

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO			
	CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	FECHA 29-Oct-25	VERSIÓN 01	CODIGO GF-F-007	PAGINA 1 de 2

1. El (La) suscrito (a) secretario, de BIENESTAR SOCIAL			
CERTIFICA			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL NIDOS NUTRIR, VIGENCIA 2025, EN EL MUNICIPIO DE PASTO.			
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el: TIPO DE CONTRATO: : OBRA No. CONTRATO: 20253905 Los documentos soportes del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión.			
4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO: TRANSFERENCIA: _____ SERVICIOS PUBLICOS: _____ PRESTACIONES SOCIALES: _____ OTROS: _____			
5. CONTRATISTA / BENEFICIARIO: GAMA & ASOCIADOS SAS.		6. C.C. /NIT. : 901.420.365-3	
7. VALOR DEL CONTRATO: OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON UN CENTAVO M/CTE.		8. APORTES MUNICIPIO: \$ 833.391.706,01 APORTES CONTRATISTA: \$	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: \$		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: \$: 833.391.706,01	
(valor en letras)		(valor en letras): OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON UN CENTAVO M/CTE..	
11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
31-07-25	31-12-25		

15. OBJETO DE CONTRATO: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL MUNICIPIO DE PASTO – SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL, A REALIZAR LA OBRA DE "ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LOS CENTROS DEDESARROLLO INFANTIL NIDOS NUTRIR, VIGENCIA 2025, EN EL MUNICIPIO DE PASTO" A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, REGISTRADO EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES CON EL CÓDIGO SBS-NNEMPR. Este contrato se encuentra financiado con recursos de crédito, autorizados mediante el acuerdo municipal 047 de 5 de diciembre de 2024, en su artículo segundo.

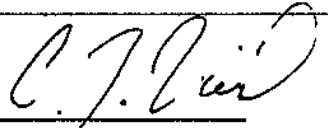
16. VALOR Y FORMA DE PAGO			
FECHA DEL PERIODO A PAGAR dd/mm/aa al dd/mm/aa	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR (valor en letras)
01/12/25 al 31/12/25	PAGO FINAL	\$ 83.338.064.47	OCHENTA Y TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO			
	CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	FECHA 29-Oct-25	VERSIÓN 01	CODIGO GF-F-007	PAGINA 1 de 2

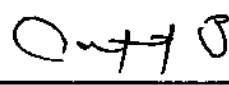
			CON CUARENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE.
--	--	--	---

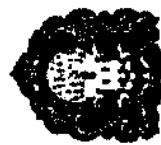
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	\$ 833.391.706.01	OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON UN CENTAVO M/CTE.
SALDO POR EJECUTAR	\$ 0.00	CERO PESOS.

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

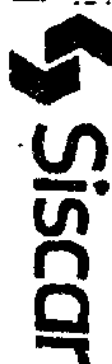
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	DE FECHA: 03/03/2025	
2025001818		
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025004257	DE FECHA: 30/07/2025	VALOR: \$ 833.391.706,01
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA: dd/mm/aa	VALOR: \$
REGISTRO DE OBLIGACIÓN (VIATICOS)	DE FECHA: dd/mm/aa	VALOR: \$
RUBRO PRESUPUESTAL No 2.3.2.02.02.005-131105-2024520010001- 4102005-020	VALOR A AFECTAR : \$ 83.338.064.47	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : \$	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : \$	
Para los efectos legales el (la) contratista declara bajo gravedad de juramento: que los documentos soportes de pago de aportes al sistema general contienen el pago de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y/o aportes parafiscales, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago. (cuando el contrato lo amerite)		
 EL CONTRATISTA O BENEFICIARIO DEL PAGO GAMA & ASOCIADOS SAS		
 EL SUPERVISOR GIOVANI ALFONSO PATIÑO MONTENEGRO Subsecretario de Gestión y Proyectos		

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (31) días del mes de (diciembre) del año (2025)


 Secretaria de Bienestar Social
DIANA CATALINA ZAMBRANO CARLOSAMA



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



SISTEMA
DE PASTO

PÁGUESE ÚNICAMENTE EN BANCO DE OCCIDENTE

Liquidación No. 1300675535

PIN No. 20394944

Solicitante GAMMA Y ASOCIADOS S A S

Identificación 901420365

Correo electrónico correo@gmail.comnoregistra

Departamento NARIÑO

Municipio PASTO

Fecha solicitud 2025-12-23

Fecha vencida 2025-12-28

Liquidado por: Edgar Alonso Guerrero Guerrero

Estampillas Cuenta Contratista - 20253905 PAGO
ACTA FINAL

Detalle	Tipo	Base Liquidación	% Liquidación	Valor Pagado
PROCURTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1.500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 3.600
Total				\$ 5.100

Use este código para verificar la autenticidad de
CÓDIGO QR
MUNICIPIO DE PASTO
2025-12-23 - 15:21:57
#: 178 Ref: 1300675535802001 C.J. 4125
190625 - 1300675535802001 - 2025-12-23
ESTAMPILLAS MUNICIPIO DE PASTO
Efectivo \$ 5.100
VALOR TOTAL \$ 5.100
COPIA 1-

4415J00000800221780201300675535802001CJ412519062510099620251228

PLANTILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANTILLA NRO. 34500466
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Plantilla: 2025-09-17

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GAMA & ASOCIADOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901420365	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 33 28	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4390	CORREO ELECTRÓNICO	MAILMOK3@GMAIL.COM	TELÉFONO	7212526
PAX	0	SUCURSAL	3	NOMBRE SUCURSAL	3
TIPO DE ENTIDAD	Pública	ARL	SEGUROS COPIPATRIA	tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1085337959	PRIMER APELLIDO	CASTRO
PRIMER NOMBRE	CAMILLO	SEGUNDO NOMBRE	
		SEGUNDO APELLIDO	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSION		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2025	Mes: 08	Año: 2025	Mes: 09	Sucursal	
Nro. DE TRABAJADORES	5	VLE. TOTAL MÍNIMA	\$7.117.500	Nro. DE RADICACIÓN	34500466

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub Ejd no cot	Ext no ext	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Econ	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1010077471	01	Mo	No	No	52	1	5432201	P110	CHAVES MORALES JHONY ALEJANDRO	\$1.421.500
CC-87473303	01	Mo	No	No	52	1	5432201	P110	DIAZ MORALES IVAN ORLANDO	\$1.422.500
CC-87473721	01	Mo	No	No	52	1	5432201	P110	LOPEZ MORALES GERMÁN BEBER	\$1.423.500
CC-87473100	01	Mo	No	No	52	1	5432201	P110	ORTIZ MORALES EDISON LIZARDO	\$1.423.500
CC-87473366	01	Mo	No	No	52	1	5432201	P110	ORTIZ MORALES JAIME NICOLAS	\$1.423.500

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Apert	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Substancia	Via no ret
CG - 1010077471	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CG - 87473303	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CG - 87473721	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CG - 87473100	COLFONDOS	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CG - 87473366	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROVISIONALES					
Identificación	EPS	Días de Cota	IBC Salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut LIC	Valor LIC	Días de Cota	IBC Riesgos	Cot Oblig	Tarifa	Cot Obl
CC - 87473303	NUOVA E.P.B. S.A.	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	\$99.100		
CC - 87473721	SANITAS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	\$99.100		
CC - 87473100	NUOVA E.P.B. S.A.	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	\$99.100		
CC - 87473366	EPS-S EMBESAR	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	\$99.100		

APORTES PARAFISCALES											
Identificación	CCF	Días de Cota	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SERA	Aporte SERA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa MSP	Aporte MSP
CC-1010077471	CCF DE MARINO	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0
CC-87473303	CCF DE MARINO	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0
CC-87473721	CCF DE MARINO	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0
CC-87473100	CCF DE MARINO	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0
CC-87473366	CCF DE MARINO	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO	NÚM AFIL	VAL TOTAL COT OBL	VAL COTIFICACIÓN VOL AFIL	VAL COTIFICACIÓN VOL AFIL	VAL APORTES FONDO PENSIÓN BOL	VAL APORTES FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VAL INTERESES	VAL INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VAL INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	2	\$300	\$0	\$0	\$228.100
COLPENSIONES	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	2	\$300	\$0	\$0	\$228.100

TOTALES PARA EL PERIODO 2025 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSION POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NOM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACION VOL AFIL	VLR COTIZACION VOL APOE	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DIAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
FORVERIR	3	\$683.400	\$0	\$0	\$0	\$0	2	\$308	\$0	\$0	\$684.300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADA	ADM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTE S DE COT	DIAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES SES UPC	SUBTOT AL APOORTE S COT	SUBTOT AL APOORTE S	ADICION AUTOLI O INICIA L	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERIOR COT	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NOTERA E.P.B. S.A.	2	\$356.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$356.00	2	\$500	\$0	\$356.50	\$0	0	\$0	\$0	\$356.50	\$0	\$0	\$356.50
SANITAS	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	2	\$300	\$0	\$178.30	\$0	0	\$0	\$0	\$178.30	\$0	\$0	\$178.30
EPS-B	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	2	\$300	\$0	\$178.30	\$0	0	\$0	\$0	\$178.30	\$0	\$0	\$178.30
EPS-B	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	2	\$300	\$0	\$178.30	\$0	0	\$0	\$0	\$178.30	\$0	\$0	\$178.30
EPS-B	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	2	\$300	\$0	\$178.30	\$0	0	\$0	\$0	\$178.30	\$0	\$0	\$178.30

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NOM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NOM AUT PAGO INCAPACITADA DES	VLR INCAPACITADA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES A COTIZACION	DIAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NOM RAD AUTOLIQUIDACION INICIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS CULPATRIA	5	\$495.500	0	\$0	\$0	\$495.500	2	\$700	\$496.200	0	\$0	\$4.962	\$496.200

TOTAL APORTES PARA FISCALIA					
NOMBRE ENTIDAD	NOM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COF DE MARINO	5	\$285.000	2	\$400	\$285.400
ESPA	5	\$142.500	2	\$200	\$142.700
ICBP	5	\$214.000	2	\$300	\$214.300
ESAP	0	\$0	2	\$0	\$0
MORAN	0	\$0	2	\$0	\$0

CONCEPTO	TOTAL A PAGAR		VALOR
	TOTAL ENTIDADES		
SAUD	4		\$891.400
PENSIONES	3		\$1.240.500
RIESGOS PROFESIONALES	1		\$496.200
Cajas de Compensación	1		\$285.400
SENA	1		\$142.700
ICBP	1		\$214.300
ESAP	1		40
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		40
GRAN TOTAL	1		\$3.170.500

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	OJEDA HIDALGO OSWALDO ANTONIO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12973476	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 NO 33 28	DEPARTAMENTO	MARINO	MUNICIPIO	ALBAY
ACTIVIDAD ECONOMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	SONIA21CRISTINAL.NEGMAIL.COM	TELÉFONO	6027200000
PAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SUBA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
PERÍODO COTIZACIÓN PENSION		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	Único
Año: 2025 Mes: 08		Año: 2025 Mes: 08		Nro. DE RADICACIÓN	
Nro. DE TRABAJADORES		VLT. TOTAL NOMINA			
1		\$0			34532988

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub Ely o Cot	Ext no ext	Colomb ext	Dpto	Mun	Activid ad Eco	Tipo de salario	Nombre	Salario Básico
CC-12973476	57	5	No	No	52	19	0	Salario	ORDEA RIVADAGO OSWALDO ANTONIO	\$1.423.500

NOVEDADES									
Identificación	I Fecha Ing	II Fecha Ret	III Fecha DADA	IV Fecha DADA	V Fecha DADA	VI Fecha DADA	VII Fecha DADA	VIII Fecha DADA	IX Fecha DADA
CC - 12973476									

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aporte	Total Cot	Fondo Sol
CC - 12973476	SINAFP	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EPS	Dl as Co	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Mun Aut Eg	Valor RG	Mun Aut Lic
CC - 12973476	SAMITAS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-12973476	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADO	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOB	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD
BA	1	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	37	\$0	\$0
SINAFP									

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APOBTE S COT	SUBTOT AL APOBTE S	RADICA CIÓN AUTOLI O INICIA L	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	37	\$4.100	\$0	\$182.10	\$0	0	\$0	\$0	\$182.10	\$0	\$0	\$182.10

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ANL GURA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	37	\$2.300	\$101.400	0	\$0	\$1.014	\$101.400

TOTAL APORTES PARAFISCABLES				
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA
SIN COT	1	\$0	37	\$0
SENA	0	\$0	37	\$0
ICBP	0	\$0	37	\$0
ESAP	0	\$0	37	\$0
MINDU	0	\$0	37	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$182.100
PENSIONES	0	\$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$101.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$283.500

Year	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100
1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	

Item	Unit	Quantity	Unit Price	Total
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.				

Osm Con	Temp. °C	Cat. Distribution	UNC adjusted	Acetophenone ES	Uptake of Acetophenone *
				Vols.	Vols.
1.423.500	8.169.000	8.6	0	5.6	1.0

20	14023560	10062200	\$7,510	20142
----	----------	----------	---------	-------

Unit	Cost of Construction Expense	Admin	ICBF	ESD	MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Unit Cost	Col. Dollars	Yates	Col. Dollars	Col. Dollars	Yates Col. Dollars
10	1,423,500	1,046,000	3,67,000	1,423,500	1,046,000
30	1,423,500	1,046,000	3,67,000	1,423,500	1,046,000

1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54
55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66
67	68	69	70	71	72
73	74	75	76	77	78
79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96
97	98	99	100	101	102
103	104	105	106	107	108
109	110	111	112	113	114
115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126
127	128	129	130	131	132
133	134	135	136	137	138
139	140	141	142	143	144
145	146	147	148	149	150
151	152	153	154	155	156
157	158	159	160	161	162
163	164	165	166	167	168
169	170	171	172	173	174
175	176	177	178	179	180
181	182	183	184	185	186
187	188	189	190	191	192
193	194	195	196	197	198
199	200	201	202	203	204
205	206	207	208	209	210
211	212	213	214	215	216
217	218	219	220	221	222
223	224	225	226	227	228
229	230	231	232	233	234
235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246
247	248	249	250	251	252
253	254	255	256	257	258
259	260	261	262	263	264
265	266	267	268	269	270
271	272	273	274	275	276
277	278	279	280	281	282
283	284	285	286	287	288
289	290	291	292	293	294
295	296	297	298	299	300
301	302	303	304	305	306
307	308	309	310	311	312
313	314	315	316	317	318
319	320	321	322	323	324
325	326	327	328	329	330
331	332	333	334	335	336
337	338	339	340	341	342
343	344	345	346	347	348
349	350	351	352	353	354
355	356	357	358	359	360
361	362	363	364	365	366
367	368	369	370	371	372
373	374	375	376	377	378
379	380	381	382	383	384
385	386	387	388	389	390
391	392	393	394	395	396
397	398	399	400	401	402
403	404	405	406	407	40

[illegible]

Data C/F	RG	Tipo	Cot. Valoriz.		Fundo de Bolsista de	Fundo de Subsistência	Valeu do aliquota
			Ativo	Passivo			
20	1423.500	8.860.000	3.227.400	10	5.227.600	00	00

Obs Cod	RC	Tarih ⁴	Obs. Olayları ⁵	Uracı notları ⁶	İncidenler E.B		İncidenler de İncidenler o	
					Miyagra Anırtılma	Value	Miyagra Anırtılma	Value
20	1.423.599	4.1250410	6.178.012	10	0	10	10	

Das Cat	IBC	Taxa ₁	Cat. Despesas ₂	Campos do resumo de despesas
23	1.424.580	0.000000	\$ 25.120	5

Cód. de Clasificación Primaria	Bases			Cálculo			Ejemplo		Módulo de Educación	
	Cal	Cal	Cal	Tarifa	Tarifa	Tarifa	Cal	Tarifa	Cal	Tarifa
10	142.500	0,000000	142.500	0,000000	142.500	0,000000	142.500	0,000000	142.500	0,000000

Position	Salary	Fluorapatite	Total
\$22,800	\$178,000	\$98,140	\$129,300
			\$623,200



ASOPAGOS
S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34500466
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha pago Planilla: 2025-09-17,

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GANA & ASOCIADOS S.A.S	TIPO DE PERSONA	Identica	TIPO DE DOCUMENTO	MUT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901420365	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	3 menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 33 28	DEPARTAMENTO	NARIÑO	MUNICIPIO	PAOTO
ACTIVIDAD ECONOMICA	4390	CORREO ELECTRONICO	VALIDEX@GMAIL.C OM	TELÉFONO	7212526
PAX	0	SECTORIAL	3	NOMBRE STEVENAL	3
TIPO DE ENTIDAD	Privada	DEL	SEGUROS: COOPERATIVA	Tipo de aportante	Empleado

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1083337959	PRIMER APELLIDO	CASTRO
PRIMER NOMBRE	CANTIO	SEGUNDO NOMBRE	

PERIODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE REPRESENTACIÓN	
Año: 2025	Mes: 09	Año: 2025	Mes: 09	General	
Nro. DE TRABAJADORES		VLT. TOTAL NOMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
5		57.117.500		34500466	

Identificación	Tipo tip Vehículo o otro	Sub tip no CCE	Sexo	Columna no est	Dpto	Mun	Activid ad Muc	Tipo de Salario	Nombres	Salario
										Salario Básico
CC-1010077471	81	NO	NO	NO	52	1	543222	P110	CHAVEZ ROMANA JUDIT ALVARADO	\$1.423.500
CC-81429384	81	NO	NO	NO	52	1	5432251	P110	DELA PAVANE IVAN CARRERO	\$1.423.500
CC-81473221	81	NO	NO	NO	52	1	5432281	P110	ZAMBI DEFRAYS GERMÁN HERNANDEZ	\$1.423.500
CC-81475308	81	NO	NO	NO	52	1	5432283	P110	DUTRA NOVAES EDIGSON LIZARDO	\$1.423.500
CC-81423261	41	NO	NO	NO	52	1	5432291	P110	ORTIZ VARGAS OLIVER NICOLAS	\$1.423.500

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	Año	Días Cobertura	JBC pensión	Tarifa	Cot 081	Cot Vol Afili	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo 801	Fondo Subsistencia	Vta no ret
CC - 1010071771	COLOMBIANOS	30	\$1.421.500	0.1600000	\$281.800	\$0	\$0	\$281.800	\$0	\$0	\$0
CC - 83423302	PERUANA	30	\$1.421.500	0.1600000	\$281.800	\$0	\$0	\$281.800	\$0	\$0	\$0
CC - 87417771	COLOMBIA	30	\$1.421.500	0.1600000	\$281.800	\$0	\$0	\$281.800	\$0	\$0	\$0
CC - 87433100	COLOMBOS	30	\$1.421.500	0.1600000	\$281.800	\$0	\$0	\$281.800	\$0	\$0	\$0
CC - 87433105	PERUANA	30	\$1.421.500	0.1600000	\$281.800	\$0	\$0	\$281.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE ESTADO										SISTEMA GENERAL DE RESERVA PROVISIONALES					
Identificación	EPS	D1 as Co b	ISC Salud	Tarifa	Cost Ob1	IPC Adic	Nda Aut RG	Valor RG	Nda Aut Lic	Valor Lic	D1 as Co b	ISC Riesgos	C6 d CT	Tarifa	Cost Ob1
CC - 87473303	NUMERA E.P.-S. S.A.	30	\$1.423.50	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.50	32	0.0696000	\$99.100
CC - 87473721	EMBITAS	30	\$1.423.50	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.50	32	0.0696000	\$99.100
CC - 87473100	NUMERA E.P.-S. S.A.	30	\$1.423.50	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.50	32	0.0696000	\$99.100
CC - 87473366	EPS-S EMERGENCIA	30	\$1.423.50	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.50	32	0.0696000	\$99.100

APORTE PASADOTECAL									
Identificación	CCF	Días Col CCF	ISC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa ESEA	Aporte ESEA	Tarifa IGEP	Aporte IGEP
CC-1010077471	CCF DE MARINO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$37.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800
CC-87473103	CCF DE MARINO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$37.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800
CC-87473721	CCF DE MARINO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$37.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800
CC-87473100	CCF DE MARINO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$37.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800
CC-87473366	CCF DE MARINO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$37.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800

TOTAL PARA EL PERIODO 2025 - 08										
TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSION POR ADMINISTRACIÓN										
ADMINISTRADO	NDA APTE	VIA TOTAL COT DMI	VIA COSTACIÓN VOL APTE	VIA COTIZACIÓN VOL APTE	VIA APOORTE FONDO PENSION BOL	VIA APOORTE FONDO RESERVA EPS	DÍAS NDA	VIA INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VIA INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	TOTAL PAGAR
COLECCIONES	1	\$247.800	\$0	\$0	10	\$0	2	\$300	40	\$288.100
COLECCIONES	1	\$247.800	\$0	\$0	10	\$0	2	\$300	40	\$288.100

Página 3 2025-08-17 11:18:57 ASOPACOS SA -

Problemas 2025-08-17 11:18:57 ASOPAGOS SA -

CONCEPTO		TOTAL A PAGAR		VALOR
BAJOS	1			\$891,400
PENSIONES	1			\$1,140,800
ESTADOS PROVISIONALES	1			\$196,200
CALAM DE CONSERVACION	1			\$285,400
SENA	1			\$142,700
ICOR	1			\$214,300
ESAF	1			\$0
MINISTERIO DE EDUCACION	1			\$0
GRAN TOTAL	1			\$3,170,500

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	OJEDA HIDALGO OSWALDO ANTONIO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12973476	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 NO 33 28	DEPARTAMENTO	NARIÑO	MUNICIPIO	ALBAN
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRONICO	SONIA21C@ISTINAL.MEGAWILL.COM	TELÉFONO	6027200000
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	APL	APL SUR	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: 08	Año: 2025	Mes: 08	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		VLT. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$0		34532988	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculo o COT	Sub tipo no Obl	Ext no ext	Colombi	Opto	Mon	Actividad Eco	Tipo de Salario		Salario Básico
CC-12973476	57	5	Bo	Mo	52	19	0	Salario		\$1.423.500

ORDEN FIDALCO OSWALDO ANTONIO

NOVEDADES										0
Identificación	I No Ing	N Fecha	T Fecha	T Fecha	T Fecha	T Fecha	T Fecha	T Fecha	T Fecha	T Fecha
CC - 12973476										

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	ATP	Días Cotizados	TBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aporte	Total Cot	Fondo Sol
CC - 12973476	SINATP	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Identificación	KPS	D1 as Co	TBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Mm Aut Ed	Valor Ed	Mm Aut Lic	Valor Lic	D1 as Co	TBC	C6 d CI	Tarifa	Cot Obl
CC - 12973476	SANITAS	30	\$1.423.50	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.50	12 57 34	0.0696000	\$99.100

SISTEMA GENERAL DE NIÑOS PROFESIONALES

APORTES PARAFISCALIZADOS									
Identificación	CCP	Días Cot a CCP	TBC Cajas	Tarifa CCP	Aporte CCP	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-12973476	SIN CCP	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALS PARA EL PERÍODO 2023 - 02

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADO RA	NOM AFIL	VIA TOTAL COT OBL	VIA COTIZACIÓN VOL AFIL	VIA COTIZACIÓN VOL APOB	VIA APOBIZA FONDO PENSION SOL	VIA APOBIZA FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VIA INTERESES	VIA INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD
SINATP	1	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	37	\$0	\$0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VIA TOTAL COT OBL	VIA - UPC	ADT. RGE	VIA IGE	ADT. DESC LMA	VIA LMA	VIA NEED DÍAS APOORTE S DE COT	DÍAS MORA	VIA INTERE SES COT OBL	VIA INTERE SES UPC	SUBTOT AL APOORTE S COT	SUBTOT AL APOORTE S	SALDO CIÓN AUTOLÍ O INICIA L	SALDO FAVOR PERIODO O ANTERIO R COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO O ANTERIO R UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
ADMINISTRA DORA	1	\$178.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.0 00	37	\$4.100	\$0	\$182.1 00	\$0	0	\$0	\$0	\$182.1 00	\$0	\$0	\$182.1 00

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NOM AFIL	VIA TOTAL COT OBL	NOM ACT PAGO INCAPACITA DES	VIA DISC LMA	VIA APOORTES PAGOS A RIESGOS	VIA NETO APOORTES COTELACION	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APOORTES COT	NOM RAD ANTICIPADO ACCIÓN INITIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
ADMINISTRA DORA	1	\$99.100	0	\$0	\$0	\$99.100	37	\$2.300	\$101.400	0	\$0	\$1.014	\$101.400

TOTAL APORTES PARA FIALES				
NOMBRE ENTIDAD	NOM DE AFIL	VIA TOTAL APORTES	DÍAS MORA	TOTAL A PAGAR
SIN COT	1	\$0	37	\$0
SERNA	0	\$0	37	\$0
ICAF	0	\$0	37	\$0
ESAP	0	\$0	37	\$0
MUNDU	0	\$0	37	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL DEBITOS	VALOR
SALUD	1	\$182.100
PENSIONES	0	\$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$101.400
CANAL DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SERNA	1	\$0
ICAF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$283.500

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85															

ID	IDC	Tercia	Cot. Obligacion	CPC adicional	Incidencias E.E		Licencia de Maternidad o	
					Número Acreditación	Valor	Número Acreditación	Valor
142150	4.155000	6.175.000	10	0	0	0	0	

Class Code	1425.506	00000000	\$ 99.100	5
Class Code	1425.506	00000000	\$ 99.100	5

Vital Data	Child or Comprehensive Families				Boys		ICSF		ESAP		MINOR EDUCATION		
	HC	Totals	CC Children only	ESC	CC Orphanages	Totals	CC Orphanages	Totals	CC Orphanages	Totals	CC Orphanages	Totals	CC Orphanages
30	1423320	0460000	\$ 67,000	1423300	0460000	\$ 67,000	1423300	0460000	\$ 67,000	1423300	0460000	\$ 67,000	1423300

Periods	Solid	Flapops	Paperclips	Total
\$227,600	\$179,000	\$99,900	\$125,500	\$601,000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRA DORA	VIA TOTAL COT OBL.	VAR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC IMA	VLR IMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DIAS MOBIL	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CION AUTOMAT O INICIAL	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR COT OBL.	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL.	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL. SALUD	TOTAL TOTAL PAGAR
SANTITAS	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	7	\$800	\$0	\$178.80	0	\$0	\$0	\$178.80	\$0	\$0	\$178.80

TOTAL APORTES PARAFISCALES		INTERESES MORSA		TOTAL A PAGAR
NOMBRAS ENTIDAD	NUM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DIAS MORSA	
BIN COF	1	\$0	7	\$0
GENA	0	\$0	7	\$0
ICBAF	0	\$0	7	\$0
ESAP	0	\$0	7	\$0
MUNEDU	0	\$0	7	\$0

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo de vinculación	Exc no obli	Colombia ano ext	Dpto	Mun	Actividad económica	Tipo de salario	Nombres	Salario básico
CC-12973476	57	5	No	No	32	19	0	Salario	GUEDA HIDALGO OSWALDO ANTONIO	\$1.423.500

NOVEDADES																			
Identificación	Tipo de novedad	Fecha de inicio	Fecha de fin	Tipo de novedad	Fecha de inicio	Fecha de fin	Tipo de novedad	Fecha de inicio	Fecha de fin	Tipo de novedad	Fecha de inicio	Fecha de fin	Tipo de novedad	Fecha de inicio	Fecha de fin	Tipo de novedad	Fecha de inicio	Fecha de fin	Tipo de novedad
CC - 12973476																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	Agrupación	Días Cotizados	Indicador de pensión	Tarifa	Cot Obli	Cot Vol Afili	Cot Vol Aporte	Total Cot	Fondo Sol
CC - 12973476	SINAFIP	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EPS	Días Cotizados	Tarifa	Cot Obli	UPC Adic	Mun Aut Ex	Valor SG	Mun Aut Lic	Valor Lic
CC - 12973476	SANTAS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	\$0	\$0	\$0

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCP	Días Cotizados	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa
CC-12973476	SIN CCP	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NºM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APORT	VLR APORTES FONDO PENSION SOL	VLR APORTES FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD
SINAFIP	1	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	7	\$0	\$0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	OJEDA HIDALGO OSWALDO ANTONIO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12973476	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 NO 33 28	DEPARTAMENTO	NARIÑO	MUNICIPIO	ALBÁN
ACTIVIDAD ECONOMICA	8299	CORREO ELECTRONICO	SONIA21CRISTINAL.NEGMAIL.COM	TELÉFONO	6027200000
PAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SUBA	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: 09	Año: 2025	Mes: 09	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlt. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$0		35140103	

[illegible]

Data Cot	REC	Tarea	Cot Obligada	Cot Voluntaria		Fondo de Sustentación	Fondo de Subsistencia	Valor no incluido Subsistencia
				Asado	Academia			
25	423.500	9.160.000	\$ 27.200	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Data Cot	RC	Tema	Cod. Oportunitate	UPC aplicativ	Procedurile E.O.		Unorice de Numarare a	
					Numar Aplicatie	Valor	Numar Aplicatie x	Valor
B9	1,42,100	0,125400	\$ 75.000	\$ 0	0	0	0	0

30	1-424.5897	4-0852200	27.2500	99142
----	------------	-----------	---------	-------

Data	Cost of Composition Penalty		X-Score		ICBF		ESAP		UNIT OF EDUCATION		
	NC	Tarifa	Calificación de	NC N	Tarifa de	Calificación de	NC N	Tarifa de	Calificación de	NC N	Tarifa de
10	0.0400000	3.57.000	1.423.500	0.0200000	3.34.500	0.0200000	3.42.000	0.0000000	3.0	0.0000000	\$6
101.000	0.0400000	3.57.000	1.423.500	0.0200000	3.34.500	0.0200000	3.42.000	0.0000000	3.0	0.0000000	\$6

Person	Salary	Ratings	Proficiency	Total
1227 800	178,000	97,500	128,500	5,541,000

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GAMA & ASOCIADOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901420365	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 33 28	DEPARTAMENTO	MARIÑO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4390	CORREO ELECTRÓNICO	MALUMOK36GMAIL.C OM	TELÉFONO	7212526
PAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	1
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ABL	SEGUROS COMPATRIA	Tipó de aportante	Empleado

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1085344692	PRIMER APELLIDO	ANDRADE	SEGUNDO APELLIDO	QUEDA
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE	FELIPE		
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2025	Mes: 09	Año: 2025	Mes: 10	Sucesal	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlt. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$1.848.000		35441075	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo	Ext no	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Salario Básico	
CC-1233189815	01	Mo	No	No	52	1	5433201	Fijo		\$1.848.000
SARASTY ORTIZ JAVIER MAURICIO										

NOVENADES																			
Identificación	I N G	R	Fecha Ing	R	Fecha Ret	T D	T D	T D	T D	T D	T D	T D	T D	T D	T D	T D	T D	T D	T D
CC - 1233189815																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol
CC - 1233189815	POVENIR	30	\$1.848.000	0.1600000	\$295.700	\$0	\$0	\$295.700	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EDS	D1 as Co	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic
CC - 1233189815	SAVITAS	30	\$1.848.000	0.1250000	\$231.000	\$0	0	\$0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aportes CCF	Tarifa SERA	Aportes SERA	Tarifa ICBF	Aportes ICBF
CC-1233189815	CCF DE NARIÑO	30	\$1.848.000	0.0400000	\$74.000	0.0200000	\$37.000	0.0300000	\$55.500

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aportes CCF	Tarifa SERA	Aportes SERA	Tarifa ICBF	Aportes ICBF
CC-1233189815	CCF DE NARIÑO	30	\$1.848.000	0.0400000	\$74.000	0.0200000	\$37.000	0.0300000	\$55.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR DFC	ADP. IGS	VLR IGE	ADP. DESC IMA	VLR IMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTES S COT	SUBTOT AL APORTES S	RADICA CIÓN AUTOLIT O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$231.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$231.00	36	\$5.200	\$0	\$236.20	\$0	0	\$0	\$0	\$236.20	\$0	\$0	\$236.20

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NUMERO ENTIDAD	NOM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE NARIÑO	1	\$74.000	36	\$1.760	\$75.760
SENA	1	\$37.000	36	\$900	\$37.900
ICRW	1	\$55.500	36	\$1.300	\$56.800
SEAP	0	\$0	36	\$0	\$0
Minedu	0	\$0	36	\$0	\$0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GAMA & ASOCIADOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901420365	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE B 33 28	DEPARTAMENTO	NAHINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONOMICA	4390	CORREO ELECTRONICO	CONTAGAMA47@gmail.com	TELÉFONO	7212526
IVA	0	SUCURSAL	3	NOMBRE SUCURSAL	3
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COPIPATRIA	TIPO de Aportante	Empleado

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1085344692	PRIMER APELLIDO	ANDRADE	SEGUNDO APELLIDO	QUEDA
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE	FELIPE		
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2025	Mes: 09	Año: 2025	Mes: 10	Sucesal	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlt. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
5		\$5.081.104		34893486	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cód	Ext no o ext	Colombia no ext	Dpto	Mun	Actividad ad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1010077471	01	No	No	No	52	1	5432201	7110	CHAVES RODRIGUES JHONY ALEJANDRO	\$1.423.500
CC-87473303	01	No	No	No	52	1	5432201	7110	DIAZ NARVAEZ IVAN ORLANDO	\$1.423.500
CC-87473721	01	No	No	No	52	1	5432201	7110	IJALTI NARVAEZ GERMAN HEBER	\$1.423.500
CC-87473100	01	No	No	No	52	1	5432201	7110	OREIZ NARVAEZ EDISON LIRABDO	\$1.423.500
CC-87473366	01	No	No	No	52	1	5432201	7110	ORTIZ NARVAEZ JAIRO NICOLAS	\$1.423.500

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES												
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afili	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Tarifa Substitución	Vlr no ret	
CC - 1010077471	COMPENSACIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0	
CC - 87473303	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0	
CC - 87473721	PROVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0	
CC - 87473100	COLFONDOS	7	\$332.150	0.1600000	\$53.200	\$0	\$0	\$53.200	\$0	\$0	\$0	
CC - 87473366	PROVENIR	7	\$332.150	0.1600000	\$53.200	\$0	\$0	\$53.200	\$0	\$0	\$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD														
Identificación	EPS	Días Cotizados	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Mm Aut EG	Valor EG	Mm Aut LIC	Valor LIC	Días Cotizados	IBC riesgos	Tarifa	Cot Obl
CC - 1010077471	EPS-S MALLANAS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	0.0696000	\$99.100

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS												
Identificación	EPS	Días Cotizados	IBC riesgos	Tarifa	Cot Obl							
CC - 1010077471	EPS-S MALLANAS	30	\$1.423.500	0.0696000	\$99.100							

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	RPS	DÍ AS Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obi	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	DÍ AS Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obi	
CC - 87473303	NOEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	5432201	0.0696000	\$99.100	
CC - 87473721	SANITAS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	5432201	0.0696000	\$99.100	
CC - 87473100	NOEVA E.P.S. S.A.	7	\$332.150	0.1250000	\$41.600	\$0	0	\$0	0	\$0	7	\$332.150	5432201	0.0696000	\$23.200	
CC - 87473366	EPS-S ESSANNA	7	\$332.150	0.1250000	\$41.600	\$0	0	\$0	0	\$0	7	\$332.150	5432201	0.0696000	\$23.200	

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aportes CCF	Tarifa SENA	Aportes SENA	Tarifa ICBP	Aportes ICBP	Tarifa ESAP	Aportes ESAP	Tarifa Min Edu	Aportes Min Edu
CC-1010077471	CCF DE MARINO	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-87473303	CCF DE MARINO	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-87473721	CCF DE MARINO	30	\$1.423.50 0	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-87473100	CCF DE MARINO	7	\$405.302	0.0400000	\$16.360	0.0200000	\$8.200	0.0300000	\$12.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-87473366	CCF DE MARINO	7	\$405.302	0.0400000	\$16.360	0.0200000	\$8.200	0.0300000	\$12.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

NOTAS PARA EL PERÍODO 2025 - 09														
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL-AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOE	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUSISTENCIA	TOTAL PAGAR			
COLECCIONES	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$227.800			
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$227.800			
COLFONDOS	1	\$53.200	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$53.200			

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO PA	NÚM AFIL	VIA TOTAL CON OBL	VIA COTIZACIÓN VOL AFIL	VIA COTIZACIÓN VOL APOR	VIA APOORTE FONDO PENSION SOL	VIA APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VIA INTERESES	VIA INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VIA INTERESES FONDO DE SUSTENTENCIA	TOTAL PAGAR
PORTENIR	2	\$281.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$281.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRAT ORA	NOM AFIL	VIA TOTAL COF OBL	VIA UPC	AUT. IGE	VIA IGE	ACT. DESC IMA	VIA IMA	VIA INNO APORTE S DE COF	DÍAS MORA	VIA INTERE SES COF OBL	VIA INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COF	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI O INICIA L	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR COF OBL	SALDO FVRA PERIOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COF OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL PAGAR	TOTAL
SANITAS	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	\$0	\$178.00
ERS-S NATIVAS	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	\$0	\$178.00
ERS-E EXSSANAR	1	\$41.60	\$0	0	\$0	0	\$0	\$41.60	0	\$0	\$0	\$41.60	\$0	0	\$0	\$0	\$41.60	\$0	\$0	\$41.60
MURVA E.S.S. S.A.	2	\$219.60	\$0	0	\$0	0	\$0	\$219.60	0	\$0	\$0	\$219.60	\$0	0	\$0	\$0	\$219.60	\$0	\$0	\$219.60

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACITADA DES	VLR INCAPACITADA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLÍQUIDACION INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLVARIATA	5	\$343.700	0	\$0	\$0	\$343.700	0	\$0	\$343.700	0	\$0	\$0	\$343.700

TOTAL SPORTS PARAFISCALS

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NUM DE APTIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE NARIÑO	5	\$203.600	0	\$0	\$203.600
SENA	5	-\$101.900	0	\$0	\$101.900
ICBF	5	\$152.800	0	\$0	\$152.800
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MINDU	0	\$0	0	\$0	\$0

CONCEPTO	TOTAL A PAGAR		VALOR
	TOTAL ENTIDADES		
SALUD	4		\$617,200
PENSIONES	4		\$789,800
RIESGOS PROFESIONALES	1		\$343,700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1		\$203,600
SENA	1		\$101,900
ICAT	1		\$152,800
FEAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$2,209,000

PLANTILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 35152389
 REFERENCIA DE PAGO (PIN) :
 Fecha Pago Planilla: 2025-11-07

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GUEDA HIDALGO OSWALDO ANTONIO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12971476	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 NO 33 28	DEPARTAMENTO	NARIÑO	MUNICIPIO	ALBAN
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	SOMATICRISTINAL NEGRAIL.COM	TÉLFONO	6027200000
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ART	ART SUBA	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: 10	Año: 2025	Mes: 10	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		V.F. TOTAL MÍNIMA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$0		35152389	

[illegible]

	Dan Cor	SEC	Tech	Cat Disability	Cat Juvenile	Total Substantiated	Favorable to Substantiated	Favorable to Substantiated	Voter no returns
20	1,423,500	\$,169,000	\$,27,832	99	10	1,227,468	10	10	50

Data Col	Units	Tanks	Col. Organization	LFC medium	Inoculation EG		Lactates of <i>W. rubeoscedo</i>	
					% Value	Minimum Acidification	% Value	
+421.500	g	6	17.100	50	0	5.00	0	
1.150.000	g	6	17.100	50	0	5.00	0	

30	1453.510	9.0803200	3.7258	50142	Compro do seguro de estubo
----	----------	-----------	--------	-------	----------------------------------

Data Col	Cable Compression Testing		Bore		ICBF		ESAP		MINI DE EDUCACION	
	1 Tens	2 Compressive or	3 Tens	4 Dilatometric	5 Tens	6 Dilatometric	7 Tens	8 Compressive	9 Tens	10 Dilatometric
1012501	157 006	1 403 006	1420003	1 32 550	0.020006	5 4 160	0.020006	5 4 1	0.020006	5 4

Period	χ^2 Stat	Degrees	Probability	Total
1/22/00	8.179,000	57,500	1.28 30%	\$ 641,150

[illegible]

Vlas Cof	Etc.	Taxes	Cost Obligations	Cost Value		Total	Fondo de Sustentación C5	Fondo de Sustentación	Verde a manos de
				Asigado	Aprobado				
30	1,423,300	4,160,000	3,387,890	30	80	3,272,808	80	80	80

Diseño	Mód.	Zonas	Cose. Obligaciones	UPIC subterráneo	Inventarios de E.O.		Inventarios de Inventario de	
					Revisión Autorizada	Valor	Número Autorización	Valor
10	1.453.500	8.195.000	5.0	0	0	0	5.0	

30	1423.509	1423.509	5 311.160	5
Dati Cof	190	Tulla	Con. Ossessione	Codice de cause de trasporto

DATE	1980	TO	Col. Oshington	Col. Oshington
Cell				the 1980
10	10000000	10000000	10000000	10000000

Data	a. Casa de Compendio Familiar		b. Soma		c. CAS		d. Equip		MAY DE EDUCACION
	1. IBC	2. Tercia	3. IBC	4. Tercia	5. Col. Obligacion	6. Tercia	7. Col. Obligacion	8. Tercia	
20	1.422.500	0.940.000	\$ 2.362.500	\$ 21.800	0.000.000	\$ 24.800	0.000.000	\$ 0.000.000	\$ 0

Permits	Sound	Fluoride	Particulates	Toxin
\$ 227,000	\$ 178,000	\$ 89,150	\$ 125,300	\$ 633,200



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35441157
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-11-21

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GAMA & ASOCIADOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901420365	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 33 28	DEPARTAMENTO	MARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4390	CORREO ELECTRÓNICO	CONTAGAMA47@gmail.com	TELÉFONO	7212526
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1085344692	PRIMER APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE	FELIPE
		SEGUNDO APELLIDO	OTEDA

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlt. TOTAL NOMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$1.848.000		35441157	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombre	Salario Básico
CC-1233189815	1	No	No	No	32	1	5432201	Fijo	SARASTY ORTIZ JAVIER MAURICIO	\$1.848.000

MOVILIDADES																												
Identificación	I N G	Fecha Ingreso	R E T	Fecha Retiro	T D A D A S	T P P	V	Fecha Vencimiento	V S	Fecha Inicio	I	Fecha Inicio	I	Fecha Inicio	T	Fecha Inicio	V	Fecha Inicio	A V	Fecha Inicio	V C	Fecha Inicio	V C	Fecha Inicio	I N L	Fecha Inicio	I T P	Fecha Inicio
C - 1233189815	X	2024-10-04							C																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afili	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Substitución A	Vlr no ret
- 1233189815	FORVENIR	30	\$1.848.000	0.1600000	\$295.700	\$0	\$0	\$295.700	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	D1 as Co b	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	D1 as Co t	IBC Riesgos	C6 d CT	Tarifa	Cot Obl
- 1233189815	SANITAS	30	\$1.848.000	0.1250000	\$231.000	\$0		\$0		\$0	30	\$1.848.000	5	0.0696000	\$128.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
-1233189815	CCF DE NARIÑO	30	\$1.848.000	0.0400000	\$74.000	0.0200000	\$37.000	0.0300000	\$55.500	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA											
MINISTRADO PA	NM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APORT	VLR APORTES FONDO PENSION SOL	VLR APORTES FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
FORVENIR	1	\$69.000	\$0	\$0	\$0	\$0	2	\$100	\$0	\$0	\$69.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
MINISTRA DORA	NOM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPIC	AVT. IGE	VLR IGE	AVT. DESC LVA	VLR LVA	VLR NERO APORTES S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPIC	SUBTOT AL APORTES S	SUBTOT AL APORTES S	RADICACIÓN AUTOLICIA	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR UPIC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPIC	FONDO DE SOL. SALUD	TOTAL PAGAR
ANITAS	1	\$53.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$53.900	2	\$100	\$0	\$54.000	\$0	0	\$0	\$0	\$54.000	\$0	\$0	\$54.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
MINISTRA DORA	NOM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NOM AVT PAGO INCAPACITADA DES	VLR INCAPACITADA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NUNO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NOM RAD AUTOLICIA INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL. RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
EGUROS LABATRIA	1	\$30.000	0	\$0	\$0	\$30.000	2	\$100	\$30.100	0	\$0	\$0	\$30.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRES ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLN TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE NARIÑO	1	\$17.300	2	\$100	\$17.400
SENA	1	\$8.600	2	\$100	\$8.700
ICBF	1	\$12.900	2	\$100	\$13.000
ESAP	0	\$0	2	\$0	\$0
Muneda	0	\$0	2	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR													
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES										VALOR		
SALUD	1										\$54.000		
PENSIONES	1										\$59.100		
RIESGOS PROFESIONALES	1										\$30.100		
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1										\$17.400		
SENA	1										\$8.700		
ICBF	1										\$13.000		
ESAP	1										\$0		
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1										\$0		
GRAN TOTAL	1										\$192.300		



ASOPAGOS
S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35149720

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-11-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE

RAZÓN SOCIAL	GAMA & ASOCIADOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901420365	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	3 menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 33 28	DEPARTAMENTO	NARIÑO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4390	CORREO ELECTRÓNICO	CONTAGAMA47@gmail.com	TELÉFONO	7212526
FAX	0	SUCURSAL	3	NOMBRE SUCURSAL	3
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tip de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1085344692	PRIMER APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE	FELIPE
		SEGUNDO APELLIDO	OSEDA

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
3		\$4.270.500		35149720	

APORTES PARAFISCALES											
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP
-1010077471	CCF DE NARIÑO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0
C-87473303	CCF DE NARIÑO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0
C-87473721	CCF DE NARIÑO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL AMOR	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PENSIONES	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$227.800
FORVENER	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$227.800
NOTECIONES	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$227.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
MINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPIC	ADT. IGE	VLR IGE	ADT. DESEC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPIC	SUBTOT AL APORTES S COT	SUBTOT AL APORTES S	RADICACIÓN AUTOLIT O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO O ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO O ANTERIOR UPIC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPIC	FONDO DE SOL. SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S ALIANZAS	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	\$0	\$178.00
SAUTAS	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	\$0	\$178.00
NUOVA S.P.S. S.A.	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	\$0	\$178.00

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tip o cot	Ext no obl	Colombi ano ext	Dpto	Num ad Eco	Activid ad Eco	Tipo de Salario	Nombre	Salario Básico
CC-1010077471	01	No	No	No	52	1	5432201	\$1.423.500	CHAVES MORALES JHONY ALEJANDRO	\$1.423.500
CC-87473303	01	No	No	No	52	1	5432201	\$1.423.500	DIAZ NARVAEZ IVAN ORLANDO	\$1.423.500
CC-87473721	01	No	No	No	52	1	5432201	\$1.423.500	IVAJI NARVAEZ GERMAN HEBER	\$1.423.500

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	R	Fecha Ret	T D A D A S	T P P	V	Fecha Nov	V T S L	Fecha E T N	Fecha Sin	Fecha Sin	I G	Fecha Ige	Fecha M A	Fecha Ima	Fecha Ima	V A C	Fecha Vac	A V C
CC - 1010077471																			
CC - 87473303																			
CC - 87473721																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AVP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol
C - 1010077471	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0
CC - 87473303	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0
CC - 87473721	POREVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EPS	Días Cotizados	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic
- 1010077471	EPS-S MALLANUS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0
- 87473303	NOEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0
- 87473721	SANITAS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0

ma2 202512-09 10:46:08 ASOPAGOS SA -

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
MINISTERIA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACITADA DES	VLR INCAPACITADA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLÍQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	MONDO SOB RIESGOS PROFESIONALES DES	TOTAL PAGAR
REGROS UPATELA	3	\$297.300	0	\$0	\$0	\$297.300	0	\$0	\$297.300	0	\$0	\$0	\$297.300
TOTAL APORTES PARAFISCALES													
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR								
CCF DE NARIÑO	3	\$171.000	0	\$0	\$171.000								
SENA	3	\$85.500	0	\$0	\$85.500								
ICBF	3	\$128.400	0	\$0	\$128.400								
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0								
MANEJO	0	\$0	0	\$0	\$0								
TOTAL A PAGAR													
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES				VALOR								
SALUD	3				\$534.000								
PENSIONES	3				\$683.400								
RIESGOS PROFESIONALES	1				\$297.300								
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1				\$171.000								
SENA	1				\$85.500								
ICBF	1				\$128.400								
ESAP	1				\$0								
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1				\$0								
GRAN TOTAL	1				\$1.899.600								



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35474395
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-12-16

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GAMA & ASOCIADOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901420365	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 33 28	DEPARTAMENTO	NARIÑO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4390	CORREO ELECTRÓNICO	CONTAGAMA47@gmail.com	TELÉFONO	7212526
FAX	0	SUCURSAL	3	NOMBRE SUCURSAL	3
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPAVIA	tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1085344692	PRIMER APELLIDO	ANDRADE
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE	FELIPE
		SEGUNDO APELLIDO	QUEDA

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Sucursal	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlt. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
8		\$8.730.800		35474395	

Sold

[illegible]

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AVP	Días Cotizados	IMC pensión	- Tarifa	Cot. CBI	Cot Vol Añil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret
CC - 27145358	POVENIR	19	\$901.550	0.1600000	\$144.300	\$0	\$0	\$144.300	\$0	\$0	\$0
CC - 1010077471	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 874773503	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 874773721	POVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0
CC - 5308572	POVENIR	19	\$901.550	0.1600000	\$144.300	\$0	\$0	\$144.300	\$0	\$0	\$0
CC - 1085210955	POVENIR	19	\$901.550	0.1600000	\$144.300	\$0	\$0	\$144.300	\$0	\$0	\$0
CC - 12970548	STRATP	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CC - 98389124	POVENIR	18	\$854.100	0.1600000	\$136.700	\$0	\$0	\$136.700	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	D1 as Co	IBC enlud	Tarifa	Cot Obi	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor ES	Núm Aut LIC	Valor LIC	D1 as Co	IBC Riesgos	C6 d CT	Tarifa	Cot Obi
CC - 27145358	NUBEVA E.P.S. S.A.	19	\$901.550	0.1250000	\$112.700	\$0	0	\$0	0	\$0	19	\$901.550	54 32 20 1	0.0696000	\$62.800
CC - 1010077471	EPS-S MALLAMAS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	54 32 20 1	0.0696000	\$99.100
CC - 87473303	NUBEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	54 32 20 1	0.0696000	\$99.100
CC - 87473721	BANITRAS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	54 32 20 1	0.0696000	\$99.100
CC - 5208572	NUBEVA E.P.S. S.A.	19	\$901.550	0.1250000	\$112.700	\$0	0	\$0	0	\$0	19	\$901.550	54 32 20 1	0.0696000	\$62.800
CC - 1085270955	EPS-S EMESANAR	19	\$901.550	0.1250000	\$112.700	\$0	0	\$0	0	\$0	19	\$901.550	54 32 20 1	0.0696000	\$62.800
CC - 12970548	EPS-S EMESANAR	19	\$901.550	0.1250000	\$112.700	\$0	0	\$0	0	\$0	19	\$901.550	54 32 20 1	0.0696000	\$62.800
CC - 98389124	FAMISANAR	18	\$854.100	0.1250000	\$106.800	\$0	0	\$0	0	\$0	18	\$854.100	54 32 20 1	0.0696000	\$59.500

APORTES PARAFISCALIZADOS

Identificación	CCP	Días Cot a CCP	IBC Cajav	Tarifa CCP	Aporte CCP	Tarifa SERA	Aporte SERA	Tarifa ICER	Aporte ICER	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-27145358	CCP DE MARINO	19	\$901.550	0.0400000	\$36.100	0.0200000	\$18.100	0.0300000	\$27.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1110077471	CCP DE MARINO	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SEMA	Aporte SEMA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Ecu	Aporte Min Ecu
CC-87473303	CCF DE NARIÑO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0800000	\$0
CC-87473721	CCF DE NARIÑO	30	\$1.423.50	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-5208572	CCF DE NARIÑO	19	\$901.550	0.0400000	\$36.100	0.0200000	\$18.100	0.0300000	\$27.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1085270955	CCF DE NARIÑO	19	\$901.550	0.0400000	\$36.100	0.0200000	\$18.100	0.0300000	\$27.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12870548	CCF DE NARIÑO	19	\$901.550	0.0400000	\$36.100	0.0200000	\$18.100	0.0300000	\$27.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-98389124	CCF DE NARIÑO	18	\$854.100	0.0400000	\$34.200	0.0200000	\$17.100	0.0300000	\$25.700	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COFINACIÓN VOL AFIL	VLR COFINACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	TOTAL PAGAR	TOTAL PAGAR
POSVENTA	5	\$797.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$797.400	\$797.400
COMPENSACIONES	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$227.800	\$227.800
SINAFI	1	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
PROTECCION	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$227.800	\$227.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UTC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT AL APOORTE S COT	SUBTOT AL APOORTE S	RENTA CION AUTOLI O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO O ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO O ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UTC	FONDO DE SOL. SALUD	TOTAL TOTAL PAGAR
SAUTENS	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	\$0	\$178.00
FAMIZANAR	1	\$106.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$106.800	0	\$0	\$0	\$106.800	\$0	0	\$0	\$0	\$106.800	\$0	\$0	\$106.800
EPF-S MALAYAS	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	\$0	\$178.00
NUOVA R.P.H. S.A.	3	\$403.400	\$0	0	\$0	0	\$0	\$403.400	0	\$0	\$0	\$403.400	\$0	0	\$0	\$0	\$403.400	\$0	\$0	\$403.400
EPF-S EMASMANAR	2	\$225.400	\$0	0	\$0	0	\$0	\$225.400	0	\$0	\$0	\$225.400	\$0	0	\$0	\$0	\$225.400	\$0	\$0	\$225.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT' MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM PAD AUTOLÍQUID ACCIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COMPAÑIA	8	\$408.000	0	\$0	\$0	\$608.000	0	\$0	\$608.000	0	\$0	\$0	\$608.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					INTERESES MORA			
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR			
CCF DE MARINO	8	\$349.600	0	\$0	\$349.600			
SENA	8	\$175.000	0	\$0	\$175.000			
ICBF	8	\$262.500	0	\$0	\$262.500			
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0			
Minedu	0	\$0	0	\$0	\$0			

TOTAL A PAGAR			VALOR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES			
SALUD	5		\$1.091.600	
PENSIONES	3		\$1.253.000	
RIESGOS PROFESIONALES	1		\$608.000	
CALAS DE COMPENSACIÓN	1		\$349.600	
SENA	1		\$175.000	
ICBF	1		\$262.500	
ESAP	1		\$0	
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0	
GRAN TOTAL	1		\$3.739.700	