



Certificado de cumplimiento  
Fecha: 2026-05-20 11:05:21  
Radicado: 20260115103

**EL PROFESIONAL 1 DE LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO  
ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y  
AZAR –COLJUEGOS, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR**

**CERTIFICA QUE:**

La señora **WILSON VARGAS MANIOS**, identificada con cédula de ciudadanía Nro. **93.378.859**, el cual presta sus servicios a **COLJUEGOS** con el contrato/orden de servicios Nro. **199 de 2026**, cuyo objeto es "prestar servicios profesionales para sustanciar todas las actuaciones de los procesos administrativos sancionatorios y de decomiso y destrucción." Y con expediente contractual Nro. **CTO 199-2026**. El cual, está amparado con Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. **2026000247** de 19 de enero de 2026, así como el Registro Presupuestal Nro. **2026000482** del 29 de enero de 2026.

CUMPLE a satisfacción en razón con la entrega del informe de actividades requerido en cantidades y calidad que fueron exigidas en las obligaciones específicas del mencionado contrato; publicado en el SECOP II de la Agencia Nacional de Contratación Colombia Compra Eficiente (CCE) dentro del proceso contractual con expediente Nro. **CTO 199-2026**.

Lo anterior, acreditado por el supervisor en el informe de seguimiento y control de contratos, acorde al informe mensual de actividades entregados por el contratista, junto con la cuenta de cobro correspondiente al mes de abril del 2026.

**SE AUTORIZA** el pago de la cuenta de cobro anexa.

Se expide el presente certificado de cumplimiento en Bogotá D.C., a los (20) días del mes de mayo del 2026.

**CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ ACOSTA**  
**Profesional 1 Gerencia Control a las Operaciones Ilegales**  
Supervisor contrato Nro. 199 de 2026

**Número de Folios:** Uno (01)

**Anexo:** Documentación soporte cuenta de cobro de abril del 2026.

**Numero de contrato, Nombre del contratista y número de expediente:** CONTRATO 199 de 2026 – Wilson Vargas Manios - CTO 199-2026

**NOTA1:** Es obligación del Supervisor elaborar esta certificación no se puede delegar en los Contratistas

**NOTA2:** Toda cuenta de cobro, informe o factura debe ser radicada en el área de correspondencia de Coljuegos con cada uno de los soportes.

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

20260115103

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO  
gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20260520-110552-411d03-22650451

Creación: 2026-05-20 11:05:52

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-05-20 11:08:22



Escanee el código  
para verificación

**Firma: Firmante**

Carlos Rodríguez  
cra@coljuegos.gov.co  
NIT: 900505060-5  
Profesional 1  
Coljuegos



<b>REPORTE DE TRAZABILIDAD</b>			 Escanee el código para verificación
20260115103			
EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO gestionado por: <a href="http://azsign.com.co">azsign.com.co</a> <small>RENTISTIC</small>			
Id Acuerdo: 20260520-110552-411d03-22650451		Creación: 2026-05-20 11:05:52	
Estado: Finalizado		Finalización: 2026-05-20 11:08:22	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Carlos Rodríguez cra@coljuegos.gov.co Profesional 1 Coljuegos	Aprobado	Env.: 2026-05-20 11:05:54 Lec.: 2026-05-20 11:08:19 Res.: 2026-05-20 11:08:22 IP Res.: 181.78.232.99

		<b>INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS</b>	Código: CAG-FR-024 Vigencia: 03/03/2026 Versión: 1 Página: 1 de 1
---	---	--	--

Diligenciar los espacios resaltados en amarillo

I. DATOS DEL CONTRATO								
Nombre del Contratista:	Wilson Vargas Manios		NIT/C.C.:	93.378.859	Responsable de IVA:	NO	Actividad Económica Principal	6910
Número de Contrato:	199	Expediente:	CTO 199-2026		Año:	2026	Plazo (en meses):	Seis (6)
Objeto:	prestar servicios profesionales para sustanciar todas las actuaciones de los procesos administrativos sancionatorios y de decomiso y destrucción.							
Número de Póliza:	NB-100431686	Fecha aprobación Póliza SECOPII:	30/01/2026	Fecha inicio ejecución del Contrato:	30/01/2026	Fecha Fin del Contrato:	29/07/2026	
Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica:	32.160.000	Valor Adiciones al Contrato:		Valor Total	32.160.000			
Modificaciones:								

II. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL		
Parámetro	¿Cumple?	Observaciones
La ejecución del contrato se encuentra dentro de los tiempos programados y el plazo de ejecución?	SI	
Existen atrasos significativos al programa de ejecución definido?	NO	
Las pólizas se encuentran vigentes y acordes con lo pactado en el contrato?	SI	
Se verificó que el contratista subió el informe correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOPII?	SI	
Se publicó debidamente la cuenta en el portal de Transparencia?	SI	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CUMPLIDAS EN EL PERIODO A PAGAR	ENTREGABLES	Cumple (obligación-requisitos)
	(informes, relación de elementos entregados en el almacén de Coljugos, actas)	
1. Sustanciar todas las actuaciones inherentes a los procesos administrativos sancionatorios inclusive desde el auto de indagación preliminar y hasta la resolución sancionatoria o absoluta.	Se realiza correcciones y ajustes a: Indagación preliminar, requerimientos ante IGAC, Cámara de comercio, oficina de instrumentos públicos y secretaria de hacienda de los autos 087, 088, 089, 090, 091 del 2025.	SI
2. Sustanciar la resolución de recursos de reposición.	Durante este periodo no me ha sido asignada esta labor.	PENDIENTE
3. Sustanciar los actos administrativos correspondientes al proceso de decomiso y destrucción asignados.	Durante este periodo no me ha sido asignada esta labor.	PENDIENTE
4. Realizar el registro y permanente actualización y seguimiento de cada uno de los procesos, archivos, bases de datos y en general de los trámites asignados, vigilando el estricto cumplimiento de los términos hasta su resolución y/o archivo dentro de la ejecución del contrato.	Se realiza el debido seguimiento de los autos: 087, 088, 089,090, 091, 092, 094 y 096 del 2025	SI
5. Proyectar respuesta a las PQRSD que versen sobre las investigaciones a cargo, asegurando su debida culminación.	A la fecha no me han sido asignadas PQRS.	NO
6. Elaborar las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos e inconformidades radicadas por los operadores, jugadores y demás usuarios interesados en COLJUEGOS.	A la fecha no me han sido asignadas PQRS.	NO
7. Emitir conceptos jurídicos requeridos y de competencia de la Gerencia.	No he sido requerido a la fecha para esta tarea.	NO
8. Elaborar memorandos internos originados en el desarrollo de los procesos propios de la Gerencia Control a las Operaciones Ilegales.	A la fecha no me han sido asignadas PQRS.	NO
9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato inherente al desarrollo del objeto contractual.	Asistí a diferentes reuniones el 10, 15 y 22 de abril.	SI

III. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO		
Parámetro	¿Cumple?	Observaciones
¿El contratista (Persona Natural) adjunta soporte de pago de la planilla de Sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales acorde a la normatividad vigente?	SI	Nº Planilla: 4653588336 Fecha Pago: 12/05/2026 Salud X Pensión X ARL X Periodo Cotización: ABRIL Ingreso Base de Cotización (IBC): \$ 2.160.000
¿El proveedor (Persona Jurídica) aporta certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social y de los aportes Parafiscales que haya lugar?	NA	Fecha certificación: N/A Ley 789 de 2002

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL							
Fuente de Financiación 1		20-Propios		% Ejecución Recursos		51%	
Número CDP:	2026000247	Fecha:	19/01/2026	Número RP:	2026000482	Fecha:	29/01/2026
Valor CDP (sin 4x1000):	\$ 32.160.000	Saldo CDP:					
Valor RP (sin 4x1000):	\$ 32.160.000	Saldo RP:		\$			15.901.334
Diligenciar en caso de que el contrato este financiado con más de una fuente o cuente con dos amparos presupuestales.							
Fuente de Financiación 2				% Ejecución Recursos			
Número CDP:		Fecha:		Número RP :		Fecha:	
Valor CDP (sin 4x1000):		Saldo CDP:		\$			
Valor RP (sin 4x1000):		Saldo RP:		\$			
TOTAL EJECUCIÓN							
				% Ejecución Recursos		51%	
Valor Total CDP (s):	\$	32.160.000	Saldo Total CDP (s) :	\$			


<b>Valor Total RP (s):</b>	\$	32.160.000	<b>Saldo Total RP (s):</b>	\$	15.901.334
----------------------------	----	------------	----------------------------	----	------------

V. SEGUIMIENTO DE PAGOS						
El informe genera pago:	SI	El pago es:	Parcial	Es el último o único Pago:	NO	Formato de Recibo de Gestión Documental y Archivo: N/A
Seleccione el pago que corresponde a:		Prestación Servicios				
Número de Factura electrónica o Cuenta de cobro:	Cuenta de Cobro	4	Fecha Factura o Cuenta cobro:	20/05/2026	Valor a pagar:	\$ 5.360.000
FUENTE PARA PAGO	NUMERO DE PAGO	PERIODO		VALOR PAGADO		
20-Propios	1	30 DE ENERO DEL 2026		\$	178.666	
20-Propios	2	DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026		\$	5.360.000	
20-Propios	3	DEL 01 AL 30 DE MARZO DEL 2026		\$	5.360.000	
20-Propios	4	DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026		\$	5.360.000	
<b>Total pagado Nación:</b>				\$	-	
<b>Total pagado Propios:</b>				\$	16.258.666	
<b>Total pagado:</b>				\$	<b>16.258.666</b>	

VI. OBSERVACIONES	
Nota: Registre la información que pueda ser relevante y que este por fuera de las observaciones hechas en cada uno de los parámetros.	

VII. REVISIÓN COMPLETITUD DOCUMENTAL (DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA PAGO)	
Documentos	CUMPLE
1) Captura de pantalla aceptación de factura electrónica por parte del supervisor del contrato en el plataforma INVOWAY (Personas Jurídicas y Naturales Responsables de IVA).	NA
2) Certificado de cumplimiento de actividades firmado por el supervisor. VIGENTE EN ISOLUCION	SI
3) Informe de Seguimiento y Control de Contratos firmado por el supervisor. VIGENTE EN ISOLUCION	SI
4) Informe mensual de actividades realizadas de acuerdo con las actividades específicas y productos a entregar.	SI
5) Memorando Designación supervisor – Obligatorio en todas las cuentas y/o facturas.	SI
6) Resolución, Orden de servicios, Cuenta de Cobro (Para personas naturales FORMATO PRESENTACIÓN CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL VIGENTE EN ISOLUCION) o Factura electrónica (Emitida en el mes corriente). Para Gastos de viaje de contratistas, adicional adjuntar pasabordo si es viaje aéreo o copia del tiquete si es viaje terrestre.	SI
7) Certificado de que se encuentran al día en el pago de seguridad social firmado por representante legal o contador o revisor fiscal (Empresa) o planilla de pago al sistema integral de seguridad social donde se evidencie el IBC del mes cobrado (Contratistas).	SI
8) Copia Certificación Bancaria – Obligatoria en todas las cuentas.	SI
9) Copia del RUT – Documento obligatorio en todas las cuentas de cobro, cuya fecha de generación o emisión ante la DIAN corresponda a la vigencia actual. La fecha de generación puede verificarse en el pie de página de la primera hoja del documento. De conformidad con lo señalado en el Comunicado de Prensa No. 001 del 07 de enero de 2025 de la DIAN.	SI
10) Captura de pantalla del cargue de los informes en plataforma SECOP II y Web de Transparencia en un solo PDF:	SI
11) Formato de Recibo de Gestión Documental y Archivo. (Adjuntar en la última o único pago).	NA

VIII. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
El supervisor del contrato u orden de compra, <b>certifica</b> que el contratista cumple con las obligaciones derivadas del contrato u orden de compra, así mismo, certifica que el contratista cumplió con los requisitos de Ley para el pago de los aportes de seguridad social. Información que hace parte de los soportes para el pago y que reposarán en el expediente del contrato en el sistema de gestión documental de la empresa.					
<b>SE AUTORIZA EL PAGO DE:</b>	Cuenta de Cobro	4	<b>Fecha:</b>	20/05/2026	<b>Valor :</b> \$ 5.360.000

IX. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Firma:	
Nombre:	Carlos Alberto Rodríguez Acosta
Cargo:	Profesional 1 Gerencia Control a las Operaciones Ilegales
Fecha:	miércoles, 20 de mayo de 2026
Número Folios:	Uno (1)
Nombre de los Anexos: (Ejemplo facturas. Informes. CDP etc.)	Cero (0)
Nombre, número de Contrato / orden de compra y o servicios de y Numero de expediente:	199 - 2026 - Wilson Vargas Manios - CTO 199-2026

**INFORMEMENSUALCONTRATO199-2026DEPRESTA-  
CIÓNDESERVICIOS–PERÍODO DEL 01 AL 30 DE  
ABRIL DEL 2026**

**INFORMACION GENERAL  
FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO.**

NÚMERO DEL CONTRATO.	199-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA.	WILSON VARGAS MANIOS
CÉDULA DE CIUDADANÍA.	93.378.859
NOMBRE DE LA DIVISIÓN.	GERENCIA CONTROL A LAS OPERACIONES ILEGALES
SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ ACOSTA
NOMBRE DIRECTOR DE DIVISIÓN	SUSAN ANDREA PORRAS GUTIERREZ
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	30 DE ENERO DE 2026
FECHA FINAL DE CONTRATO	29 DE JULIO DE 2026
FECHA DE INFORME (Periodo reportado)	DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026

**CONDICIONES DEL CONTRATO**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

"prestar servicios profesionales para sustanciar todas las actuaciones de los procesos administrativos sancionatorios y de decomiso y destrucción."

**INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES.**

**ACTIVIDADES.**

<b>1.</b> Sustanciar todas las actuaciones inherentes a los procesos administrativos sancionatorios inclusive desde el auto de indagación preliminar y hasta la resolución sancionatoria o absolutoria.	Se realizan ajustes y correcciones a: Indagación preliminar, requerimientos ante IGAC, Camara de comercio, oficina de instrumentos públicos y secretaria de hacienda de los autos 087, 088, 089, 090, 091 del 2025.
<b>2.</b> Sustanciar la resolución de recursos de reposición.	Durante este periodo no me ha sido asignada esta labor.
<b>3.</b> Sustanciar los actos administrativos correspondientes al proceso de decomiso y destrucción asignados.	Durante este periodo no me ha sido asignada esta labor.
<b>4.</b> Llevar a cabo el registro, la constante actualización y seguimiento de todos los procesos, documentos, bases de datos y, en general, los trámites asignados, asegurando el estricto cumplimiento de los plazos hasta su conclusión y/o archivo durante la ejecución del contrato.	Se realiza el debido seguimiento de los autos: 087, 088, 089, 090, 091, 092, 094 y 096 del 2025.
<b>5.</b> Proyectar respuesta a las PQRSD que versen sobre las investigaciones a cargo, asegurando su debida culminación.	A la fecha no me han sigo asignadas PQRS.

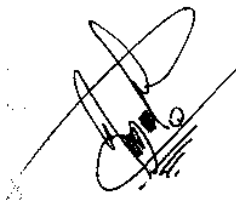
**INFORMEMENSUAL CONTRATO 199-2026 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – PERÍODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026**

<b>6.</b> Elaborar las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos e inconformidades radicadas por los operadores, jugadores y demás usuarios interesados en COLJUEGOS.	A la fecha no me han sido asignadas PQRS.
<b>7.</b> Emitir conceptos jurídicos requeridos y de competencia de la Gerencia.	No he sido requerido a la fecha para esta tarea.
<b>8.</b> Elaborar memorandos internos originados en el desarrollo de los procesos propios de la Gerencia Control a las Operaciones Ilegales.	A la fecha no me han sido asignadas PQRS.
<b>9.</b> Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato inherente al desarrollo del objeto contractual.	Asistí a diferentes reuniones el 10, 15 y 22 de abril.

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS**

1. Certificado de cumplimiento de actividades.
2. Cuenta de Cobro.
3. Informe de seguimiento y control a contratos.
4. Memorando de designación de supervisor.
5. Certificación Bancaria.
6. Planilla de pago de aportes del mes.
7. RUT.
8. Pantallazo de la publicación de pagos en secop y transparencia.

Cordialmente,



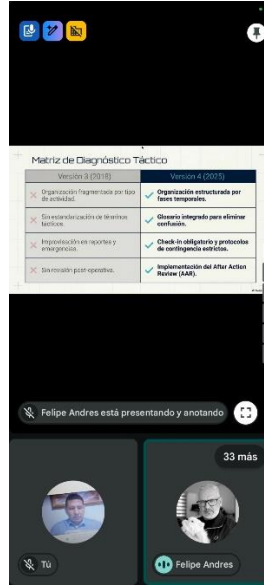
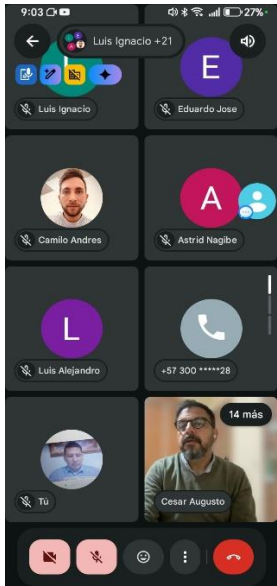
Firma: Wilson Vargas Manios

Dirección: Calle 67 # 6-89 casa 17 condominio el prado Ibagué Tolima.

Celular: 3132636387

Correo electrónico: [wilsonvargasmanios@hotmail.com](mailto:wilsonvargasmanios@hotmail.com)

# INFORME MENSUAL CONTRATO 199-2026 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – PERÍODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026



Bogotá D.C., mayo 20 del 2026

**LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO  
ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE  
SUERTE Y AZAR.  
COLJUEGOS  
NIT. 900.505.060 – 5**

DEBE A:

**WILSON VARGAS MANIOS**

C.C. 93.378.859

Código Actividad Económica: 6910

La suma de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$5'360.000)**, por concepto del pago correspondiente a las actividades desarrolladas con ocasión del contrato de prestación de servicios **No. 199-2026**, el cual tiene por objeto "prestar servicios profesionales para sustanciar todas las actuaciones de los procesos administrativos sancionatorios y de decomiso y destrucción.". Las actividades se llevaron a cabo el del **01 al 30 de abril del 2026**.

Por favor girar a la cuenta bancaria según certificado anexo.

El valor de aportes a seguridad social incluido en la planilla adjunta corresponde en su totalidad, o incluye la cotización sobre el 40%, del pago por el contrato suscrito con la **EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR. - COLJUEGOS**.

De acuerdo con sus responsabilidades tributarias del R.U.T, señale con "X"

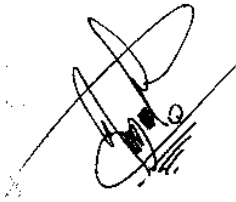
CONCEPTO	SI	NO
Soy Declarante de Renta	X	
Soy Responsable de IVA		X
Soy Residente para efectos fiscales en el país conforme al artículo 10 del Estatuto Tributario.	X	
Facturador electrónico no responsable de IVA		X
Bajo la gravedad de juramento manifiesto que renuncio a tomar costos y deducciones en mi declaración de renta ya que tomaré el beneficio de Renta Exenta del 25% (Marque "SI") Lo anterior con el fin de aplicar retención en la fuente del artículo 383 del Estatuto Tributario, de ser negativa mi respuesta	X	

CONCEPTO	SI	NO
(Marque "NO") se aplicará la retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario.		
Soy Pensionado Resolución No. _____. Se adjunta la Resolución en la primera cuenta de cobro		X
(*) Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Límite máximo 100 UVT Mensuales (\$5.237.400) Decreto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23		X
(*) Pagos por dependientes. No puede exceder 32 UVT mensuales (\$1.675.968), <b>definidos en el párrafo 2° del artículo 387 del Estatuto Tributario.</b>		X
(*) Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede exceder 16 UVT Mensual (\$837.984).		X

(\*) Adjuntar documentos.

Contrato en ejecución

Última cuenta de cobro



Firma: Wilson Vargas Manios

Dirección: Calle 67 # 6-89 casa 17 condominio el prado Ibagué Tolima.

Celular: 3132636387

Correo electrónico: wilsonvargasmanios@hotmail.com

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93378859	NÚMERO PLANILLA:	<b>4653588336</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	WILSON VARGAS MANIOS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	2 BLOQUE 4 APTO 301	TELÉFONO:	TOLIMA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996781692
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/12		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 345.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 345.600	\$ 0	\$ 0	\$ 345.600
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 345.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 345.600</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 270.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 270.000	\$ 0	\$ 0	\$ 270.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 270.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 270.000</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.300	\$ 11.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.300	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 11.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 11.300</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 93378859	VARGAS MANIOS WILSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.160.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.160.000	\$ 345.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 345.600	EPS005-SANITAS S.A	30	2.160.000	\$ 270.000	\$ 0	\$ 270.000	14-25-COLMENA	30	2.160.000	\$ 11.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 626.900**