

**INFORME DE ACTIVIDADES**

FO-AB-19  
2016-05-10  
V.03

Informe Final de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-INF-CDPSP-0009-2026 0192 de 2026-01-13 cuyo Objeto: BRINDAR UNA (1) ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN TÉCNICA Y PRESUPUESTAL AL COMPONENTE AMBIENTAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN QUE LE SEAN ASIGNADOS, RELACIONADOS CON AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 17 de Julio del 2026.

Sr(a)

**CARLOS FABIAN SALCEDO SANCHEZ**  
DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE PROGRAMACIÓN  
Ciudad

**Ref:** Informe de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CAS-INF-CDPSP-0009-2026 0192 de 2026-01-13.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 14/06/2026 hasta 13/07/2026.

**A. ANTECEDENTES:**

**1. OBJETO:** BRINDAR UNA (1) ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN TÉCNICA Y PRESUPUESTAL AL COMPONENTE AMBIENTAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN QUE LE SEAN ASIGNADOS, RELACIONADOS CON AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

**2. PLAZO DE EJECUCIÓN:** Seis (6) MESES

**3. FECHA DE INICIO:** 2026-01-14

**4. FECHA DE TERMINACIÓN:** 2026-07-13

**5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

| Acta No. | Tiempo |
|----------|--------|
| -        | -      |

| Acta No. | Fecha Reinicio |
|----------|----------------|
| -        | -              |

**6. PRÓRROGAS:**

| Contrato Adicional No. | Tiempo |
|------------------------|--------|
| -                      | -      |

**7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** 2026-07-13

**8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** \$34.984.860,00 M.L.C.

**9. ADICIONES:** \$0,00 M.L.C.

**10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** \$34.984.860,00 M.L.C.

**B. ESTADO FÍSICO:**

Informe Final de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-INF-CDPSP-0009-2026 0192 de 2026-01-13 cuyo Objeto: BRINDAR UNA (1) ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN TÉCNICA Y PRESUPUESTAL AL COMPONENTE AMBIENTAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN QUE LE SEAN ASIGNADOS, RELACIONADOS CON AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Hasta la fecha 13/07/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0192 presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

### C. ESTADO FINANCIERO:

|                             | Valor           | Anticipo |                 |
|-----------------------------|-----------------|----------|-----------------|
| CONTRATO INICIAL            | \$34.984.860,00 | \$0,00   |                 |
| ADICIONAL                   | \$0,00          | \$0,00   |                 |
| TOTAL CONTRATO              | \$34.984.860,00 | \$0,00   |                 |
|                             |                 |          |                 |
|                             | Valor Acta      | Amortiza | Valor Pagado    |
| VALOR INFORME No. 1         | \$5.830.810,00  | \$0,00   | \$5.830.810,00  |
| VALOR INFORME No. 2         | \$5.830.810,00  | \$0,00   | \$5.830.810,00  |
| VALOR INFORME No. 3         | \$5.830.810,00  | \$0,00   | \$5.830.810,00  |
| VALOR INFORME No. 4         | \$5.830.810,00  | \$0,00   | \$5.830.810,00  |
| VALOR INFORME No. 5         | \$5.830.810,00  | \$0,00   | \$5.830.810,00  |
| PRESENTE INFORME            | \$5.830.810,00  | \$0,00   | \$5.830.810,00  |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | \$0,00          |          |                 |
| TOTAL                       | \$34.984.860,00 | \$0,00   | \$34.984.860,00 |

**VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA NO. 6: \$5.830.810,00 M.L.C.**

### D. ACTIVIDADES:

1. Realizar asistencia técnica mediante una (1) revisión técnica y documental mensual al componente ambiental de los proyectos de inversión asignados, relacionados con agua potable y saneamiento básico y/o que cuenten con componente ambiental. 2. Efectuar una (1) visita técnica mensual a los proyectos de inversión asignados, cuando aplique, con el fin de verificar la información técnica del componente ambiental, dejando el respectivo registro conforme a los formatos institucionales establecidos por la entidad. 3. Adelantar una (1) verificación presupuestal mensual del componente ambiental de los proyectos de inversión asignados, revisando la coherencia entre actividades, cantidades, unidades de medida costos asociados. 4. Participar en una (1) reunión técnica mensual relacionada con la revisión técnica del componente ambiental de los proyectos de inversión asignados, cuando sea convocada por la entidad, dejando constancia documental de su participación. 5. Elaborar y emitir seis (6) conceptos técnicos, filtros y revisiones técnico-documentales como resultado de las revisiones efectuadas a los proyectos de inversión asignados, de acuerdo con los lineamientos y formatos definidos por la entidad. 6. Presentar un informe técnico final consolidado, en el cual se relacionen las actividades ejecutadas, los proyectos atendidos y los resultados obtenidos durante la ejecución del contrato.

### E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

| Actividad Realizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Porcentaje(%) | Referencia |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| Junio-2026 - Se realizo una asistencia técnica mediante revisión técnica y documental al componente ambiental del Proyecto "AMPLIACION DE REDES EN MEDIA Y BAJA TENSION PARA VIVIENDA RURAL EN LA VEREDA LA UNION DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE." Junio-2026 - Se realizo una asistencia técnica mediante revisión técnica y documental al componente ambiental del Proyecto "CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA PARA LA INDUSTRIALIZACIÓN DE LA LECHE Y EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CADENA LÁCTEA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE." | 100           | 1          |
| Junio-2026 - Se Efectuo una (1) visita técnica al proyecto de inversión "MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS A NIVEL DE PAVIMENTO Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 100           | 2          |

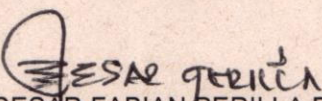
Informe Final de Actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-INF-CDPSP-0009-2026 0192 de 2026-01-13 cuyo Objeto: BRINDAR UNA (1) ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN TÉCNICA Y PRESUPUESTAL AL COMPONENTE AMBIENTAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN QUE LE SEAN ASIGNADOS, RELACIONADOS CON AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|
| MUNICIPIO DE NUNCHÍA, DEPARTAMENTO DE CASANARE" con el fin de verificar la información técnica del componente ambiental, dejando el respectivo registro conforme a los formatos institucionales establecidos por la entidad. Anexo Informe de visita y acta de Visita. Junio-2026 - Se Efectuo una (1) visita técnica al proyecto de inversión "CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA PARA LA INDUSTRIALIZACIÓN DE LA LECHE Y EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CADENA LÁCTEA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE" con el fin de verificar la información técnica del componente ambiental, dejando el respectivo registro conforme a los formatos institucionales establecidos por la entidad. Anexo Informe de visita y acta de Visita.                                                                                                                                       |     |   |
| Junio-2026 - Se adelanto una (1) verificación presupuestal del componente ambiental del proyecto "AMPLIACION DE REDES EN MEDIA Y BAJA TENSIÓN PARA VIVIENDA RURAL EN LA VEREDA LA UNIÓN DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE." Junio-2026 - Se adelanto una (1) verificación presupuestal del componente ambiental del proyecto "CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA PARA LA INDUSTRIALIZACIÓN DE LA LECHE Y EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CADENA LÁCTEA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100 | 3 |
| Junio-2026 - Se participo en una (1) reunión técnica informativa relacionada con la revisión técnica del componente ambiental del proyecto "MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS A NIVEL DE PAVIMENTO Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL MUNICIPIO DE NUNCHÍA, DEPARTAMENTO DE CASANARE" Junio-2026 - Se participo en una (1) reunión técnica informativa relacionada con la revisión técnica del componente ambiental del proyecto "AMPLIACION DE REDES EN MEDIA Y BAJA TENSIÓN PARA VIVIENDA RURAL EN LA VEREDA LA UNIÓN DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE." Junio-2026 - Se participo en una (1) reunión técnica informativa relacionada con la revisión técnica del componente ambiental del proyecto "CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA PARA LA INDUSTRIALIZACIÓN DE LA LECHE Y EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CADENA LÁCTEA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE" | 100 | 4 |
| Julio-2026 Se elaboro y emitió un (1) filtro técnico como resultado de la revisión efectuada al proyecto "CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA PARA LA INDUSTRIALIZACIÓN DE LA LECHE Y EL FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CADENA LÁCTEA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100 | 5 |
| Julio - 2026 Se Presenta informe técnico final consolidado, en el cual se relacionan las actividades ejecutadas, los proyectos atendidos y los resultados obtenidos durante la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 100 | 6 |

#### F. OBSERVACIONES:

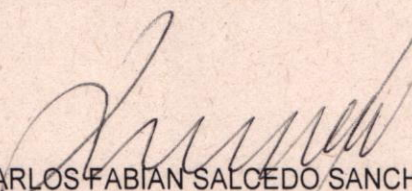
Anexa CD

Atentamente,

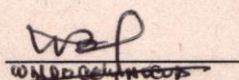
  
CESAR FABIAN PERILLA DIMAS  
Contratista

**CONSTANCIA:** El(La) suscrito(a) Supervisor(a) hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:

  
CARLOS FABIAN SALCEDO SANCHEZ  
Supervisor(a)

V.ºB.º:



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 74814942                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 4660121060     | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | YOPAL                | DEPARTAMENTO:             | CESAR FABIAN PERILLA DIMAS CASANARE               | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES            | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| CUIDAD/MUNICIPIO:                                                         | YOPAL                | TELÉFONO:                 | 3000000                                           | DÍAS DE MORA:                  | junio AÑO 2026 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9997418219       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 41- 1- 127     | CLASE APORTANTE:          | 1-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/07/10     |                           |                  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |                |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              |                           |                                                   |                                |                |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                   |                                |                |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                   |                           |                                                   |                                |                |                           |                  |

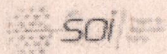
| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |            |                     | TOTAL APORTES A SALUD |                    |            |                     |
|-------------------------|-----------------|------------|---------------------|-----------------------|--------------------|------------|---------------------|
| ADMINISTRADORA          | No. COTIZANTES  | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | ADMINISTRADORA        | No. COTIZANTES     | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |            | EMPLOYADOR          | CÓDIGO                | NOMBRE             |            | EMPLOYADOR          |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | \$ 373.200 | \$ 0                | EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | \$ 0       | \$ 0                |
| SUBTOTALES:             |                 |            |                     | SUBTOTALES:           |                    |            |                     |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |            |                     | TOTAL APORTES A SALUD |                    |            |                     |
|---------------------------------------|----------------------------------------|------------|---------------------|-----------------------|--------------------|------------|---------------------|
| ADMINISTRADORA                        | No. COTIZANTES                         | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | ADMINISTRADORA        | No. COTIZANTES     | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |            | EMPLOYADOR          | CÓDIGO                | NOMBRE             |            | EMPLOYADOR          |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | \$ 0       | \$ 0                | EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | \$ 0       | \$ 0                |
| SUBTOTALES:                           |                                        |            |                     | SUBTOTALES:           |                    |            |                     |

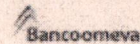
| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |            |                     | TOTAL APORTES A SALUD |                    |            |                     |
|---------------------------------------|----------------------------------------|------------|---------------------|-----------------------|--------------------|------------|---------------------|
| ADMINISTRADORA                        | No. COTIZANTES                         | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | ADMINISTRADORA        | No. COTIZANTES     | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |            | EMPLOYADOR          | CÓDIGO                | NOMBRE             |            | EMPLOYADOR          |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | \$ 0       | \$ 0                | EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | \$ 0       | \$ 0                |
| SUBTOTALES:                           |                                        |            |                     | SUBTOTALES:           |                    |            |                     |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |            |                     | TOTAL APORTES A SALUD |                    |            |                     |
|---------------------------------------|----------------------------------------|------------|---------------------|-----------------------|--------------------|------------|---------------------|
| ADMINISTRADORA                        | No. COTIZANTES                         | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | ADMINISTRADORA        | No. COTIZANTES     | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |            | EMPLOYADOR          | CÓDIGO                | NOMBRE             |            | EMPLOYADOR          |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | \$ 0       | \$ 0                | EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | \$ 0       | \$ 0                |
| SUBTOTALES:                           |                                        |            |                     | SUBTOTALES:           |                    |            |                     |

TOTAL PAGADO: \$ 689.900



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: | 74814942                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 4660753733 |  | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |  | MES | julio | AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES        | julio | AÑO                  | 2026       |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | YOPAL                | DEPARTAMENTO:             | CESAR FABIAN PERILLA DIMAS                        | DIAS DE MORA:                  | 0          |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                  |  |     |       |     |      | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/07/17 |       | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997486363 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALLE 41-1-127 YOPAL | TELÉFONO:                 | 3000000                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/07/17 |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |                  |  |     |       |     |      |                          |            |       |                      |            |
| DIRECCIÓN:                                                                | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | 1-INDEPENDIENTE                                   |                                |            |  |                           |                  |  |     |       |     |      |                          |            |       |                      |            |
| 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 |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | TOTAL APORTES A SALUD |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-------------------------|-----------------|---|------------|------|------|------|------|------|------|-----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| APORTES VOLUNTARIOS     |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | LICENCIA MATERNIDAD   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| EMPLEADOR               |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | SALDO A FAVOR         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| COTIZANTE               |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | LIQUIDACIÓN           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| SOLIDARIDAD             |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | MORA                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| FSP                     |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | TOTAL APORTES         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| SUBSISTENCIA            |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | MORA                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| COTIZACIÓN              |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | DESCUENTO             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| FSP                     |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | VALOR PAGADO          |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 351.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0                  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| SUBTTOTALES:            |                 |   |            |      |      |      |      |      |      | SUBTTOTALES:          |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | TOTAL APORTES A SALUD |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-------------------------|--------------------|---|------|------|------|------|------|------|------|-----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| APORTES VOLUNTARIOS     |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | LICENCIA MATERNIDAD   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| EMPLEADOR               |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | SALDO A FAVOR         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| COTIZANTE               |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | LIQUIDACIÓN           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| SOLIDARIDAD             |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | MORA                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| FSP                     |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | TOTAL APORTES         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| SUBSISTENCIA            |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | MORA                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| COTIZACIÓN              |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | DESCUENTO             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| FSP                     |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | VALOR PAGADO          |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| EPS005                  | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0                  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| SUBTTOTALES:            |                    |   |      |      |      |      |      |      |      | SUBTTOTALES:          |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | TOTAL APORTES A SALUD |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-------------------------|----------------------------------------|---|------|------|------|------|------|------|------|-----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| APORTES VOLUNTARIOS     |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | LICENCIA MATERNIDAD   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| EMPLEADOR               |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | SALDO A FAVOR         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| COTIZANTE               |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | LIQUIDACIÓN           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| SOLIDARIDAD             |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | MORA                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| FSP                     |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | TOTAL APORTES         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| SUBSISTENCIA            |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | MORA                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| COTIZACIÓN              |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | DESCUENTO             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| FSP                     |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | VALOR PAGADO          |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 14-23                   | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0                  | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| SUBTTOTALES:            |                                        |   |      |      |      |      |      |      |      | SUBTTOTALES:          |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                            |                |                                  |                |                 |                |                    |     |           |      |     |     |     |       |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |                 |          |           |            |              |             |                               |                              |                           |              |                    |          |           |            |             |              |                                        |          |           |                   |              |       |          |      |      |      |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|-----|-----------|------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|------------|-------------|--------------|----------------------------------------|----------|-----------|-------------------|--------------|-------|----------|------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                            |                |                                  |                |                 |                |                    |     | NOVEDADES |      |     |     |     |       |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |                 |          |           |            |              |             |                               |                              |                           |              |                    |          |           |            |             |              |                                        |          |           |                   |              |       |          |      |      |      |
| Nº                            | IDENTIFICACION | NOMBRES                    | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE                | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | EXTRAORDINARIO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET       | TIDE | TAP | TOP | COR | VSP   | VST | SLN | COM | ICE | LUA              | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSION         |          |           |            |              | SALUD       |                               |                              |                           |              | PARAFISCALES       |          |           |            |             |              |                                        |          |           |                   |              |       |          |      |      |      |
|                               |                |                            |                |                                  |                |                 |                |                    |     |           |      |     |     |     |       |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | ADMIN           | DIAS COT | IBC       | COTIZACION | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN              | DIAS COT | IBC       | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN                                  | DIAS COT | IBC       | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC  | CF   | SENA |
| 1                             | CC 74814942    | PERILLA DIMAS CESAR FABIAN | INDEPENDIENTE  | CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | \$ 2.332.324   |                 |                | NO                 |     |           |      |     |     |     | 01-30 |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 2.197.536 | \$ 351.700 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                          | \$ 0                         | Normal                    | \$ 351.700   | 65005-SANTITAS S.A | 30       | 2.197.536 | \$ 274.700 | \$ 0        | \$ 274.700   | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 30       | 2.197.536 | \$ 74814942       | \$ 23.000    | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |