velando por la seguridad de las personas asignadas para los traslados respectivos. | • Bitácora de Remisiones |                           |                          |
| 2. Operar y responder por el buen use del vehículo, herramientas y demás elementos a su cargo                                                                                                 |                          |                           |                          |
| 3. Realizar la revisión diaria del estado del vehículo de acuerdo con los requerimientos y en condiciones de calidad y oportunidad                                                            |                          |                           |                          |
| 4. Verificar que se realice el mantenimiento del vehículo para el buen desarrollo de su labor y garantizar el cuidado y custodia del mismo                                                    |                          |                           |                          |
| 5. Solicitar oportunamente el suministro de combustible, lubricantes y demás necesarios para el buen funcionamiento del vehículo                                                              |                          |                           |                          |
| 6. Llevar la bitácora del vehículo con el fin de                                                                                                                                              |                          |                           |                          |

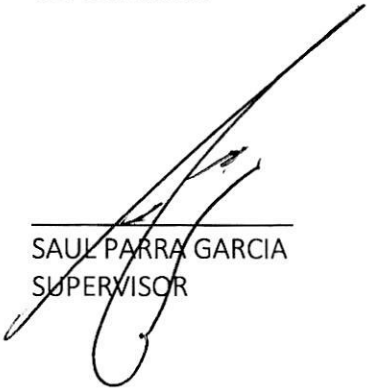
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| dar la información adecuada y requerida.                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
| 7. Registrar en la bitácora el mantenimiento del vehículo, observaciones o anomalías que se puedan presentar                                                                                                                                                              |  |  |  |
| 8. Mantener la limpieza del vehículo de manera que siempre este en buenas condiciones                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 9. Diligenciar la bitácora de limpieza y desinfección del vehículo de la institución y que está a su cargo.                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 10. Informar a la administración de la ESE, cualquier evento que se presente dentro del cumplimiento de las tareas asignadas por las autoridades competentes en caso de movimiento sospecho que ponga en peligro los bienes y/o personal que se encuentre en el Hospital. |  |  |  |
| 11. Cumplir y aplicar para el Hospital San Antonio de Arbeláez las normas del sistema único de calidad y acreditación                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 12. Asistir a los procesos de formación y capacitación que se programe por parte del Hospital                                                                                                                                                                             |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                   |  |      |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|------|
| 13. Mantener reserva de la información a la que tenga acceso.                                                                                                                                     |  |      |      |
| 14. Devolver en buen estado de conservación al finalizar el plazo de ejecución del presente contrato, los bienes y/o elementos que le hayan sido entregados por el hospital como apoyo logístico. |  | 100% | 100% |

ANEXOS:

- 1. Copia pago planilla seguridad social mes de noviembre de 2025 ✓
- 2. Evidencias en físico.
- 3. Formulario de declaración pago seguridad social.

  
HERNAN HERNANDEZ FORERO  
CONTRATISTA

  
SAUL PARRA GARCIA  
SUPERVISOR

#### CERTIFICACIÓN:

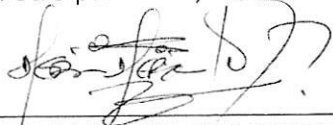
Yo, HERNAN HERNANDEZ FORERO, identificado(a) con CC. No. 19.288.516 BOGOTA D,C, en cumplimiento al parágrafo 1 del art. 4 del decreto 2271 de junio de 2009, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal (si se dice falsedades, se expondrá a cárcel de hasta 12 años), en su artículo 442, que los documentos soporte de pago obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el E.S.E. Hospital San Antonio de del Municipio de Arbeláez Cundinamarca

#### Nota:

El art. 18 de la Ley 1122 de 2007 y el art. 23 del decreto 1703 de agosto de 2002, define que los contratistas deben usar como base obligatoria mínima de cotización el equivalente al 40% del valor del pago bruto Mensualizado **proveniente** del contrato de prestación de servicios (si quieren cotizar voluntariamente con una base superior a esa, también pueden hacerlo), y que el decreto 1273 de 2018 señala que los aportes a la seguridad social de trabajadores independientes se deben realizar mes vencido, por periodos mensuales, a través de la planilla integrada de liquidación a Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización; que igualmente en el artículo segundo del señalado decreto, establece que El ingreso base de cotización (IBC) al Sistema de Seguridad Social Integral del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales relacionados con las funciones de la entidad contratante corresponde mínimo al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado de cada contrato, sin incluir el valor total del Impuesto al Valor Agregado (IVA) cuando a ello haya lugar. En ningún caso el IBC podrá ser inferior al salario mínimo mensual legal vigente ni superior a 25 veces el salario mínimo mensual legal vigente. Además, y de acuerdo con las normas de los artículos 18 y 19 de la Ley 100 de 1993, se debe recordar que en ningún caso el ingreso base de cotización que se use podrá ser inferior a un salario mínimo mensual, ni tampoco superior a los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Esta declaración la hago a los quince (15) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2.025), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extrajucio), del decreto 19 de 2012, con destino a la E.S.E. Hospital San Antonio de del Municipio de Arbeláez Cundinamarca, para que surta los efectos legales.

Sin otro particular,



HERNAN HERNANDEZ FORERO.  
C.C 19.288.516 DE BOGOTA D.C.  
TELEFONO: 3103127527





Fecha creación reporte: 2025-12-15, 03:44:16 PM    Tipo Planilla: 1: PLANILLA INDEPENDIENTE.    Número Planilla: 1078033791

Periodo Cotización: noviembre de 2025    Periodo Servicio: diciembre de 2025

PAGADO 15/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                                               |                 |    |
|---------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|-----------------|----|
| Razón Social        | HERNAN HERNANDEZ FORERO | Nombre Sucursal    | SUCURSAL 01                                   | Código Sucursal | 01 |
| Documento           | NI19288516              | Dirección          | CRA. 8 No 20 – 59 – PISO -02, BARRIO GRANADA. |                 |    |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Teléfono           | 3103127527                                    |                 |    |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Forma Presentación | SUCURSAL                                      | Total Afiliados | 1  |
| Ciudad              | GIRARDOT                | Departamento       | CUNDINAMARCA                                  |                 |    |
| Representante Legal | HERNANDEZ FORERO HERNAN | Identificación     | CC19288516                                    |                 |    |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                         |                |                   | Novedades |    |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones      |             |                |                | Salud     |              |                |             | Riesgos        |                |          |             | Cajas       |             |      | Parafiscales |            |  | Total |
|--------------------|-------------------------|----------------|-------------------|-----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|-------------|----------------|----------------|-----------|--------------|----------------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|--------------|------------|--|-------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres     | Tipo Cotizante | Salicio Cotizante | ING       | NO | TAE | TRE | TAL | VAR | SLN | LMA | VAP | CCF | Administradora | IBC Pension | Aporte Pension | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte IOBP | ESAP | Total        |            |  |       |
| 19288516           | HERNANDEZ FORERO HERNAN | 01             | 00                |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 395.000 |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      |              | \$ 0       |  |       |
|                    |                         |                |                   |           |    |     |     |     |     |     |     |     |     | CCF            |             |                |                |           |              |                |             |                |                |          |             |             |             |      | </           |            |  |       |

III. TOTALES

|             |              |           |              |             |              |             |      |                 |            |               |      |             |      |               |            |                 |          |               |      |              |      |              |      |                       |      |                                   |      |                   |      |                           |            |             |            |
|-------------|--------------|-----------|--------------|-------------|--------------|-------------|------|-----------------|------------|---------------|------|-------------|------|---------------|------------|-----------------|----------|---------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|-----------------------------------|------|-------------------|------|---------------------------|------------|-------------|------------|
| IBC Pensión | \$ 1.423.500 | IBC Salud | \$ 1.423.500 | IBC Riesgos | \$ 1.423.500 | Aportes FSP | \$ 0 | Aportes Pensión | \$ 227.800 | Aportes Cajas | \$ 0 | Aportes FSS | \$ 0 | Aportes Salud | \$ 178.000 | Aportes Riesgos | \$ 7.500 | Aportes Cajas | \$ 0 | Aportes Sena | \$ 0 | Aportes ICBF | \$ 0 | Aportes Min Educación | \$ 0 | Incapacidades, Licencias, Salidos | \$ 0 | Incapacidades ARP | \$ 0 | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | \$ 395.000 | TOTAL FINAL | \$ 395.000 |
|-------------|--------------|-----------|--------------|-------------|--------------|-------------|------|-----------------|------------|---------------|------|-------------|------|---------------|------------|-----------------|----------|---------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|-----------------------------------|------|-------------------|------|---------------------------|------------|-------------|------------|

