enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-14, 10:00:09 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 82347187

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 12/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS WAYUU ALAULAYUU APUSHI		
Documento	NI900601770	**Dirección**	CL 19A #80 - 80
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3154608875
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCAS	**Departamento**	GUAJIRA
Representante Legal	URIANA GUAURIYU RAFAEL ENRIQUE	**Identificación**	CC 84005791
Total Afiliados	12	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PBD	Días PBS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minderiario	Total
CC 1013888142	GLEYDIS TATIANA IGUARAN ATENCIO	01	00	X																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 1.237.334	$ 198.000	(EPSIC4) ANAS WAYUU E P S I FOSYGA	$ 1.237.334	$ 49.500	0,522	$ 1.237.334	$ 6.500	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 1.237.334	$ 49.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.500
CC 1044038788	KENIN JORSETH SABINO MEZA	01	00	X																	0	16	16	16	16	(230201) PROTECCION	$ 759.200	$ 121.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 759.200	$ 30.400	0,522	$ 759.200	$ 4.000	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 424.863	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.900
CC 1124488340	YUNERIA PAOLA CAMPOS EPIJAMA	01	00	X																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 759.200	$ 121.500	(EPSIC1) DUSAKAWI EPS	$ 759.200	$ 30.400	0,522	$ 759.200	$ 4.000	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 424.863	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.900
CC 1124488718	GENESIS DEARMEYE GUTIERREZ HAJARDO	01	00	X																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 770.797	$ 123.400	(EPSIC1) DUSAKAWI EPS	$ 770.797	$ 30.900	0,522	$ 770.797	$ 4.100	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 770.797	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300
CC 1124588244	RINOSKA DAILY LOPEZ GONZALEZ	01	00	X																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 759.200	$ 121.500	(MIN002) ADRES MIN002	$ 759.200	$ 30.400	0,522	$ 759.200	$ 4.000	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 424.863	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.900
CC 1192788860	ISAID JOSE GONZALEZ EPEYU	01	00	X																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 759.200	$ 121.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 759.200	$ 30.400	0,522	$ 759.200	$ 4.000	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 650.244	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000
CC 1196888391	BALLON EPIAYU	01	00	X																	0	16	16	16	16	(25-7) CAXDAC	$ 759.200	$ 189.600	(EPSIC1) DUSAKAWI EPS	$ 759.200	$ 30.400	0,522	$ 759.200	$ 4.000	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 650.244	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.300
CC 1196888892	FRANCISCO PUANA PUSHAINA	01	00	X																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 1.218.207	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.100
CC 1197878178	YOHANA MALEN GRANU	01	00	X																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 759.200	$ 121.500	(EPSIC4) ANAS WAYUU E P S I FOSYGA	$ 759.200	$ 30.400	0,522	$ 759.200	$ 4.000	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 650.244	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000
CC 1999999999	DAICY LUZ BADILLO DUARTE	01	00	X																	0	16	16	16	16	(231001) COLFONDOS	$ 770.797	$ 123.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 770.797	$ 30.900	0,522	$ 770.797	$ 4.100	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 770.797	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300
CC 84005275	JOSE SALOMON EPIAYU PUSHAINA	01	00	X																	0	16	16	16	16	(231001) COLFONDOS	$ 759.200	$ 121.500	(EPSIC4) ANAS WAYUU E P S I FOSYGA	$ 759.200	$ 30.400	0,522	$ 759.200	$ 4.000	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 650.244	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000
CC 84005277	VICTOR MANUEL MEZA PUSHAINA	01	00	X																	0	16	16	16	16	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.488	$ 208.100	(EPSIC4) ANAS WAYUU E P S I FOSYGA	$ 1.300.488	$ 52.100	0,522	$ 1.300.488	$ 6.800	(CCF30) COMFA GUAJIRA	$ 1.300.488	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 313.100

Pagado

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 10,817,316	$ 10,817,316	$ 10,817,316	$ 9,174,168	$ 1,769,200	$ 433,200	$ 57,000	$ 367,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,627,000	$ 41,800	$ 2,668,800

Pagada.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1143161123
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YELI JUANA GONZALEZ GOURIYU
CIUDAD/MUNICIPIO	SUCURSAL	DEPARTAMENTO	GUAJIRA
DIRECCIÓN	SUCURSAL	TELÉFONO	5553555
TIPO APORTANTE	59-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades arquitectura y los Ensayos de la cal
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (RESTRICCIÓN TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	48272971166	TIPO DE PLANILLA	E
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN	0084419473

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-01	25-01-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES										$ 320.000	$ 0	$ 320.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
25-01	25-01-PIJAOSALUD EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES													$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.800	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800
SUBTOTALES									$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1010027988
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ALEGNA ISOLINA VELASQUEZ PLAZA
CIUDAD/MUNICIPIO			SUAJARA
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	9999999
TIPO APORTANTE	CALLE 33A N 34 BUENOS AIRES	TELÉFONO	9999999
TIPO EMPRESA		CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN		ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4626381118	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Número AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES Número AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9999999297

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
TOTALES										$ 320.000	$ 0	$ 320.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APRES	COTIZACIÓN	VALOR APRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
TOTALES													$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 48.000
TOTALES									$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 48.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL DOCUMENTO								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
																								PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MEN
																								ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
																								230301-PORVENIR	2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0		$ 320.000	230301-NUEVA EPS	2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2.000.000	0.522.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 618.000

Planilla Pagada

Planilla Pagada

pagada

USUARIO: SOI DANIELLA

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121044947		GONZALEZ RAMIREZ YULIBETH DEL VALLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 calle 1	URIBIA-LA GUAJIRA	3215090290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1854023445	6492274237	1	2025/11/13	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$580.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificacion	Nombre		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)														
1	CC	1121044947	GONZALEZ YULIBETH	25-14	30	EPS037	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121044947		GONZALEZ RAMIREZ YULIBETH DEL VALLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 calle 1	URIBIA-LA GUAJIRA	3215090290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1854023445	6492274237	1	2025/11/13	2025/10/15	BANCOLOMBIA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

Pagada.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40639088		SABINO FAJARDO LAIDA LICELIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7b # 11a-71	URIBIA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1889269764	9494173671	I	2025/11/25	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	$185,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Ingreso	Retiro	Traslado Desde	Traslado Hacia	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar a pensiones	Colombiano en el exterior	Sustitución pensional	Suspensión temporal	Incapacidad temporal	Aporte voluntario	Variación transitoria salario	Vacaciones	Aporte voluntario fondo pensiones	Variación centros de trabajo	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500						$185,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500						$185,500
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500						$185,500
1	CC 40639088	SABINO LAIDA																		0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$185,500
Total Afiliados(1)																					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$185,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40639088		SABINO FAJARDO LAIDA LICELIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7b # 11a-71	URIBIA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1889269764	9494173671	I	2025/11/25	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	$185,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$185,500	$0	$0	$185,500

pagada

Powered by CamScanner