



INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: Adquisiciones

Autoridad: JOLAN

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 1 de 5



**ARMADA
DE COLOMBIA**
Protegemos el azul de la bandera

**2026 AZUL QUE INSPIRA
N FUEZA QUE PROTEGE**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003

LAPSO del 06 de junio al 05 julio de 2026

CONTRATO No.	013-ARC-CBCA11-2026
CONTRATISTA	AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO GOLDTOUR S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS A NIVEL NACIONAL REQUERIDOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL MILITAR Y CIVIL ORGÁNICOS DEL BATALLÓN Y APOYO DE INFANTERÍA DE MARINA N° 1, Y SUS UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE
VALOR CONTRATADO	\$ 76.317.655,00
ADICIÓN	N/A
REDUCCIÓN	N/A
VALOR TOTAL	\$76.317.655,00
EN MONEDA EXTRANJERA	COP
PAGO ANTICIPADO	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	29 OCTUBRE DEL 2026
SUPERVISOR INICIAL	CPIF RIOS OROZCO TEYLOR JEFE DE PERSONAL BCA11

En Corozal, Sucre en las instalaciones de Batallón de Comando y Apoyo de I.M. No. 1, a los seis (06) días del mes de julio de 2026, el señor Cabo Primero Ríos Orozco Teylor supervisor del contrato y el señor CHARLES WILSON MORALES ALMONACID Representante Legal de la empresa AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO GOLDTOUR S.A.S identificado con NIT. 800.212.545- 4, y dando cumplimiento a las prescripciones de la Ley 80 de octubre 28 de 1993 ¹, artículos 4°, 5°, 11°, 12°, 26°, 50°, 51°, 52°, 53° 2, 56°, Ley 1474 de 2011 ³, entre otros los artículos 82°, 83° y 84°, la Resolución 6302 del 31 de julio de 2014 ⁴, la Directiva 15 del 10 de marzo de 2015 ⁵ y la Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016 ⁶, modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018, numeral 2.4 "EJECUCIÓN", en el presente informe deja constancia de los servicios contratados, por el contratista en el periodo descrito anteriormente, para lo cual se desagregan a continuación las obligaciones específicas establecidas en el

¹ Ley 80 de 1993, Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, artículos 4° "De los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales", 5° "De los Derechos y Deberes de los Contratistas", 11° "De la competencia para dirigir licitaciones o concursos y para celebrar contratos estatales", 12° "De la Delegación para Contratar", 26° "Del Principio de Responsabilidad", 50° "De la Responsabilidad de las Entidades Estatales", 51° "De la Responsabilidad de los Servidores Públicos", 52° "De la Responsabilidad de los Contratistas", 53° "De la Responsabilidad de los Consultores, Interventores y Asesores" 1, 56° "De la Responsabilidad Penal de los Particulares que Intervienen en la Contratación Estatal".

² Modificado por el artículo 82 de la Ley 1474 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.

³ Ley 1474 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, artículos 82° "Responsabilidad de los interventores", 83° "Supervisión e interventoría contractual" y 84° "Facultades y deberes de los supervisores y los interventores".

⁴ Resolución 6302 del 31 de julio de 2014, "Por la cual se Adopta el Manual de Contratación del Ministerio de defensa Nacional, y sus Unidades Ejecutoras.

⁵ Directiva 15 del 10 de marzo de 2015, por medio de las que se imparten las Políticas de Contratación Sector Defensa.

⁶ Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016, Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones, modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018.

 ARMADA DE COLOMBIA	INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL		
	Proceso: Adquisiciones		Autoridad: JOLAN
	Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08	Rige a partir de: 25/08/2023	Página 2 de 5

contrato/convenio/orden de compra y se detallan las evidencias y soportes que corroboran la verificación del cumplimiento a satisfacción de lo propio:

1. OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA:

SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS A NIVEL NACIONAL REQUERIDOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL MILITAR Y CIVIL ORGÁNICOS DEL BATALLÓN DE COMANDO Y APOYO DE INFANTERÍA DE MARINA No. 1 Y SUS UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE.

2. CONTRATOS MODIFICATORIOS, ADICIONES, REDUCCIONES, PRORROGAS, SUSPENSIONES, REANUDACIONES, APALANCAMIENTO, RESERVA PRESUPUESTAL Y DEMAS.

Indique el tipo de actuación (modificación, adición, reducción, prórroga, suspensión, reanudación, apalancamiento, reserva presupuestal y demás) y número del documento.	FECHA	OBJETO	MODIFICACIÓN ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO	VALOR ADICIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

3. VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA:

VALOR DEL CONTRATO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	VALOR GASTOS DE NACIONALIZACIÓN	VALOR TOTAL
\$76.317.655,00	\$76.317.655,00	\$76.317.655,00	N/A	N/A	\$76.317.655,00

4. GARANTIAS

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO: COMPAÑÍA ASEGURADORA: FECHA DE APROBACIÓN:	No 18-44-101113657 DE FECHA 28/04/2026 SEGUROS DEL ESTADO
--	--

AMPAROS	APLICA	NO APLICA	INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO	CUANDO HAYAN MODIFICACIONES AL CONTRATO, INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO.
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (verificar la exigencia contractual)		X	N/A	N/A
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	X		28/04/2026	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO	X		28/04/2026	N/A
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	X		28/04/2026	N/A
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	X		28/04/2026	N/A
TODO RIESGO		X	N/A	N/A
(AGREGUE CUALQUIER OTRA QUE SE REQUIERA)		X	N/A	N/A
GARANTIA TECNICA		VIGENCIA		TIPO DE CUBRIMIENTO
N/A		DESDE	HASTA	N/A
		N/A	N/A	N/A



INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: Adquisiciones

Autoridad: JOLAN

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 3 de 5

-APLICACIÓN CLAUSULA DE CATALOGACION/ EXTERIORIZACIÓN (CUANDO APLIQUE).
-CUMPLIMIENTO APLICACIÓN FICHA EBI/ PLAN DE COMPRAS (SEGÚN APLIQUE).
-CUMPLIMIENTO POR PARTE DE NORMALIZACION (PRUEBA DE LABORATORIO/DECLARACION DE CONFORMIDAD/CERTIFICADO DE CONFORMIDAD (SEGÚN APLIQUE).

5. CUMPLIMIENTO FORMA DE PAGO PACTADO CONTRACTUALMENTE.

CONTRATADO			PAGADO						
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR	OBLIGACIÓN		ORDEN DE PAGO		VALOR TOTAL	VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	% EJECUCION CONTRACTUAL
			No.	FECHA	No.	FECHA			
PAGOS PARCIALES	2026	\$76.317.655.00	42926	24/06/2026	237183826	24/06/2026	\$28.674.533.00	\$47.643.122.00	37%

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN
(mencionar si el contratista a estado sujeto a citaciones dentro del contrato por incumplimiento o fallas dentro del proceso)	N/A

CESIONES DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN
(mencionar si el contratista efectuó cesiones dentro del contrato y si se cuenta con la autorización por parte de la entidad y con el cumplimiento de los requisitos)	N/A

6. RESUMEN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES:

CONCEPTO	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			VIGENCIAS FUTURAS		CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL		
		No. Y FECHA	VALOR CDP	VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN	AUTORIZACION MIN HACIENDA (Indicar soporte, No. valor y fecha)	AUTORIZACION DEPLAN (Indicar soporte, No Valor y fecha)	No. Y FECHA	VALOR CRP	VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN (Si aplica, de lo contrario obviar)
CONTRATO 013-ARC-CBCA11-2026	2026	626 03/01/26	\$76.317.655,00	N/A	N/A	N/A	23626 28/04/2026	\$76.317.655,00	N/A

REDUCCIONES A LOS REGISTROS O VALOR FINALMENTE EJECUTADO			
DOCUMENTO SOPORTE	No. Y FECHA	VALOR	OBSERVACIONES / JUSTIFICACION
N/A	N/A	N/A	N/A

7. RECEPCION DE SERVICIOS PRESTADOS A SATISFACCION (EJECUTADOS):

ITEM	VIGENCIA PRESUPUESTAL	CONCEPTO (Bienes/obras/servicios)	VALOR (Indicar tipo de moneda)	FACTURAS		ACTA DE RECEPCIÓN (parcial/total/final)		ENTRADA DE ALMACÉN	
				Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR	Nº y FECHA	VALOR
01	2026	SUMINISTRO DE TIQUETES AEREOS A NIVEL NACIONAL	COP	FE - 56382 10/06/2026	\$28.674.533,00	001 11/06/202	\$28.674.533,00	5003937393 11/06/2026	\$28.674.533,00

 ARMADA DE COLOMBIA	INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL		
	Proceso: Adquisiciones		Autoridad: JOLAN
	Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08	Rige a partir de: 25/08/2023	Página 4 de 5

8. PRUEBA DE RECEPCION A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS:

Como prueba de recepción a satisfacción de los servicios contratados el supervisor de conformidad con los artículos 83 "Supervisión contractual" y 84 "FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES" de la Ley 1474 de julio 12 de 2011 ¹, que ordena el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato, se relaciona la siguiente información y soportes.

9. PORCENTAJE AVANCE DE EJECUCION:

ÍTEM	CUMPLIMIENTO ENTREGAS PACTADAS DENTRO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA (Parcial, Total)	%	AVANCE LOGRADO CUANTIFICACION /TASACION DE LO REALMENTE EJECUTADO (Indicar tipo de moneda)
1	VIGENCIA 2026	37%	\$ 28.674.533,00

10. INFORMACIÓN, NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO IDONEO Y OPORTUNO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

NINGUNA.

11. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Artículos 23° de la Ley 1150 de 2007, 50° de la Ley 789 de 2002, 202° y 204° de la Ley 100 de 1993, 1° de la Ley 89 de 1988, 7° de la Ley 21 de 1982 y 2° y 3° de la Ley 27 de 1974, artículo 99 del Decreto 2106 de 2019 y demás normas concordantes).

Se pudo verificar el cumplimiento de las obligaciones de la Empresa AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO GOLDTOUR S.A.S frente a los sistemas DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS LABORALES, constatando en línea acuerdo obra en pantallazo/certificado adjunto, en los registros en la base de datos del Ministerio de Salud y Protección Social, tal como lo ordena el artículo 99 "Prohibición de la exigencia de carné o certificado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.", del Decreto 2106 del 22 de noviembre de 2019, encontrando que cumple

12. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la Supervisión, de acuerdo con el tratamiento y control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del proceso de selección que soporta y hace parte contentiva del contrato/convenio/orden de compra, evidenciándose que (existe) materialización de los mismos.

¹Ley 1474 de julio 12 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, artículo 84 "FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES".



INFORME SUPERVISIÓN MENSUAL/FINAL

Proceso: **Adquisiciones**

Autoridad: **JOLAN**

Código: ADQUI-FT-022-JOLAN-V08

Rige a partir de: 25/08/2023

Página 5 de 5

13. REGISTRO FOTOGRÁFICO (RECEPCIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS A SATISFACCIÓN).

N/A

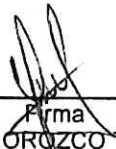
14. RELACIONAR INFORME FINAL:

Se anexa parafiscales

15. REPORTE FINAL:

- Se ha cumplido en su totalidad con el objeto y alcance del contrato en un: 37%

Atentamente,


Firma
CPIF RIOS OROZCO TEYLOR
C.C. 1.047.455.043
Unidad: BCAI1

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

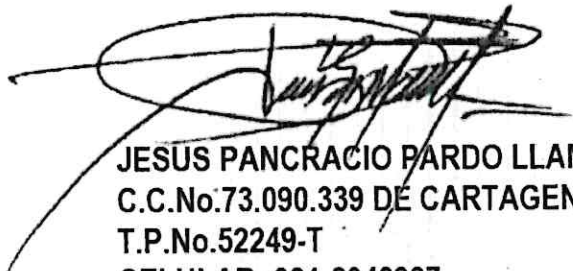
Yo, **JESUS PANCRACTIO PARDO LLAMAS**, identificado con C.C.No.73.090.339 de Cartagena, y con Tarjeta Profesional No.52249-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal de Agencia de Viajes y Turismo Gold Tour S.A.S.** identificada con Nit.No.800.212.545-4

Certifico que

La empresa ha cumplido a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad social (salud, pensiones, riesgos laborales), y con los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y Cajas de Compensación Familiar), correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo en los últimos seis (6) meses.

Declaro que se encuentra a paz y salvo en las Empresas promotoras de salud (EPS), Sociedades administradoras de fondos de pensiones (AFP), Administradoras de riesgos laborales (ARL), cajas de compensación familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) e Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), dando cumplimiento al Art 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia. Dada en Bogotá D.C, el día cuatro (04) del mes de junio de 2026.



JESUS PANCRACTIO PARDO LLAMAS
C.C.No.73.090.339 DE CARTAGENA
T.P.No.52249-T
CELULAR: 321-2040937
EMAIL: JESUSPARDO1960@HOTMAIL.COM

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800212515-4	AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO GOLD TOJUR SAS	CL 102 A 49 05	2572104	direccionfinanciera@golotojuras.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – mejores de 200	PRINCIPAL 2	PRCIP 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		86386782	04/06/2026	5
			TOTAL NOMINA	TOTAL PAGAR
PERIODO SALUD	PERIODO PÉNSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	
2026-06	2026-05	E	\$10,131,810	\$2,485,200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria	UPC Adicional	Inscripción por clases		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS068	Compensa EPS	800066542-7	230.400	0		0		0	0	0	0	230.400	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Certificación O Billetoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800227930-0	600.200	0	0	0	0	0	0		600.200	2
230301	Porvenir	800224803-6	310.800	0	0	0	0	0	0		310.800	1
231001	Colombia	800227940-6	424.000	0	0	0	0	0	0		424.000	1
25-14	Colpabios	500398004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Recaudado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidez	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SUJA	B909003790-5	53.200				53.200	0	0	53.200			\$32	53.200	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mes	Valor Mon Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compañía Capi	850008942-7	405 400	0	0	405 400	5

TOTALES PARA FISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Factores de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	405.400	405.400
Pensión	4	1.621.200	1.621.200
Riesgos La bora bs	1	53.200	53.200
CCF	1	405.400	405.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.486.200	2.486.200

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
NI	800212345-4	AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO GOLD TOUR SAS		CL 102 A 40 05	2572 194	d'occoblanfancia 96 potobueas co m		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL		PPAL	BOGOTÁ D. C.			
							SI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD ERIPLADOS	CANTIDAD UICP
		86394972	04/09/2026	10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL MÍNIMA	TOTAL PAGAR	
2026-09	2026-05	E	\$25,452,715	\$ 5,692,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Coligación	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP3001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830013831-0	70.100		0		0	0	0	0	70.100	1
EP3005	Sanitas EPS	800251440-6	74.000		0		0	0	0	0	74.000	1
EP3008	Compostel EPS	860069942-7	272.000		0		0	0	0	0	272.000	2
EP3010	EPS Sura	800068702-2	119.000		0		0	0	0	0	119.000	1
EP3017	Famimar EPS	830003594-7	394.200		0		0	0	0	0	394.200	4
ESSC24	EPS-S Coosua Ltd	900260715-3	92.000		0		0	0	0	0	92.000	1

TOTALES PENSIÓN[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solididad	Total a Pagar	No Afiliado
			Obligatorio	Voluntario										
14-11	ARL SURIA	890903790-5	133.400			133.400	0	0	133.400			1.334	133.400	10

TOTALES CAJAS

TOTALS GRUPOS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Valor Mon Aporte	Total's Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compartar Cajal	860003942-7	1.018.300	0	1.018.300	10

TOTALES PARA FISCALES

VALOR APORTES						VALOR APORTES		VALOR APORTES	
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora Aporte	Totales Pagar	No. Afiliados				
SENA									
0	0	0	0	0	0				
ICBF									
0	0	0	0	0	0				
ESAP									
MEN									

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valores de IGE, LMA, IR y Mora	Total a Pagar
Salud		0	1,018,300	1,018,300
Perman		3	3,512,200	3,512,200
Riesgos Laborales		1	133,400	133,400
CCF		1	1,018,300	1,018,300
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		11	5,682,200	5,682,200