CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

El Suscrito **SILVIO GUERRERO** identificado con cédula de ciudadanía No. **79.846.491**, y **PAOLA MENDIVELSO** identificada con cedula de ciudadanía No. **52.863.523** certifican que la sociedad **SUMINISTROS SAGO SAS**, identificada con NIT. **900.785.926-8**, en nuestra condición de **REPRESENTANTE LEGAL** y **CONTADOR PUBLICO** respectivamente debidamente inscritos en la Cámara de Comercio de **BOGOTA**, bajo la gravedad de juramento, certificamos el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de emisión de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007. La empresa se encuentra exonerada del pago de parafiscales para SENA e ICBF de acuerdo al Art. 114-1 del Estatuto Tributario,

La presente certificación se expide a los **17** días del mes de **diciembre** de 202**5**, en Bogotá D.C.

Cordialmente,



SILVIO ANDRES GUERRERO
CC. 79.846.491 de Bogotá.
Representante Legal
SUMINISTROS SAGO SAS
Email: suministrossagosas@outlook.com
NIT. 900.785.926-8
FECHA: 02-05-23



PAOLA MENDIVLESO S.
Contador
T.P. 160,968-T

Adjuntamos planillas de los seis (6) últimos meses



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900785926
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTRO SAGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 68H 70A35 LC 2	TELÉFONO:	3867514
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7997010749**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2016244539

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 290.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.164.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 370.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.825.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 383.900
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 72.600
		SUBTOTAL:	5	**$ 456.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 456.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 456.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 59.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 59.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.777.100**
VALOR MORA:	**$ 21.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.798.400**

2025/12/17 11:46 AM USUARIO: SOI - CC52863523 PÁGINA 1 DE 1

CRA 102ª No. 135-27 Barrio SUBA COSTA AZUL Bogotá Colômbia
CRA 8 No. 21-67 CENTRO K LOCAL 1 OF 102 MUNICPIO DE TUNJA- Colômbia
suministrossagosas@outlook.com
Tel: 3222730038



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900785926
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTRO SAGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 68H 70A35 LC 2	TELÉFONO:	3867514
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7993388127**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1905520651

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 288.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.155.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 368.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.811.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 381.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 72.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 453.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 453.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 453.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 59.300
		SUBTOTAL:	5	**$ 59.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.777.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.777.100**

CRA 102ª No. 135-27 Barrio SUBA COSTA AZUL Bogotá Colômbia
CRA 8 No. 21-67 CENTRO K LOCAL 1 OF 102 MUNICPIO DE TUNJA- Colômbia
suministrossagosas@outlook.com
Tel: 3222730038



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900785926
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTRO SAGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 68H 70A35 LC 2	TELÉFONO:	3867514
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7989674816**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1842570765

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 240.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.097.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.594.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 341.700
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 57.200
		SUBTOTAL:	5	**$ 398.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 398.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 398.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 52.300
		SUBTOTAL:	5	**$ 52.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.439.800**
VALOR MORA:	**$ 4.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.444.700**

CRA 102ª No. 135-27 Barrio SUBA COSTA AZUL Bogotá Colômbia
CRA 8 No. 21-67 CENTRO K LOCAL 1 OF 102 MUNICPIO DE TUNJA- Colômbia
suministrossagosas@outlook.com
Tel: 3222730038



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900785926
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTRO SAGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 68H 70A35 LC 2	TELÉFONO:	3867514
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7985530445**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1781734759	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 241.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.103.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 257.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.602.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 343.400
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 57.400
		SUBTOTAL:	5	**$ 400.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 400.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 400.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 52.600
		SUBTOTAL:	5	**$ 52.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.439.800**
VALOR MORA:	**$ 17.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.456.900**

CRA 102ª No. 135-27 Barrio SUBA COSTA AZUL Bogotá Colômbia
CRA 8 No. 21-67 CENTRO K LOCAL 1 OF 102 MUNICPIO DE TUNJA- Colômbia
suministrossagosas@outlook.com
Tel: 3222730038



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900785926
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTRO SAGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 68H 70A35 LC 2	TELÉFONO:	3867514
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7981632251**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1698667547

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 240.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.099.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.900
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.596.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 342.100
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 57.200
		SUBTOTAL:	5	**$ 399.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 399.300
		SUBTOTAL:	5	**$ 399.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 52.400
		SUBTOTAL:	5	**$ 52.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.439.800**
VALOR MORA:	**$ 8.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.447.800**

2025/08/13 1:31 PM USUARIO: SOI - CC52863523 PÁGINA 1 DE 1

CRA 102ª No. 135-27 Barrio SUBA COSTA AZUL Bogotá Colômbia
CRA 8 No. 21-67 CENTRO K LOCAL 1 OF 102 MUNICPIO DE TUNJA- Colômbia
suministrossagosas@outlook.com
Tel: 3222730038



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900785926
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTRO SAGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 68H 70A35 LC 2	TELÉFONO:	3867514
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7977195556**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1626088590

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 241.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.100.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 257.200
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.598.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 342.500
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 57.300
		SUBTOTAL:	5	**$ 399.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 399.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 399.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 52.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 52.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.439.800**
VALOR MORA:	**$ 11.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.450.800**

2025/07/14 10:40 AM USUARIO: SOI - CC52863523 PÁGINA 1 DE 1

CRA 102ª No. 135-27 Barrio SUBA COSTA AZUL Bogotá Colômbia
CRA 8 No. 21-67 CENTRO K LOCAL 1 OF 102 MUNICPIO DE TUNJA- Colômbia
suministrossagosas@outlook.com
Tel: 3222730038

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Los suscritos, Contador y Representante legal, certifican que la sociedad **P&G SUMINISTROS S.A.S**., identificada con NIT. 830.134.703-6, se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, y con los aportes parafiscales correspondientes a caja de compensación familiar para todos los empleados vinculados por contrato de trabajo y que así lo requieren, pues la empresa se encuentra exonerada del pago de parafiscales para SENA e ICBF de acuerdo al Art. 114-1 del Estatuto Tributario, durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los cinco (05) días del mes de diciembre del año 2025, en Bogotá D.C.

EL PROPONENTE:

REPRESENTANTE LEGAL
INGRID MILEIDY PORRAS SANABRIA
C.C.1.030.563.083 de Bogotá
P&G SUMINISTROS S.A.S.

PAOLA MENDIVELSO
CONTADOR
T.P. 160968-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830134703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			P&G SUMINISTROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 36 25B-69	TELÉFONO:	3377881
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7993942701**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1976025154

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 735.600
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.191.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 57.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 114.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 70.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 298.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 298.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 298.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 39.200
		SUBTOTAL:	5	**$ 39.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.826.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.826.400**