E.S.E. Centro De Salud De Santana

NIT 820003632-3
Calle 1 No 4 - 45 C.P. 156860
UNIDAD INICIAL

Fecha : 31/08/2026

Comprobante de Egreso No. 202600578

C.C./NIT. : 5689682 **Beneficiario** : ALVARO PAEZ TORRES
Cta. Cte. No. : 492020565
Banco : BANCO POPULAR - E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA
Referencias : CDP : 202600219, CRP : 202600465, OP : 202600797
Concepto : FACTURA ALVR-1031 - CONTRATO DE SUMINISTRO # 015 OBJETO: SUMINISTRO DE QUIMICOS Y ELEMENTOS PARA RECARGA DE EXTINTORES DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA.

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
24010101	Bienes y Servicios	768.240,00	
111005	Cuenta corriente		768.240,00
Total Documento:		768.240,00	768.240,00

TOTAL : SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (768.240,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
G.E.01190	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA - ALVARO PAEZ TORRES		768.240,00

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
RETENCIÓN DE ICA	776.000,00	7.760,00
Total Descuentos		7.760,00

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
1740	212020100301-121000	Materiales y Suministros Administrativos - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	232.800,00
1816	2450103-01-121000	Materiales y Suministros Operativo - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	543.200,00
Total Rubros			776.000,00

EDURNE GARZÓN ARENAS
Gerente

MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ C.
Tesorera

Documento elaborado por 24179049

banco popular WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: E.S.E CTRO DE SALUD SANTANA B
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 820003632
Generado por: EDURNE GARZON ARENAS

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Origen

Fecha de Emisión	2026/08/31		
Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto	CTE0565	**Nro. Producto**	*****0565
Fecha Transferencia	2026/08/31		

Destino

Valor Transferencia	$768,240.00
Nombre Destinatario	ALVARO PAEZ TORRES
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	5689682
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino	03492427941
Referencia / Nro. Factura	FACTURA ALVR-1031
Información Adicional	E.S.E. SANTANA
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

E.S.E
CENTRO DE SALUD
SANTANA

E.S.E. Centro De Salud De Santana

NIT 820003632-3
Calle 1 No 4 - 45 C.P. 156860
UNIDAD INICIAL

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 24/08/2026

Orden de Pago No. 202600797

C.C/NIT. : 5689682
Beneficiario : ALVARO PAEZ TORRES
Referencias : CDP : 202600219, CRP : 202600465
Descripción : FACTURA ALVR-1031 - CONTRATO DE SUMINISTRO # 015 OBJETO: SUMINISTRO DE QUIMICOS Y ELEMENTOS PARA RECARGA DE EXTINTORES DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA.

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	776.000,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	776.000,00
Descuentos	**Valor**
RETENCIÓN DE ICA	7.760,00
Total Descuentos	7.760,00
Neto a Pagar	768.240,00

TOTAL : SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (768.240,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 202600465 Fecha : 06/08/2026

ID	Código	Descripción	Valor
1740	2120201003O1-121000	Materiales y Suministros Administrativos - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	232.800,00
1816	2450103-01-121000	Materiales y Suministros Operativo - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	543.200,00

TESORERÍA

Cheque No. : _____ Fecha : _____

Banco : 492020565 - E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA BANCO POPULAR

MARÍA FERNANDA RODRIGUEZ C.
sonera

EDURNE GARZÓN ARENAS
Gerente

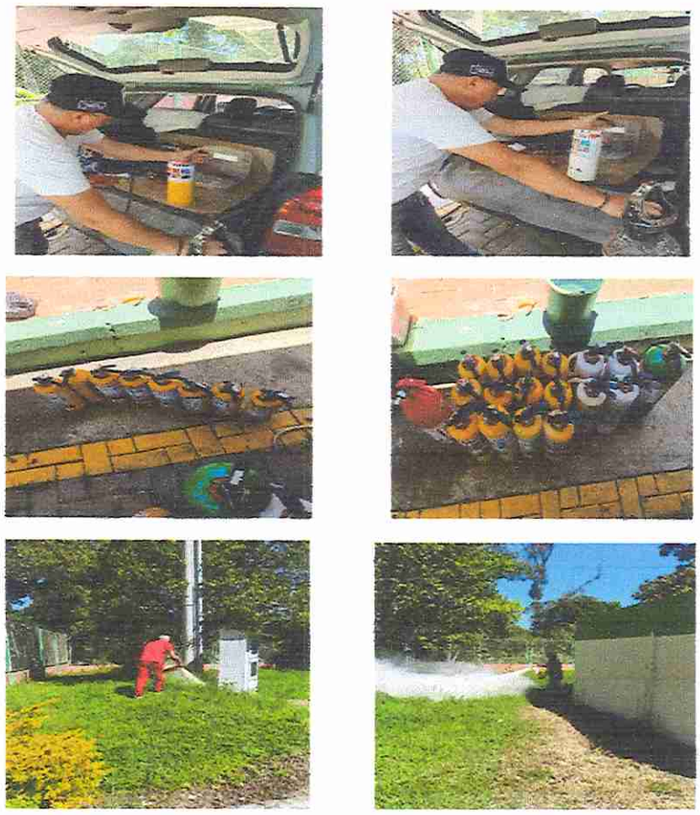
Documento elaborado por 24179049

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

FECHA DE SUSCRIPCION	06 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATANTE	**E.S.E CENTRO DE SALUD DE SANTANA**
NIT:	820.003.632-3
REPRESENTANTE LEGAL	**EDURNE GARZÓN ARENAS**
IDENTIFICACION	C.C. N° 52.390.386 Expedida en Bogotá
CONTRATISTA:	**ALVARO PAEZ TORRES** C. C. N° 5.689.682 expedida en Mogotes - Santander
OBJETO:	**SUMINISTRO DE QUIMICOS Y ELEMENTOS PARA LA RECARGA DE EXTINTORES DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA**
VALOR DEL CONTRATO	SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 776.000.oo)
PLAZO DE EJECUCION	Tres (03) días hábiles contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
PERIODO DEL INFORME	INFORME FACTURA ELECTRONICA ALVR-1031
FECHA DEL PRESENTE INFORME:	12 DE AGOSTO DE 2026

#	COMPROMISOS CONTRACTUALES – OBLIGACIONES ESPECÍFICAS
1	Suministrar en una única entrega, químicos y elementos para recarga de extintores especificados en el objeto del contrato
2	Realizar la capacitación en el manejo de estos equipos al personal de la E.S.E.
3	Cumplir las condiciones contenidas en la propuesta aportada a la Empresa que obliga al CONTRATISTA.
4	Ejecutar el objeto del presente contrato, con la logística, infraestructura, personal idóneo y demás condiciones y equipos necesarios para una correcta prestación del servicio en las condiciones requeridas por la Empresa y ofrecidas por el CONTRATISTA, sin subordinación con respecto a la Empresa.
5	Acatar las órdenes e instrucciones del supervisor del contrato.
6	Realizar el suministro sin exceder el número de elementos o actividades relacionadas en el presente contrato. En caso de exceso, no habrá responsabilidad alguna por la Empresa.
7	Guardar la reserva debida respecto a la información bajo su cargo, o que por algún medio llegue a conocer de manejo exclusivo de la Empresa.
8	Ejecutar todas y cada una de las actividades que hacen parte del presente contrato en las circunstancias de tiempo, modo y lugar conforme al objeto contractual pactado.
#	**COMPROMISOS CONTRACTUALES – OBLIGACIONES GENERALES**
1	Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.
2	Obrar con lealtad y buena fe en la ejecución contractual evitando dilaciones y en trabamientos que afecten el debido desarrollo.
3	Llevar registros, archivos y controles que se requieran para información oportuna y confiable respecto de los asuntos a su cargo.
4	Atender los requerimientos hechos por el contratante o supervisor y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este acto.
5	Mantener informada a la supervisión de cualquier circunstancia que afecte la debida ejecución del contrato.
6	Acreditar mensualmente, junto con el informe de supervisión su afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, pensión y riesgos laborales en los términos y porcentajes establecidos en la ley, de conformidad con lo preceptuado en la ley 789 de 2002, Ley 1150 de 2007 y la Ley 1955 de 2019.
7	Realizar el pago de impuestos, tasas y emolumentos a que haya lugar.
8	Aplicar tanto la Ley de archivo como la Ley de Habeas Data, en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.
9	Las demás obligaciones requeridas por el supervisor o por el ordenador del gasto para el buen desarrollo del objeto contractual.
	ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA
1	El Contratista realizo el suministro de químicos y elementos necesarios para la recarga de los extintores existentes en la E.S.E. Centro de salud Santana, de acuerdo al siguiente detalle:

DESCRIPCION	CANTIDAD	FECHA DE CARGA	VENCIMIENTO DE CARGA
Recarga – Extintor Multipropósito ABC CAP de 5 libs	6	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027
Recarga – Extintor Multipropósito ABC CAP 10 libs	12	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027
Revisión y mantenimiento extintor Bióxido de carbono (CO2) CAP 20 LIBS	1	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027
Recarga de Solkaflam 123 CAP 3700 gramos	2	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027
Revisión y Mantenimiento extintor Solkaflam 123 CAP 3700 gramos	2	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027
Recarga Extintor de Agua presión CAP 2.5 GL	1	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027

	Adicionalmente realizo el suministro y cambio de 5 manómetros requeridos y 2 válvulas M30 para el buen funcionamiento de los extintores El contratista presenta como soporte de su ejecución contractual, los siguientes documentos: 1) Factura Electrónica ALVR-1031 de fecha 11/08/2026 por valor de $ 776.000.oo con anexo detalle de elementos facturados de manera individual 2) Informe de actividades del Contratista con registro fotográfico 3) Soporte pago Sistema General de Seguridad Social del periodo julio de 2026, el cual se encuentra vigente al momento de esta Supervisión 4) Soporte de asistencia a la capacitación realizada de fecha 10 de agosto de 2026 **EVIDENCIA FOTOGRAFICA** 
1	El contratista suministro en una única entrega, químicos y elementos para recarga de extintores especificados en el objeto del contrato
2	El contratista realizo la capacitación en el manejo de estos equipos al personal de la E.S.E.
3	El contratista cumple las condiciones contenidas en la propuesta aportada a la Empresa que obliga al CONTRATISTA.
4	El contratista ejecuta el objeto del presente contrato, con la logística, infraestructura, personal idóneo y demás condiciones y equipos necesarios para una correcta prestación del servicio en las condiciones requeridas por la Empresa y ofrecidas por el CONTRATISTA, sin subordinación con respecto a la Empresa.
5	El contratista acata las órdenes e instrucciones del supervisor del contrato.
6	El contratista realiza el suministro sin exceder el número de elementos o actividades relacionadas en el presente contrato. En caso de exceso, no habrá responsabilidad alguna por la Empresa.
7	El contratista guarda la reserva debida respecto a la información bajo su cargo, o que por algún medio llegue a conocer de manejo exclusivo de la Empresa.
8	El contratista ejecuta todas y cada una de las actividades que hacen parte del presente contrato en las circunstancias de tiempo, modo y lugar conforme al objeto contractual pactado.
	Teniendo en cuenta el informe de seguimiento se autoriza el pago de la ALVR-1031 de fecha 11/08/2026 por valor de $ 776.000.oo atendiendo lo dispuesto en el Contrato de Suministro N° 015-2026 a favor de la Contratista.

ITEM	SI	NO
El suministro contratado corresponde a lo solicitado, definido y aceptado en el contrato.	X	

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

A la fecha el contratista ha cumplido con las cláusulas contractuales y en especial, las obligaciones contraídas, de acuerdo con el acta de seguimiento en comento.	X	
El contratista cumple con sus obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2180 de 2002.	X	
OBSERVACIONES. No. de Planillas de Pago Seguridad Social (1)		

ASPECTOS A REVISAR	
MORAL	Todos sus actos demuestran buenos principios éticos y morales.
ADMINISTRACIÓN	Hace uso adecuado de los recursos que están bajo su cargo
DESCRIPCION	Cumplió Satisfactoriamente con el Objeto del Contrato
ACTIVIDADES	El contratista Efectuó las actividades contempladas en el Contrato

AVANCE DE CONTRATO POR ACTIVIDAD	**SI**	**NO**
El contratista presento el informe correspondiente	X	
El informe cumple con lo estipulado en el contrato	X	
El contratista Anexo recibo de pago de Aportes de seguridad social	X	

Valor del Contrato	**VALOR PRESENTE ACTA**
$ 776.000.oo	$ 776.000.oo
Valor Ejecutado	**Valor Por Ejecutar**
$ 776.000.oo	$ 0.oo

Certifico que las actividades del periodo referido en precedencia se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, por lo tanto **AUTORIZO PARA PAGO**.

En constancia se firma, a los doce (12) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

Diana Suárez Amado

DIANA SUAREZ AMADO
Supervisora del Contrato

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

EXTINSANDER

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3536088376e61e73d98d6b12c092457495b42958e8e61b72f2f82ce6c4e0fc1ce2eff957743914eebea05417e7903028

Número de Factura: ALVR-1031
Fecha de Emisión: 11/08/2026
Fecha de Vencimiento: 11/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PAEZ TORRES ALVARO
Nombre Comercial: PAEZ TORRES ALVARO
Nit del Emisor: 5689682
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Zipaquirá
Dirección: CR 36 PN PEATONAL BRR LA PAZ
Teléfono / Móvil: 3132461930
Correo: alvaropaez1988@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA BOYACA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 820003632
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Santana
Dirección: VDA SANTA BARBARA
Teléfono / Móvil: 6087289028
Correo: ese.santanaboyaca@hotmail.com

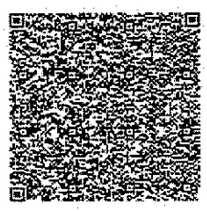
Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		Recarga y mantenimiento para extintor 5 lbs	94	6,00	$ 13.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 78.000,00
2	018	Recarga para extintor por 10 lbs	94	12,00	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 216.000,00
3	463	Revision y mantenimiento para extintor bioxido de carbono CO2 20 lbs	94	1,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
4	094	Recarga y mantenimmiento para extintor solkaflamm 123 3700 gr	94	2,00	$ 160.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 320.000,00
5	112	Revision y mantenimiento para extintor solkaflam 123 3700 gr	94	2,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.000,00
6	109	Recarga y mantenimiento para extintor agua presion 25 gl	94	1,00	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 27.000,00
7	111	Manometro	94	5,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.000,00
8	194	Valvula M30	94	2,00	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
11/08/2026 23:29:02
Documento validado por la DIAN:
11/08/2026 23:29:03
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	776000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	776000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	776000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 776000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	776.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	776.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	776.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 776.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764112147836 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2028-07-04

prevención y seguridad

EXTINSANDER

VENTA Y RECARGA DE EXTINTORES

Santana, 11 de agosto de 2026

Señores:
ESE CENTRO DE SALUD
Santana - Boyacá

REF: Certificado de operaciones recarga, mantenimiento y venta de extintores.

*Mediante la presente **EXTINSANDER**. garantiza el funcionamiento y eficiencia de los extintores de incendio portátiles que se detallan en este documento, habiéndose efectuado las recargas de los equipos, utilizando agentes autorizados y reglamentarios bajo los procedimientos estipulados en la Norma Técnica. por lo que se emite el presente, de haber realizado el servicio de mantenimiento, recarga de los siguientes extintores:*

CANTIDAD	AGENTE (TIPO EXTINTOR)	CAPACIDAD	FECHA DE CARGA	VENCIMIENTO DE CARGA
6	MULTIPROPOSITO (ABC)	5 LIBRAS	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027
12	MULTIPROPOSITO (ABC)	10 LIBRAS	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027
1	AGUA PRESION	2.5 GALONES	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027
4	SOLKAFLAM 123	3700 GRAMOS	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027
1	BIOXIDO DE CARBONO	10 LIBRAS	AGOSTO 2026	AGOSTO 2027

Por tal razón se expide el siguiente certificado, teniendo en cuenta que el servicio está garantizado por el lapso de un año, (desde la fecha que se recarga) en cuanto a su funcionamiento siempre y cuando permanezcan con el precinto de seguridad hasta el momento de usarlo. De igual forma se dictó capacitación teórica y práctica de manejo de extintores y control de incendios, al personal de la ESE CENTRO DE SALUD SANTANA.

Atentamente.

Alvaro Páez torres
Representante legal EXTINSANDER
NIT 5689682-9

Carrera 36 pn peatonal barrio la paz Zipaquirá -Cundinamarca
3132461930 - 3142543811

prevención y seguridad

EXTINSANDER

VENTA Y RECARGA DE EXTINTORES

REGISTRO FOTOGRAFICO













Carrera 36 pn peatonal barrio la paz Zipaquirá -Cundinamarca

3132461930 - 3142543811

E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA NIT. 820.003.632-3	GESTION DE DOCUMENTAL	
		FORMATO	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	F-GD-13	Página 1 de 1
		Versión 7	27/05/2024
	ASISTENCIA		

TEMA A TRATAR	Capacitación Teorico - Practica del Manejo y Uso de Extintores
FECHA	10 de Agosto de 2026
RESPONSABLE	Dra. Edwine Corzón y Contratista Externo.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Edwine Corzón A	Gerente	3103490048	
2	Andrea Paola Monroy	Aux Enfermeria	3143044267	
3	Angela Cely Bonilla	Enfermera	3165378566	
4	Yenny Angela Piza	Psicologa	3202214567	
5	Nayesha Cruz Re	Aux Facturacion	3103210238	
6	Julian Nogera	AUX Enfer	3273273842	
7	Angela Tellez Benites	Enfermera	3132355757	
8	Angelo Hurtado	Aux Gestor	3223630777	
9	Rosemberg Camacho Casas	Odontologo	3134234467	
10	Silvia Juliana Duran N	Medica	3208703252	
11	Karen Dayana Rodriguez	AUX Enfermera	3118593453	
12	Alexandra Tello	Odontologa	3204597729	
13	Eliana Garcia Olaya	Psicologa	3208748475	
14	Diego Fernando Niño	Fisioterapeuta	3118438221	
15	Julia Azucena Sanchez	cafeteria	3138428295	
16	Nayibe Bejarano	cafeteria	3103484904	

E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTANA NIT. 820.003.632-3	GESTION DE DOCUMENTAL	
		FORMATO	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	F-GD-13	Página 1 de 1
		Versión 7	27/05/2024
	ASISTENCIA		

TEMA A TRATAR	Capacitacion Teorico - Practica del Manejo y Uso de extintores
FECHA	10 de Agosto de 2016
RESPONSABLE	Dra. Edilma Garcia y Contratista Externa

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Tilca Julio	Aux Admivo	3114590358	
2	Tatiana Rocio Gamboa	Aux Enfermeria	3142234795	Tatiana R.
3	Clara Solanye Pinilla Cardoso	Aux enfermeria.	3106477790	
4	Herly Tapias.	Aux enfermeria.	3214119321.	Herly Tapias.
5	Luis Hernando Avila	Conductor	3209738564.	
6	Diana Sorel Amado	Regent de farmacia	3103103997	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-27, 09:22:49 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083549462

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823064756

PAGADO 27/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALVARO PAEZ TORRES		
Documento	CC5689682	**Dirección**	AV. CALLE 4 #32 - 60
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132461930
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC -	AVP	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 5689682	ALVARO PAEZ TORRES	59	00															0		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 260.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	1,044	$ 1.750.905	$ 18.300	(RIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 260.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 0	$ 517.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.