



	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA		CODIGO:	GH-JEFSa-FR-045
	JEFATURA DE SALUD		VERSION No:	5
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC		VIGENCIA:	10/12/2024
EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO				
DATOS BÁSICOS				
CIUDAD Y FECHA	BOGOTA D.C 01/12/2025			
PROVEEDOR	CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA	C.C	NIT	52.468.827
ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR		
SALDO ANTERIOR	\$ 4.156.000,00	BANCO		BANCOLOMBIA
VALOR A PAGAR	\$ 2.078.000,00	No CUENTA BANCARIA		91216709697
SALDO MENOS ESTA FACTURA	\$ 2.078.000,00	TIPO DE CUENTA		AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA RECOLECCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC.			
DATOS SIIF NACIÓN				
CDP:	7325			
CONTRATO:	077-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2025			
REGISTROPRESUPUESTAL:	11625			
RECURSO	16			
RUBRO PRESUPUESTAL:	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES			
LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA				
 Coronel DIANA MARGARITA BUITRAGO WILCHES SUBDIRECTOR PRESUPUESTAL Y FINANCIERO EN SALUD CONTRASPASO FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Y DE MANDO COMO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO EN SALUD ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO EN SALUD				
Asesor Contractual				

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 30/112025.				
CONTRATO N°	077-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2025				
FECHA SUSCRIPCIÓN	02 de abril de 2025				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA RECOLECCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC.				
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato al CONTRATISTA, en once (11) pagos, con los siguientes cortes:				
	1	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 30 DE ABRIL 2025	176	\$2.078.000,00	MARZO
	2	31 DE MAYO 2025	176	\$2.078.000,00	JUNIO
	3	30 DE JUNIO 2025	176	\$2.078.000,00	JULIO
	4	31 DE JULIO 2025	176	\$2.078.000,00	AGOSTO
	5	31 DE AGOSTO 2025	176	\$2.078.000,00	SEPTIEMBRE
	6	30 DE SEPTIEMBRE 2025	176	\$2.078.000,00	OCTUBRE
	7	31 DE OCTUBRE 2025	176	\$2.078.000,00	NOVIEMBRE
	8	30 DE NOVIEMBRE 2025	176	\$2.078.000,00	DICIEMBRE
	9	31 DE DICIEMBRE 2025	176	\$2.078.000,00	DICIEMBRE O CUENTAS POR PAGAR 2025
Los pagos se realizarán de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 d 2003 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. 3. La publicación en el SECOP II de la planilla de salud y pensión y riesgos laborales por el contratista una vez sea aprobada por la entidad					
CONTRATISTA	CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA				
INTERVENTOR	N/A				
SUPERVISOR	TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$18'702.000,00				
PLAZO DE ENTREGA	31/12/2025				
FECHA DE INICIO	03/04/2025				
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A				
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A				
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1					
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A				
OBJETO DEL CONTRATO	N/A				
FORMA DE PAGO	N/A				
PLAZO DE ENTREGA	N/A				
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A				
En Bogotá, el día 30 del mes de noviembre de 2025, se reunieron se reunieron la señorita TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL y la señorita CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:					
DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES			

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES	
1. Se realizó verificación y validación de 3 historias clínicas de pacientes referenciados en seguimientos ruta cáncer 2025. Se transcribió novedades clínicas como soporte en base de seguimientos.	Cumple con el desarrollo de las actividades	
2. Realizo transcripción y cargue de órdenes 185 médicas pacientes de cáncer en plataforma SALUD.SIS		
3. Se realizó contestación de 87 correos a pacientes con diagnóstico de cáncer desde correo institucional notificaciondec441@fac.mil.co, donde se adjunta soporte en pdf de autorizaciones tramitadas		
4. Se realizó el diligenciamiento de 53 pacientes la Cuenta de Alto Costo Enfermedad Renal Crónica reportados para el periodo del 1 Julio del 2025 al 30 junio del 2025 y el descargue de las historias clínicas desde la plataforma SALUD.SIS		
5. Se realizó verificación de historias clínicas y laboratorios de 915 pacientes reportados en CAC ERC HALLAZGOS DE AUDITORIAS. 2025		
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
NOTA: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ ESTABLECER EN ESTE PUNTO, LO REFENCIADO EN EL ESTUDIO PREVIO SOBRE LA MATERIA, YA QUE ES EL COMITÉ ESTRUCTURADOR EL QUE DEBE HACER UN ANÁLISIS SOBRE LA VIDA ÚTIL DEL BIEN AFECTADO POR EL MANTENIMIENTO O MEJORA. SUPRIMIR ESTA NOTA O ESCRIBIR NO APLICA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 18'702.000,00	
ADICIÓN	No aplica	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 18'702.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	No aplica	
PRIMER PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 150168625 16/05/2025
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 178561225 06/06/2025
TERCER PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 223410425 04/07/2025
CUARTO PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 274865125 06/08/2025
QUINTO PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 322258325 05/09/2025

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

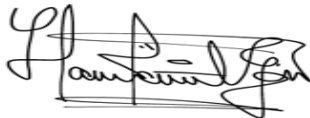

SEXTO PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 377987525 06/10/2025
OCTAVO PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 426908125 10/11/2025
SALDO	\$2'078.000,00	

ANEXOS


NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	N/A
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	N/A
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	X
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA	 TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO
---	--

ELABORO: TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO

	FUERZA AEROSPAICIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

NOTA:
 LOS PAGOS QUE TRAMITE EL SUPERVISOR DE CONTRATO DEBEN QUEDAR RELACIONADOS Y CONSOLIDADOS EN ESTE FORMATO, CON EL FIN DE QUE TENGA CONTROL SOBRE LOS SALDOS POR RUBRO Y SALDO TOTAL
 EL RUBRO PRESUPUESTAL DEBE QUEDAR DILIGENCIADO EN LA CELDA "IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN" DE ACUERDO A CPA BIZAGI HOMOLOGADO AL NUEVO CATALOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL
 EL SUPERVISOR DEBERÁ CREAR LAS LINEAS NECESARIAS PARA PAGO, EN CASO DE TENER VIGENCIA ACTUAL - RESERVA PRESUPUESTAL Y ESPECIFICAR EL RECURSO POR EL CUAL SE ESTÁ TRAMITANDO EL PAGO (10, 11, 16)
 TENER EN CUENTA LOS COMENTARIOS REALIZADOS EN LAS CELDAS PARA DILIGENCIAMIENTO DEL PRESENTE FORMATO

Jefatura o Unidad:	JEFA
Nombre del Supervisor de Contrato	TS 24 MARIA CORREDOR SARMIENTO
Ordenador del Gasto	CR SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
No. Contrato	No. 077-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFA-2025
Objeto del contrato	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA RECOLECCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC"
Valor inicial del contrato	\$18'702.000,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$18'702.000,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		0	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
A-02-02-02-009-003	RECURSO	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA	\$ 18.702.000,00
TOTAL VIGENCIA 2025					\$ 18.702.000,00
TOTAL VIGENCIAS					\$ 18.702.000,00

Control - Su contrato se ha modificado en:
 (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y último CPA)

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACION O LEGALIZACION	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	MAYO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGSA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 16.624.000,00
2	JUNIO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGSA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 14.546.000,00
3	JULIO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGSA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 12.468.000,00
4	AGOSTO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGSA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 10.390.000,00
5	SEPTIEMBRE		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGSA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 8.312.000,00
6	OCTUBRE		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGSA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 6.234.000,00
7	NOVIEMBRE		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGSA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 4.156.000,00
8	DICIEMBRE		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGSA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00
TOTALES							\$ 16.624.000,00	\$ 16.624.000,00	\$ 2.078.000,00

FRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFRMA	TS 24 MARIA CORREDOR SARMIENTO
FECHA	30/11/2025

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52468827	CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA		Calle65 sur 80h 49	3209511652	marcelap07982@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	90875005	\$415.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	8	900	0	178.900	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	8	1.200	0	229.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	8	100	7.600			75	7.600	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.900
Pensión	1	227.800	229.000
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	415.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52468827	CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA		Calle65 sur 80h 49	3209511652	marcelap07982@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10					\$415.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52468827	GOMEZ PEÑA CLARA MARCELA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA