Kreis Maschinen S.A.S.
Confianza en Conocimiento

CERTIFICADO PAGO APORTES PARAFISCALES Y A LA SEGURIDAD SOCIAL

La Suscrita Revisora Fiscal identificada con cédula de ciudadanía 51.917.825 de Bogotá y tarjeta profesional No. 63276-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad Kreis Maschinen S.A.S, identificada con NIT. 800.193.265-4, en mi condición de Revisor Fiscal de Kreis Maschinen S.A.S identificada con NIT 800.193.265-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogota, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y en el Decreto Reglamentario 862 de abril de 2013 artículo 8, a partir del 1ro de mayo de 2013, la compañía realiza aportes al ICBF y SENA sobre los salarios superiores a 10 SMLMV, en los demás casos no se realizan los respectivos aportes.

La presente se expide el día uno (01) del mes de junio de 2025, en Bogotá. Atentamente,

Maria Alba Morato Rodriguez
C.C.: 51.917.825 de Bogotá
Contadora Mat.: 63276-T
Revisora Fiscal

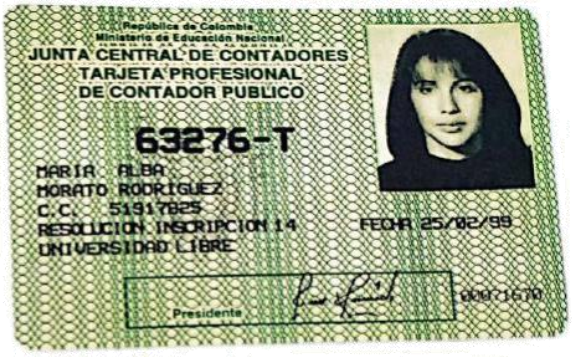

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.917.825
MORATO RODRIGUEZ
APELLIDOS
MARIA ALBA
NOMBRES


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
63276-T
MARIA ALBA
MORATO RODRIGUEZ
C.C. 51917825
RESOLUCION INSCRIPCION 14
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 25/02/98
Presidente


FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1968
SIMIJACA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
30-DIC-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00151184-F-0051917825-20090303 0010078250A 1 1280033329


FIRMA DEL TITULAR
020472
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.
51917825


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.917.825
MORATO RODRIGUEZ
APELLIDOS
MARIA ALBA
NOMBRES
FIRMA


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
63276-T
MARIA ALBA
MORATO RODRIGUEZ
C.C. 51917825
RESOLUCION INSCRIPCION 14
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 25/02/99
Presidente
00071670


FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1968
SIMIJACA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
30-DIC-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00151184-F-0051917825-20090303
0010078250A 1
1280033329


020472
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.
51917825

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800193265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KREIS MASCHINEN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 AV SUBA # 115-58 TORRE B OF 613	TELÉFONO:	2268056
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970827247**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1468023095		

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	2	$ 808.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.000	$ 0	$ 808.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 4.806.800	$ 0	$ 0	$ 98.500	$ 98.500	$ 0	$ 0	$ 5.003.800	$ 0	$ 5.003.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.700	$ 0	$ 174.700
SUBTOTALES:										**$ 5.986.500**	**$ 0**	**$ 5.986.500**

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 43.700
EPS017	EPS017-FAMISANAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.722.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.722.000	$ 0	$ 0	$ 1.722.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 100.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 306.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 306.600	$ 0	$ 0	$ 306.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 65.700
SUBTOTALES:													**$ 2.238.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.238.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.672.300	$ 1.672.300	$ 0	$ 0	$ 1.672.300
SUBTOTALES:									**$ 1.672.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.672.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	11	$ 2.241.400	$ 0	$ 2.241.400
SUBTOTALES:			**$ 2.241.400**	**$ 0**	**$ 2.241.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1001195782	RODRIGUEZ MALDONADO LAURA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	08																	230201-PROTECCION	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 1.091.350	2465902	$ 11.400	23	$ 1.091.350	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1010027081	CARDENAS GONZALEZ MARIA JOSE	DEPEND		$ 2.550.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	29	$ 2.465.000	$ 394.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 394.400	EPS008-COMPENSAR	29	$ 2.465.000	$ 98.600	$ 0	$ 98.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 2.465.000		$ 25.800	29	$ 2.465.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 98.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1010027081	CARDENAS GONZALEZ MARIA JOSE	DEPEND		$ 2.550.000	FIJO		SI										14-14								230301-PORVENIR	1	$ 85.000	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.600	EPS008-COMPENSAR	1	$ 85.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 85.000		$ 0	1	$ 85.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1019044664	SANCHEZ FERREIRA ERIKA	DEPEND		$ 10.700.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 10.700.000	$ 1.712.000	$ 53.500	$ 53.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.819.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 10.700.000	$ 428.000	$ 0	$ 428.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10.700.000	2465902	$ 111.800	30	$ 10.700.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 428.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1019119083	SANCHEZ FERREIRA CAMILA	DEPEND		$ 9.000.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 9.000.000	$ 1.440.000	$ 45.000	$ 45.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.530.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 9.000.000	$ 360.000	$ 0	$ 360.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 9.000.000	2465902	$ 94.000	30	$ 9.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1030677392	RAMOS ROJAS DANIEL ESTEBAN	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.500.000	5332001	$ 243.600	30	$ 3.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800193265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KREIS MASCHINEN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 AV SUBA # 115-58 TORRE B OF 613	TELÉFONO:	2268056
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970827247**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1468023095		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 11448960	ROMERO SARMIENTO JESUS FABIAN	DEPEND		$ 1.632.450	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.642.450	$ 262.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.642.450	$ 65.700	$ 0	$ 65.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.642.450	2465902	$ 40.100	30	$ 1.642.450	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1233909950	MEDINA NAVARRO MATEO SANTIAGO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000	5332001	$ 174.000	30	$ 2.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 19107851	SANCHEZ ALVAREZ MARCELO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 12.000.000	FIJO			SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 12.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 480.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 12.000.000	5332001	$ 835.200	30	$ 12.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 21135070	SANABRIA RAMOS MATILDE	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	2465902	$ 16.800	30	$ 1.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 51765593	FERREIRA TORRES ANGELICA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 11.300.000	FIJO			SI								01-30										30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 7.850.000	$ 314.000	$ 0	$ 314.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 7.850.000	2465902	$ 82.000	30	$ 7.850.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 314.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 52235722	MUÑOZ RAMIREZ LUZ ADRIANA	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.600.000	2465902	$ 37.600	30	$ 3.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 12.138.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800193265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KREIS MASCHINEN SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 AV SUBA # 115-58 TORRE B	TELÉFONO:	2268056
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
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:	**7970827247**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril / AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: mayo / AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1468023095

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 174.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 5.003.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 808.000
		SUBTOTAL:	9	**$ 5.986.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	$ 1.722.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 100.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 65.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 43.700
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 306.600
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.238.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	11	$ 2.241.400
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.241.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 1.672.300
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.672.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 12.138.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 12.138.200**