Personería de Neiva

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT: 800.251.264 - 6
Calle 8 No. 12 - 22
8721349 - 8715000
NEIVA - HUILA

COMPROBANTE DE EGRESO

20250489

Pagina Web http://www.personeriadeneiva.gov.co
Mail contactenos@personerianeiva.gov.co

Señores	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO	Fecha del Comprobante	31/12/2025
NIT/CC	7.701.190	Telefono	3185277322
Direccion	CL 25 M BIS 9C W 05	Ciudad	NEIVA

Concepto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTION PUBLICA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

TIPO DOCUMENTO	CONSECUTIVO	ARTICULO	NOM ARTICULO	FUENTE	NOM FUENTE	VALOR
GP	567	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Jurídicos Y Contables - Personeria Municipal	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
GP	567	TOTAL				2.000.000,00

CUENTAS CONTABLES

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	CC	SCC	TAR / %	VALOR BASE	VALOR TOTAL	D/C
11100505	DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 076169992641	1	1 - 0			2.000.000,00	C
24905401	Honorarios	1	1 - 0			2.000.000,00	D
			TOTAL DB		2.000.000,00	TOTAL CR	2.000.000,00

JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS
Personero Municipal

MARCELA MAZABEL ROMERO
Jefe Administrativa y Financiera

Elaboró : JOLLY MARIA ARCE CEPEDA

Comprobante de Transacción
Fecha: 19/01/2026 17:30:08

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
Usuario: **JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA CORRIENTE
Número de producto: **********2641

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 2.000.000,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 31/12/2025
Hora: 09:46:08

Número de documento: 70878880

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	**********3957	7701190	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO	$ 2.000.000,00	Pago Exitoso	

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

800251264

GIRO PRESUPUESTAL No.567

VIGENCIA FISCAL 2025

Fecha Documento:	31/12/2025				
Identificacion tercero	7701190				
Nombre tercero	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO				
Vigencia Hasta:	2025				
Dependencia :	4 - PERSONERIA MUNICIPAL				
Concepto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTION PUBLICA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA				
Ordenador:	1075233433 - JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS				
N° Contrato:	008	**Tipo de Contrato:**	PRESTACION DE SERVICOS	**Fecha Contratación:**	28/02/2025
Forma de Contratación:	PRESTACION DE SERVICOS	**Plazo:**	150	**Fecha Ejecución:**	28/02/2025
Doc.Soporte:		**No.**		**Fecha Doc.Soporte:**	
Doc. Padre:	OP	**Consecutivo:**	593		

ART.PRESUPUESTAL	SECTOR	ÁREA	ARTÍCULO	CODIGO BPIN	FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.008.01	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	PERSONERIA MUNICIPAL	Servicios Jurídicos Y Contables - Personeria Municipal		INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
					TOTAL:	2.000.000,00

MARCELA MAZABEL ROMERO

Jefe Administrativa y Financiera

44

Personería de Neiva

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT: 800.251.264 - 6
Calle 8 No. 12 - 22
8721349 - 8715000
NEIVA - HUILA

ORDEN DE PAGO

20250525

OBLIGACION PRESUPUESTAL	593
Pagina Web	http://www.personeriadeneiva.gov.co
Mail	contactenos@personerianeiva.gov.co

Señores	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO	Fecha del Comprobante	31/12/2025
NIT/CC	7.701.190	Telefono	3185277322
Direccion	CL 25 M BIS 9C W 05	Ciudad	NEIVA
Doc. Padre	RP	Consecutivo	40

Concepto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTION PUBLICA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

TIPO DOCUMENTO	CONSECUTIVO	ARTICULO	NOM ARTICULO	FUENTE	NOM FUENTE	VALOR
OP	593	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Jurídicos Y Contables - Personeria Municipal	1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2,000,000,00
OP	593	TOTAL				2,000,000,00

CUENTAS CONTABLES

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	CC	SCC	TAR./%	VALOR BASE	VALOR TOTAL	D/C
51117901	Honorarios	1	1 - 0			2,000,000,00	D
24905401	Honorarios	1	1 - 0			2,000,000,00	C
			TOTAL DB		2,000,000,00	TOTAL CR	2,000,000,00

JERSON ANDRES BASTIVAS VARGAS
Personero Municipal

Elaboró : JOLLY MARIA ARCE CEPEDA

PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA

800251264

OBLIGACION PRESUPUESTAL No.593

VIGENCIA FISCAL 2025

Fecha Documento:	31/12/2025
Identificacion tercero	7701190
Nombre tercero	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO
Vigencia Hasta:	2025
Dependencia :	4 - PERSONERIA MUNICIPAL
Concepto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCION A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTION PUBLICA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE NEIVA
Ordenador:	1075233433 - JERSON ANDRES BASTIDAS VARGAS

N° Contrato:	008	**Tipo de Contrato:**	PRESTACION DE SERVICOS	**Fecha Contratación:**	28/02/2025
Forma de Contratación:	PRESTACION DE SERVICOS	**Plazo:**	150	**Fecha Ejecución:**	28/02/2025
Doc.Soporte:		**No.**		**Fecha Doc.Soporte:**	
Doc. Padre:	RP	**Consecutivo:**	40		

ART.PRESUPUESTAL	SECTOR	ÁREA	ARTÍCULO	CODIGO BPIN	FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.008.01	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	PERSONERIA MUNICIPAL	Servicios Jurídicos Y Contables - Personería Municipal		INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.000.000,00
					TOTAL:	2.000.000,00

JERSON ANDRES BASTIDAS V.

Personero Municipal

Personería de
Neiva

PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT. 800.251.264-6

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
(Artículo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamentario en Materia Tributaria)
Autorización numeración documento soporte No. 18764099586098 del 02/10/2025
Rango autorizado: Desde 201 hasta 700

Número documento soporte: 310

$ 2.000.000

CIUDAD Y FECHA DE LA OPERACIÓN: NEIVA HUILA, 31 DE DICIEMBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO:

WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO

CC o NIT: 7.701.190

LA SUMA DE: DOS MILLONES DE PESOS MCTE

DESCRIPCIÓN DEL BIEN O DEL SERVICIO PRESTADO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

COMO COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTIÓN PUBLICA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA, DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2025.

Valor operación	Retención en la fuente a título de renta	Retención en la fuente a título de IVA	Retención en la fuente a título de ICA	Valor por pagar
$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000.000

Personería de Neiva

ACTA DE RADICACIÓN DE CUENTAS

1- Clase y Datos del Contrato

Tipo de contrato	CONTRATO DE PEPRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			Nro.	10		Fecha:	27	02	2025
Proveedor	WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO			NIT	C.C.	X	No.	7,701,190		
Dirección :	CALLE 25 M BIS 9CW 05			Correo Electronico	williamabelardo.doc@gmail.com					
Teléfonos	3185277322	SECOP II	X	Código del contrato por Secop II	PMNCD-008-2025					

2- Cuenta Bancaria

Cuenta Bancaria	550488434183957	Banco	DAVIVIENDA	Ahorros	X	Corriente	

3- Información Tributaria

Responsable de IVA		Autorretenedor de Renta		Contribuyente de Renta	x	Código actividad ICA del RIT	
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor Intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004	
Retefuente Honorarios		Tabla Art. 383 ETN		Retención 10% u 11%		Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN	

4- Esta Obligado a Facturar Electronicamente

SI		NO	X

5- Información del Compromiso

Objeto :	Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto"

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN ACCIÓN A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTIÓN PÚBLICA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA."

Plazo: (copiar tal cual parece en el Contrato)	Diez (10) meses, contados a partir de la suscripcion del acta de inicio, en todo caso sin superar la presente vigencia fiscal.
Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato	Un primer pago correspondiente a los dias ejecutados desde el acta de inicio del contrato hasta el dia último del respectivo mes. B) Pagos mensuales iguales vencidos, comprendido entre el primero (1) y el último dia de cada mes, cada uno por valor DOS MILLONES DE PESOS ($ 2.000.000) M/CTE, y C) Un último pago proporcional por los dias ejecutados hasta el cumplimiento del plazo pactado. Cada pago estará precedido de la certificación de cumplimiento a satisfacción, expedida por el supervisor del contrato, previa presentación del informe de actividades correspondiente dentro de los 10 dias siguientes al vencimiento de cada mensualidad, o al periodo de ejecución y acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgo laborales.

Fecha de Inicio	03	03	2025

Suspensión No. _____ Tiempo: _____

Adición No. _____ Tiempo: _____

Información Presupuestal Inicial:

Fecha	CDP - RP	recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente
2/26/2025	CDP 23	2.1.202.02.008.01	servicios juridicos y contables
2/28/2025	RP 40	2.1.202.02.008.01	servicios juridicos y contables

Información Presupuestal Adicional:

Fecha	CDP - RP	recurso y/o fuente	Nombre del Recurso y/o fuente

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago No.	11	Total de pagos:	11

Período: De Fecha 01 12 2025 — A: Fecha 30 12 2025

Anticipo		% Anticipo		Valor Anticipo	

Entrada a Almacén No.		Fecha Entrada		Valor Entrada	

Valor Inicial del contrato:	20,000,000.00
Valor Adición:	
Valor Total del contrato:	20,000,000.00
Total Ejecutado:	19,866,667.00
Valor a Cobrar en el Periodo:	2,000,000.00
Saldo por ejecutar:	133,333.00

Cuenta 1	Cuenta 2	Cuenta 3	Cuenta 4	Cuenta 5	Cuenta 6
$1.800.000	$66.667	$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00
Cuenta 7	Cuenta 8	Cuenta 9	Cuenta 10	Cuenta 11	Cuenta 12
$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00	$ 2,000,000.00	

7- Pago de Seguridad Social

Fecha de pago	Número de Planillas de Seguridad Social	Vr Aporte a PENSION	Vr aporte a SALUD	Vr Aporte ARL
09 de diciembre de 2025	8639054748	N/A	$ 178,000	7,500

8- Autorización Radicación del pago

Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social y publicidad en el SECOP). 2. Igualmente dan FE de estar a paz y salvo con los tramites en la Personeria de Neiva. 3. Que se autoriza el pago correspondiente al periodo del 1 de DICIMBRE al 30 de DICIEMBRE de 2025 4.Que se autoriza la radicación de la cuenta para el inicio del proceso de Pago.

Firma del Contratista	Firma del Supervisor

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR CONTABILIDAD Y TESORERIA

9- Firmas por parte del área contable

Revisión de la cuenta	Revisión de Contabilidad (nombre y fecha)	Aprobación de oficina con nombre, firma y fecha de aprobación

CUENTA DE COBRO N° 011
30 de diciembre de 2025

PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA
NIT. 800251264-6

DEBE A:

WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO
CC. 7.701.190 de Neiva

El valor de DOS MILLONES DE PESOS **($2.000.000,oo) M/CTE,** por concepto de la ejecución del objeto contractual denominado; PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES DEL PLAN ACCIÓN A CARGO DE LA OFICINA PARA LA VIGILANCIA ADMINISTRATIVA Y LA GESTIÓN PÚBLICA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE NEIVA, durante el periodo comprendido entre el PRIMERO (1) de DICIEMBRE al TREINTA (30) de DICIEMBRE de 2025, de conformidad con lo dispuesto en la CLAUSULA SEPTIMA: FORMA DE PAGO del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales N° 010 de 2025. Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de Ahorros N°. **0550488434183957** del **BANCO DAVIVIENDA**, a nombre del suscrito.

Agradeciendo su valiosa colaboración.

Cordialmente,

WILLIAM ABELARDO PEREZ PERDOMO
CC. 7.701.190 de Neiva

ASOPAGOS
ASOPAGOS S.A.
s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8639064746
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8612616097
Fecha Pago Planilla: 2025-12-09

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	WILLIAM ABERLARDO PEREZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7701190	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CENTRO	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ASUPAGOS@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8712373
FAX	8712373	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2025	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8639064746

Diciembre 2025

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$7.500	0	$0	$0	$7.500	0	$0	$7.500	0	$0	$0	$7.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$178.000
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$7.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

ASOPAGOS S.A.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 8639064746

REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8612616097

Fecha Pago Planilla: 2025-12-09

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	WILLIAM ABERLARDO PEREZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7701190	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CENTRO	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ASUPAGOS@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8712373
FAX	8712373	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2025	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8639064746

Diciembre 2025

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$7.500	0	$0	$0	$7.500	0	$0	$7.500	0	$0	$0	$7.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$178.000
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$7.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0