

	MUNICIPIO DE SUTATAUSA	Código:
		Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025001490
Nit: 899999476-1

jueves, 4 de diciembre de 2025			
COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025001361	04-dic.-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE	MELENDEZ OLAYA LAURA DANIELA	CC o NIT	1077295572 DV 8
GIRADO A	MELENDEZ OLAYA LAURA DANIELA	TELEFONO	3104762220
DIRECCION	CRA 73 A 167 91	TIPO CUENTA	Cta Ah
CHEQUE No	PAGO ELECTRO BANCO	CUENTA	VALOR PAGO 1,854,000.00 ✓

DESCRIPCION	PAGO No. 09 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 085 DE 2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACION EN LA MODALIDAD DE CANTO EN LA DIRECCION DE CULTURA, TURISMO, RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SUTATAUSA, CUNDINAMARCA EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO, COMPRENDIDO ENTRE EL PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.
SON	UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
11100519294		Bco Bogota (611-31929-4) Fondo Comunes	00.00	1,854,000.00			
130508011	1.1.01.02.200.03	Industria y comercio servicios vigencia actual	00.00	16,000.00	I.C.A.	2,000,000.00	0.800
130588012	1.1.01.02.300.55	Estampilla Procultura	00.00	30,000.00	Estampilla	2,000,000.00	1.500
130588016	1.1.01.02.300.01	Estampilla Proadulto mayor	00.00	80,000.00	Estampilla	2,000,000.00	4.000
131101036	1.1.02.05.002.09	Tasa Gastos Administrativos 1%	00.00	20,000.00	Tasa Gasto	2,000,000.00	1.000
240101001	2.3.3301087	Bienes y servicios	2,000,000.00	00.00			
SUMAS IGUALES			2,000,000.00	2,000,000.00			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA				
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA VALOR
2025000429	2025000575	2.3.3301087.078.7212	Servicio de educacion informal en areas artisticas y culturalesCULTURApromocion y acceso efectivo a procesos culturales y artisticos . FUENTE: 7212-CONVENIO IDECUT NO. 139-2025	DCT-DIRECCION DE CULTURA, TURISMO, RECREACION Y DEPORTE 2,000,000.00

078 Personas capacitadas

TOTAL PRESUPUESTO		2,000,000.00
 OJEDA BARRERA JHONATAN RICARDO Alcalde Municipal	 CONTRERAS ROBAYO MARYI LISETH Secretaria de Hacienda	Firma y Sello Beneficiario  c.có Nit 1077295572.

Elaboró: NATALIA



MARYI LISETH CONTRERAS ROBAYO
Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/12/05 16:44

- Transacciones
- > Pagos
 - > Nóminas, Proveedores y Libranzas
 - > Últimas Transacciones

Estado

Fecha

Nombre Producto Origen	Fecha de Pago	Valor a Pagar	Beneficiario	Producto Destino	Estado	Acciones
CC9294fcomant	2025/12/05	\$3,500,000.00	ELKIN SANABRIA	9902255199	En Proceso	
CC9294fcomant	2025/12/05	\$1,622,500.00	PAULA RUIZ	111120725911	En Proceso	
CC8387saludpub	2025/12/05	\$1,854,000.00	ERIKA GUZMAN	455200159511	Exitosa	
CC8387saludpub	2025/12/05	\$2,132,000.00	ADRIANA GOMEZ	35459180905	Exitosa	
CC6639acueducto	2025/12/05	\$5,852,677.00	ACUEDUCTO PALACIO	35450064074	Exitosa	
CC6639acueducto	2025/12/05	\$5,852,677.00	ACUEDUCTO PALACIO	35450064074	Rechazada	
CC9294fcomant	2025/12/05	\$1,854,000.00	DANIELA MELENDEZ	10169288106	Exitosa	

Nro. Autorización	11555676	Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
Fecha de Emisión	2025/12/05	Nro. Producto Destino	10169288106
Tipo Producto	Cuenta Corriente	Tipo Pago	PROVEEDORES
Nombre Producto Origen	CC9294fcomant	Referencia / Nro. Factura	2025001490
Nro. Producto	*****9294	Información Adicional	N/A
Fecha de Pago	2025/12/05	Estado	Exitosa
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Usuario Crea	MARYI LISETH CONTRERAS ROBAYO
Nro. Identificación	1077295572	Usuario Aprueba/Rechaza	N/A
Beneficiario	DANIELA MELENDEZ	Código de Error	N/A
Valor a Pagar	\$1,854,000.00	Descripción de Código de Error	N/A
Entidad Financiera	Bancolombia		

CC9294fcomant	2025/12/05	\$2,039,000.00	GUILLERMO BERNAL	452748176	Exitosa
CC9294fcomant	2025/12/04	\$1,081,000.00	NATALIA GOMEZ	456170116515	Exitosa

Nombre Producto Origen ↕	Fecha de Pago ↕	Valor a Pagar ↕	Beneficiario ↕	Producto Destino ↕	Estado ↕	Acciones
CC9294fcomant	2025/12/04	\$1,839,655.00	YENNY AVILA	0925287385	✔Exitosa	



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Representación Gráfica



Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

eff627b558ec0c5417af919667cb919d5873f89c99926c1550b7459890861d24bda819d44348ce6e7570c558c9a44f28

Número de documento: DNFS974 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 04/12/2025 Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha de vencimiento: 04/12/2025 Orden de compra: 974
Fecha de orden de compra: 01/12/2025

Datos del adquirente

Razón social: MUNICIPIO DE SUTATAUSA CUNDINAMARCA
NIT del adquirente: 899999476 Régimen fiscal: O-48 Impuesto sobre las ventas
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: 01 IVA

Datos del vendedor

Razón social: MELENDEZ OLAYA LAURA DANIELA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1077295572 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Bogotá
Régimen fiscal: O-49 No responsable de IVA Municipio/Ciudad: Bogotá, D.C.
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CRA 73 A167 91

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	102	PRESTACION DE SERVICIOS 085-2025	ZZ	1,00	2.000.000,00	0,00	0,00			2.000.000,00	Por operación	04/12/2025

Notas finales

PAGO DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOTA ACLARATORIA: EL SOFTWARE DEL DOCUMENTO SOPORTE NO DEJA CAMBIAR LA FECHA DE VENCIMIENTO POR LO QUE EL PLAZO MAXIMO DE PAGO SERA EL DIA 15 DE DICIEMBRE

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-12-04 11:48:32
Documento generado el:
2025-12-04 11:48:32
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	2.000.000,00

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764088479694 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '06/02/2027'

INFORME DE ACTIVIDADES		
Informe Parcial	10	Informe Final X
Periodo del Informe:		Del 01 de Diciembre de 2025 al 03 de Diciembre del 2025
Fecha en la que se rinde el informe:		05 de Diciembre 2025
1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO		
Contratista:		LAURA DANIELA MELÉNDEZ OLAYA
NIT / C.C.		1.077.295.572
Nombre del Supervisor		CINDY JOHANNA PAREJA MORON
Cargo		DIRECTORA DE CULTURA, TURISMO, RECREACION Y DEPORTE
Objeto del Contrato		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN EN LA MODALIDAD DE CANTO DE LA DIRECCIÓN DE CULTURA, TURISMO, RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SUTATAUSA, CUNDINAMARCA EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO.		
NUMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD
1	Realizar con apoyo de la entidad territorial contratante procesos de convocatoria para la inscripción de los participantes.	Se llevó a cabo una convocatoria para invitar a los niños, jóvenes y adultos a participar en los procesos de formación de canto, desarrollando sus habilidades y destrezas. Se realizó la inscripción virtualmente, por medio de la emisora Manantial FM y presencialmente en el casco urbano.
2	Conformar los grupos de diferentes rangos etarios con las personas asistentes al proceso en el área artística para el cual fue contratado por el municipio.	Se establecieron horarios ajustados a las necesidades específicas de los grupos conformados, garantizando así que cada participante pudiera asistir a las actividades sin inconvenientes y de acuerdo con su disponibilidad; se abrieron horarios en el casco urbano. Además se abrieron horarios de canto, de acuerdo a la disponibilidad de los estudiantes de cuerdas en la vereda de Hato viejo.
3	Presentar propuesta pedagógica o plan de trabajo por grupo etario que contenga: objetivos a cumplir, metodología a implementar en los procesos formativos, cronograma mensual de actividades, metas a alcanzar y recursos a utilizar.	Se presentaron las propuestas pedagógicas a los grupos de las poblaciones beneficiadas, con sus objetivos, metodologías, procesos.
4	El(los) formador(es) deberá(n) impartir, en los espacios designados y conforme a lo acordado con el representante del municipio, un mínimo de 14 horas semanales de formación en sesiones de mínimo dos (2) horas diarias que asegure la atención en las zonas urbanas y/o rurales; además, deberán ejecutar al menos 2 horas semanales adicionales de formación en lugares destinados a población con enfoque diferencial, coordinados previamente con la Dirección de Cultura del municipio.	Se llevaron a cabo talleres semanales, cumpliendo la intensidad de horas semanales. Estas horas se distribuyeron en los lugares asignados. Permitiendo a los cantantes y estudiantes avanzar en su aprendizaje y el desarrollo de sus destrezas vocales.
5	Realizar caracterización mensual de población en el drive que el IDECUT envíe para tal fin.	Se cumplieron a cabalidad las horas semanales cumpliendo las jornadas laborales y los horarios establecidos con la comunidad desde el comienzo del proceso de formación, llenando así el formato dado por el IDECUT de caracterización de la población.
6	Asistir a las reuniones o espacios de retroalimentación presenciales y/o virtuales convocadas por el IDECUT.	Se ha asistido a todas las reuniones convocadas por el IDECUT, además de los espacios en los que han sido programados para asistencia.
7	Apoyar al IDECUT y a los municipios del Departamento en la postulación, participación y presentación a convocatorias, programas, proyectos encaminados al fortalecimiento de los procesos de formación. Apoyar las actividades y los proyectos que requieran del enlace entre el MUNICIPIO e IDECUT.	Actualmente, nos encontramos en proceso de formación, estamos atentos a las oportunidades que surjan para participar en las próximas convocatorias y continuar con el desarrollo del proceso.
	Elaborar una muestra final del trabajo realizado por cada uno de los grupos participantes. 9. Participar en los Encuentros Pedagógicos del área desarrollada, así como en todas las capacitaciones y talleres convocados por el IDECUT.	Se elaboraron diversas muestras artísticas y pedagógicas con la participación activa de los grupos vinculados al proceso. Estas muestras se desarrollaron en diferentes escenarios comunitarios el Festival de Músicas Campesinas y otros espacios culturales de la vereda, donde los estudiantes tuvieron la oportunidad de presentar avances significativos en su formación musical,

		especialmente en el acompañamiento del proceso de formación de cuerdas. Asimismo se llevó a cabo la Gala de Canto, considerado un hito importante del proceso. La presentación reflejó el trabajo realizado en torno a la técnica vocal, el dominio escénico y la apropiación de las prácticas enseñadas durante el taller. Se apoyo en la Inauguración del alumbrado navideño del 7 de Diciembre y la clausura del 19 de Diciembre. De esta manera, se da cumplimiento a la elaboración de muestras finales y a la socialización de los resultados del proceso formativo, evidenciando el impacto positivo en los participantes y en la comunidad.
9	Responder por los elementos y bienes entregados en el inventario.	Se elaboro inventario del salón recibido por la Dirección de Cultura, Deporte y Turismo del municipio.
10	Presentarse en todos los eventos organizados por la dirección de Cultura, Turismo, Recreación y Deporte.	Se atendieron a los eventos organizados por la dirección de cultura, turismo, recreación y Deporte, como: la inauguración del alumbrado navideño y la clausura del 19 de Diciembre.
11	Compartir constantemente en sus redes sociales (WhatsApp, Facebook, Instagram y demás) para incentivar el sentido de pertenencia de nuestra entidad.	Se llevaron a cabo las acciones de socialización de eventos e información del municipio.
12	Velar y promover en sus usuarios la limpieza y el adecuado uso del espacio donde realiza su actividad cultural.	Se realizo la limpieza del salón que se encuentra en el CAI.
13	Apoyar en la logística de los diferentes eventos culturales propios de la gestión de la administración municipal.	Se apoyo a la Dirección de Cultura, Deporte y Turismo en los diferentes eventos culturales elaborados este mes, como la inauguración del alumbrado navideño del 7 de diciembre y la clausura elaborada l 19 de diciembre.
14	Las demás inherentes al objeto del contrato que le indique el supervisor del contrato.	Se atendieron en su totalidad las solicitudes inherentes a el contrato.

Laura Meléndez Olaya

LAURA DANIELA MELÉNDEZ OLAYA

C.C 1077295572

CUENTA DE COBRO			
			No. 010
Ciudad y Fecha de la operación	Sutatausa	05 de Diciembre de 2025	
EL MUNICIPIO DE SUTATAUSA DEBE A:			
Nombre:	LAURA DANIELA MELÉNDEZ OLAYA	No. de Cédula:	1077295572
Dirección:	CALLE 1A # 4 - 56	Teléfono:	300 129 7559
Correo Electrónico:	lauramelendezolayacantante@gmail.com		
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
No. Contrato:	085-2025		
Periodo:	Del 01 de Diciembre de 2025 al 03 de Diciembre de 2025		
CANTIDAD	CONCEPTO DEL PAGO	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	NÚMERO DE CONTRATO: 085 - 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN EN LA MODALIDAD DE CANTO DE LA DIRECCIÓN DE CULTURA, TURISMO, RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SUTATAUSA, CUNDINAMARCA EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA Y TURISMO. PERIODO A PAGAR: Del 01 de Diciembre de 2025 al 03 de Diciembre de 2025	\$ 200.000	\$ 200.000
		VALOR TOTAL	\$ 200.000
Valor en Letras:	DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE		
Laura Meléndez Olaya			
FIRMA Y No. 1.077.295.572 DE TAUSA			



PLANILLA DE ASISTENCIA TÉCNICA Y CARACTERIZACIÓN

Nombre de Capacitación, Evento o Actividad		Fecha:		Código: FT-E-100-2-01-12									
Meta del Plan de Desarrollo:				Versión: 2									
				Fecha de implementación: 2/07/24									
Sector (Turismo / Cultura)	Nombre y Apellidos	Tipo de Documento	Número de Documento	Número Celular	Correo Electrónico	Periodo de reporte (Mes)	Zona	Genero	Rangos de Edad	Grupo Poblacional	Grupo étnico	Municipio Beneficiario	Firma del Beneficiario
	Gabriel Quiroga	R	1030073307	3272433941			X	X	X			Subatauna	Gabriel
	Camilo Guzman	D					X	X	X			Subatauna	Camilo
	Santiago Aguella A.	D	1030073357	3202433841			X	X	X			Subatauna	Santiago
	Valentin Mendoza	D	1030088800	3174039771			X	X	X			Subatauna	Valentin
	Alfonso Yebayra	D	103271149857	28996937			X	X	X			Subatauna	Alfonso
	Laura Mendoza	D	1030888872	3211296072			X	X	X			Subatauna	Laura
	Sofia Gomez Jimenez	D	1167167130	317217308			X	X	X			Subatauna	Sofia
	Alexis Aguila Jeline	D	1030664809	303679823			X	X	X			Subatauna	Alexis
	Juan David Velazco	D	10307116713	323679865			X	X	X			Subatauna	Juan David
	Sebastian Buigas	D	10307116713	323679865			X	X	X			Subatauna	Sebastian
	Julian Contreras R	D	10307116713	3198088871			X	X	X			Subatauna	Julian
	Karen Valenzuela	D					X	X	X			Subatauna	Karen
	Yilber Flores Gonzalez	D	1096073333	3174039771			X	X	X			Subatauna	Yilber
	Yazmin Sanchez	D					X	X	X			Subatauna	Yazmin
	Emilia Mendoza	D		3174039771			X	X	X			Subatauna	Emilia

Al firmar autoriza al beneficiario a proporcionar datos personales conforme a la Ley 1801 de 2013 y el Decreto 1074 de 2015

Nombre del Facilitador: _____



PLANILLA DE ASISTENCIA TECNICA Y CARACTERIZACION

Nombre de Capacitacion, Evento o Actividad

Meta del Plan de Desarrollo :

Fecha:

Código:	FI-E-100-2-01-12
---------	------------------

Version: 2

Fecha de Implementación:

2/10/7/24

[illegible]

Al firmar autorizo al Idecut al tratamiento de todos los personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015.

Nombre del Facilitador: _____



PLANILLA DE ASISTENCIA TECNICA Y CARACTERIZACION

Código:	FT-E-100-2-01-12
Version:	2
Fecha de Implementación:	2/07/24

fecha de implementación:	2/07/24
--------------------------	---------

--	--

10

Nombre de Capacitación, Evento o Actividad						Fecha:								
Meta del Plan de Desarrollo:														
Sector (Turismo / Cultura)	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Numero de Documento	Numero Celular	Correo Electronico	Periodo de reporte (Mes)	Zona	Genero	Rangos de Edad	Grupo Poblacional	Grupo étnico	Municipio Beneficiario	Firma del Beneficiario	
							Rural	Mujeres	(0-5 años)	Personas con discapacidad	LGBTQ+			
							Urbano	Hombres	(6 - 11 años)	Mujer / Hombre Cabeza de hogar	Migrante			
								No Binario	(12 - 17 años)	Gestante/Lactante	Victimizado			
									(18 - 28 años)	Veterano de la fuerza Pública	Indígena			
									(29 - 59 años)	Reincorporado	Afrodescendiente, Raizal y Palenquero			
									Adulto Mayor (60 años o más)	Ninguno	Rom -Gitano			
	Daniel Benitez	II	1111117103	3013123111		X	X	X				X	Cutatayana	Juan Daniel
	Diego Rodriguez	II		3196101017		X	X	X	X			X	Cutabueno	Diego Rodriguez
	Maica Gomez	II	1011888473	3771178867		X	X	X	X			X	Cutatayana	Angel Contreras
	Mayely Contreras	II	1011888558	3719596716		X	X	X	X			X	Cutatayana	Paula Ortiz
	Baila Ortiz	II	1011715711	3118811988		X	X	X	X			X	Cutatayana	Paula Ortiz
	Jahir Kobayashi	II	1011888357	3117153337		X	X	X	X			X	Cutatayana	Severino V.
	Severino Yangua	II	1013518304	3777741695		X	X	X	X			X	Cutatayana	Ingrid Del D
	Jorge Escobar	II	1002511591	372711695		X	X	X	X			X	Cutatayana	Key Ovaroa
	Kaid Ortiz	II	1011888364	3117153337		X	X	X	X			X	Cutatayana	Liliana Contreras
	Liliana Contreras Belk	II	1011888357	3117153337		X	X	X	X			X	Cutatayana	Zeidy Niza
	Zeidy Timmerman	II	1016343019	3719563167		X	X	X	X			X	Cutatayana	Sofia Niza
	Santiago Ortiz	II	1011888888	3117153337		X	X	X	X			X	Cutatayana	Sofia Niza

Al firmar autorizo al Idescuf a proporcionar los datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015

Nombre del Facilitador: _____

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1077295572	LAURA DANIELA MELENDEZ OLAYA	Carrera 73a #167- 91 Casa 34	4704705	lauramo2210@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12				\$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	860056942-7	178.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	990336004-7	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

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	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300