CDA DE CALDAS Centro de Diagnóstico Automotor	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	**F-CT-003** **Versión 07** **2026 02 26**

ACTA No.	2		**CONTRATO No. ORDEN DE COMPRA**	2026-027			
TIPO DE CONTRATO (Señale con una X)	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		**SUMINISTROS**	X	**OTRO**		
OBJETO	SERVICIOS DE RECARGA, SUMINISTRO DE TÓNER, TINTAS Y MANTENIMIENTO PARA IMPRESORAS DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA.						
CONTRATISTA (Nombre o razón social)	**GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO**						
TIPO DE DOCUMENTO (Señale con una X)	**NIT**		**CC**	X	**NÚMERO**	10.280.326	
FECHA DE CERTIFICACIÓN	Septiembre 03 de 2026						

Hago constar que el (la) contratista cumple de manera parcial las obligaciones del contrato (como se describe a continuación) en los términos, condiciones y plazos pactados dentro del mismo.

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	Acudir de manera oportuna a las instalaciones del CDA con el fin de suministrar los elementos y servicios solicitados según necesidad del CDAC.	El contratista ha realizado de forma inmediata los requerimientos solicitados según la necesidad de la entidad por parte del supervisor del contrato.
2	Cumplir con los tiempos de entrega de manera oportuna y parámetros establecidos en la respectiva propuesta comercial.	El contratista ha cumplido con los tiempos de entrega, acordados con la entidad contratante.

3	Realizar los mantenimientos a las impresoras de propiedad del CDAC solicitados por el supervisor del contrato.	El contratista ha trabajado en los mantenimientos a las impresoras de la entidad sin ninguna dificultad.
4	Atender de manera inmediata los servicios técnicos que solicite la entidad a los equipos que así lo requieran.	El contratista atiende de manera inmediata las solicitudes de los servicios para la reparación de los equipos utilizados en la entidad.
5	Entregar los productos de primera calidad al supervisor del contrato.	El contratista viene entregando los productos de primera calidad con las garantías correspondientes, dando cumplimento a esta obligación a plena satisfacción con la entidad contratante.
6	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de tal forma que se identifique las necesidades de repuestos con tiempo para no generar traumatismos administrativos.	El contratista ha realizado los mantenimientos preventivos y correctivo a los equipos que así lo requieren cubriendo las necesidades de repuestos con una capacidad de reacción inmediata para no tener inconvenientes con la prestación del servicio.
7	Realizar los cambios necesarios en caso de defectos en los suministros.	Hasta el momento no se ha tenido ninguna dificultad con los elementos entregados.
8	Todas las demás inherentes al objeto del contrato, y las establecidas en la Ley.	El contratista atiende todas las solicitudes inherentes al desarrollo del cumplimento de las obligaciones contractuales.

CDA DE CALDAS Centro de Diagnóstico Automotor	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	**F-CT-003** **Versión 07** **2026 02 26**

ANEXOS	Cuenta de cobro o factura: FV40 Soporte paga seguridad social: X Soporte fotográfico en orden de compra o servicio cuando aplique: X Informe de actividades en contrato: X
BALANCE DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO:	$8.000.000,oo
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA:	$3.008.000,oo
ANTICIPOS O PAGOS REALIZADOS:	$1.700.000,oo
VALOR ADICIONES:	N/A
VALOR CONTRATO CON ADICIONES:	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El término de duración del contrato será a partir del día indicado en el acta de inicio, y hasta el dieciocho (18) de diciembre de 2026.
PERIODO CERTIFICADO:	Del 07 de mayo al 31 de agosto de 2026
PRÓRROGA (SI LA HAY):	N/A

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

SUPERVISOR		**CONTRAT ISTA**	
NOMBRE	LEONEL GIRALDO ARROYAVE	**NOMBRE**	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO
CARGO	Profesional Universitario	**C.C O NIT**	10.280.326

FECHA:	31 de agosto de 2026.
INFORME NÚMERO:	2
CONTRATO NÚMERO:	2026-027
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIOS DE RECARGA, SUMINISTRO DE TÓNER, TINTAS Y MANTENIMIENTO PARA IMPRESORAS DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA.
CONTRATANTE:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS**
CONTRATISTA:	**GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO**
PLAZO DE EJECUCION:	El término de duración del contrato será a partir del día indicado en el acta de inicio, y hasta el dieciocho (18) de diciembre de 2026.
PERIODO EJECUTADO:	Del 07 de mayo al 31 de agosto de 2026.
SUPERVISOR:	Leonel Giraldo Arroyave
VALOR DEL CONTRATO:	$8.000.000,oo

INFORME DE ACTIVIDADES

1. **DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:**

GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO, en mi condición de Contratista del **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS,** mediante el contrato de (Prestación de Servicios Profesionales, de Apoyo a la Gestión o Consultoría), No. 2026-027 del 29 de enero de 2026, una vez cumplidas las obligaciones señaladas en el contrato, o finalizado el término de ejecución del contrato antes descrito, presento el informe de las actividades desarrolladas durante todo el período del contrato comprendido entre el 07 de mayo al 31 de agosto de 2026, de la siguiente manera:

OBLIGACIÓN	RESULTADO **(Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")**
1. Acudir de manera oportuna a las instalaciones del CDA con el fin de suministrar los elementos y servicios solicitados según necesidad del CDAC.	Se han realizado de forma inmediata los requerimientos solicitados según la necesidad de la entidad por parte del supervisor del contrato.
2. Cumplir con los tiempos de entrega de manera oportuna y parámetros establecidos en la respectiva propuesta comercial.	Se ha cumplido con los tiempos de entrega, acordados con la entidad contratante.

3. Realizar los mantenimientos a las impresoras de propiedad del CDAC solicitados por el supervisor del contrato.	Se ha trabajado en los mantenimientos a las impresoras de la entidad sin ninguna dificultad.
4. Atender de manera inmediata los servicios técnicos que solicite la entidad a los equipos que así lo requieran.	Se atienden de manera inmediata las solicitudes de los servicios para la reparación de los equipos utilizados en la entidad.
5. Entregar los productos de primera calidad al supervisor del contrato.	Todos los productos se han entregado de primera calidad con las garantías correspondientes, dando cumplimento a esta obligación a plena satisfacción con la entidad contratante.
6. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de tal forma que se identifique las necesidades de repuestos con tiempo para no generar traumatismos administrativos	Se han realizado los mantenimientos preventivos y correctivo a los equipos que así lo requieren cubriendo las las necesidades de repuestos con una capacidad de reacción inmediata para no tener inconvenientes con la prestación del servicio.
7. Realizar los cambios necesarios en caso de defectos en los suministros.	Hasta el momento no se ha tenido ninguna dificultad con los elementos entregados.
8. Todas las demás inherentes al objeto del contrato, y las establecidas en la Ley.	Se atienden todas las solicitudes inherentes al desarrollo del cumplimento de las obligaciones contractuales.

2. REGISTRO FOTOGRAFICO:

A continuación, se anexa el registro fotográfico de las obligaciones desarrolladas, susceptibles de evidenciarse:







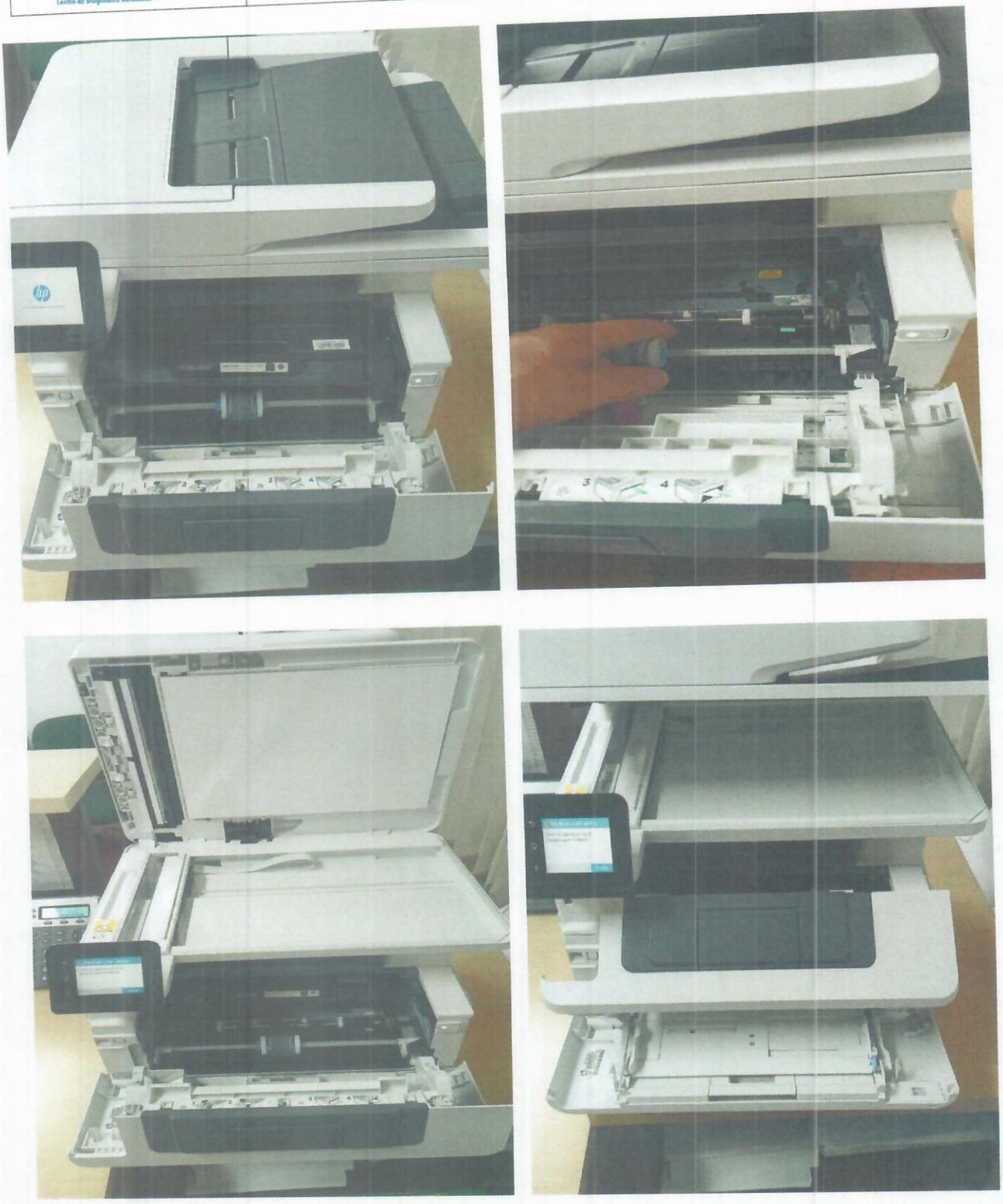




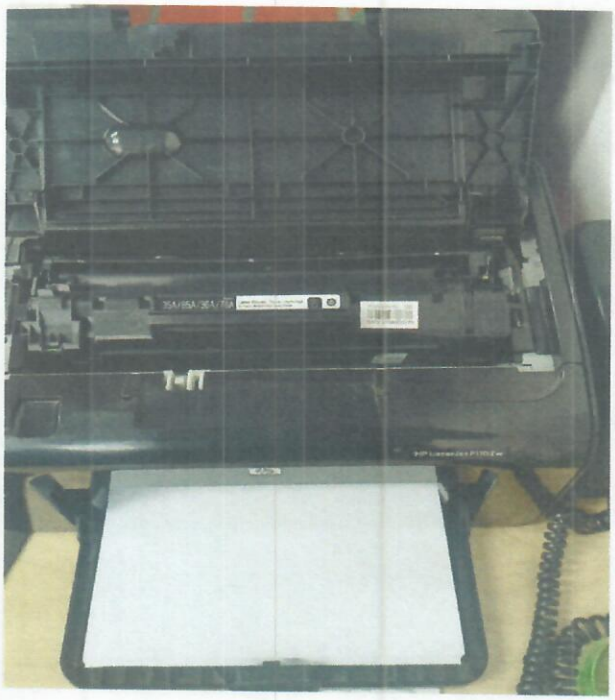

B
504/544
Premium
Refill Ink
504/544
M
504/544
Premium
Refill Ink
504/544
Premium
Refill Ink
504/544
Premium
Refill Ink
504/544

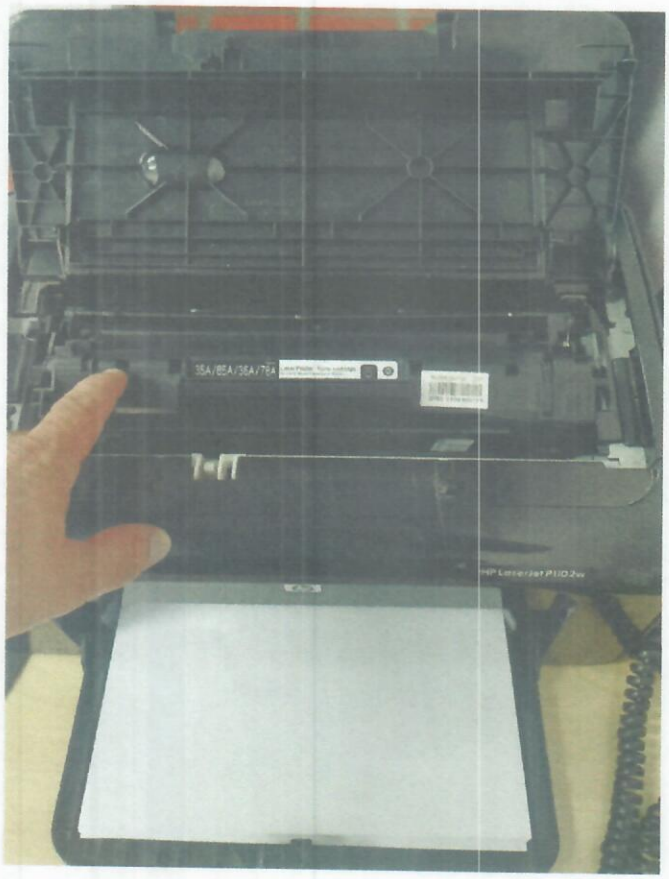

TONER
Laser Printer Supplies
CE285A
TONER
Laser Printer Supplies


IMPRESIÓN DE
ALTO RENDIMIENTO
HIGH QUALITY
GIHONCLICK
SP3710H
Imprima sus mejores ideas
con la mejor calidad
ADAMAS
LASER TONER CARTRIDGE















Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social durante todo el periodo de ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes.

Fecha de expedición del presente informe: 31 de agosto de 2026.

Atentamente,

GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO
C.C. 10.280.326

Espacio para Logo Corporativo

GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO
NIT 10.280.326-
CR 23 63 15 ED EL CASTILLO OF 301
Tel: (036) 891202
Manizales - Colombia
garduz12009@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 40

Señores	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA		
NIT	890.805.554-3	**Teléfono**	(606) 8752828
Dirección	AV KEVIN ANGEL 63-77	**Ciudad**	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/08/2026, 12:58
Expedición	31/08/2026, 12:58
Vencimiento	31/08/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	22	TINTA ORIGINAL EPSON 544	6.00	44,000.00	264,000.00
2	27	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE IMPRESORAS HP 1102W-48A	4.00	75,000.00	300,000.00
3	27	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE IMPRESORAS HP426	1.00	105,000.00	105,000.00
4	27	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE IMPRESORAS LX3110	1.00	85,000.00	85,000.00
5	23	TONER HP 26A	7.00	58,500.00	409,500.00
6	17	RECARGA DE TONER RIKO REF 3710	7.00	74,000.00	518,000.00
7	23	TONER HP LASSER 85A	4.00	38,500.00	154,000.00
8	16	TONER RIKO REF 320F	2.00	74,000.00	148,000.00
9	23	TONER HP LASSER 58A	4.00	84,000.00	336,000.00
10	18	TONER HP W1500X	5.00	59,500.00	297,500.00
11	28	SERVICIOS TECNICOS	2.00	84,500.00	169,000.00
12	17	RECARGA DE TONER RIKO REF 3710	3.00	74,000.00	222,000.00

Total items: 12

Valor en Letras:
Tres millones ocho mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 3,008,000.00

Total Bruto	3,008,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**3,008,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764114767220 aprobado en 20260828 prefijo FV desde el número 40 al 200 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 9511 Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico Tarifa 0,0037
CUFE: 0a7effd0b93aeaef207802613 3b00fcc110fc83086f4c0fd08afee79bfa9bbf4867cbfcc35b07a38a8c1399fed3cd98b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1026[illegible]26	6	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	I	9	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2D59		8862246		GARDUZ12009@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	86418980194	I	2026-08-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	516.300	8.000	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8679494726	2026-08-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																				DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FANSOL	FRISOL	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipa Cot.	Ref. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	C.C. 1026[illegible]26	DUQUE ZAMBRANO GERMAN ARIEL	1.750.905																	9			30	30	1	30	COLPENSIONES 25-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL - EPS002	1.750.905	216.900	MIN CCF-SINLUCE	0	0	1.750.905	9.200	0.005[illegible]12	0	0	0	0	0	59	0	508.300	X	1749093

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1026[illegible]26	6	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	I	9	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2D59		8862246		GARDUZ12009@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	86418980194	I	2026-08-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	516.300	8.000	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8679494726	2026-08-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	4.400	0	284.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	4.400	0	284.600
EPS(Administradoras: 1)				1	216.900	0	3.400	0	222.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	216.900	0	3.400	0	222.300
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	200	0	9.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	200	0	9.400
Gran Total					508.300	0	8.000	0	516.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1026[illegible]026	6	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	1	9	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	6399	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2D59		8962245		GARDUZ12909@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	86420730[illegible]	1	2026-07-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	514.800	6.500	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-07-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VACT	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNRCL	FNRUS	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	Ibc	Cot	Ibc	Cot	ARL	Ibc	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Fto Cot	Sal. Tot. Cot	Total	Cuenta de Parafiscales	Actividad Económica
1	C.C. 1026[illegible]026	DUQUE ZAMBRANO GERMAN ARIEL	1.750.905																	9		30	30	9	30	COLPENSIONES 25-25-14	1.750.905	245.200	0	0	SALUD TOTAL - Plan 0	1.750.905	216.900	MN C.C.F. MN C.F.	0	0	1.750.905	9.200	0.007312	0	0	0	0	0	0	0	30	9	508.300	S	1749901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1026[illegible]026	6	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	1	9	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	6399	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2D59		8962245		GARDUZ12909@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	86422730[illegible]	1	2026-07-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	514.800	6.500	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-07-07	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	3.500	0	283.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	3.500	0	283.700
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	2.800	0	221.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	2.800	0	221.700
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	200	0	9.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	200	0	9.400
Gran Total					508.300	0	6.500	0	514.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1026[illegible]26	5	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	6209	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2D39		8962246		GARDUZ12009@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	86425[illegible]317	I	2026-08-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	512.300	4.000	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-08-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	IRL	SLN	VAC	VCT	VST	SLP	LMA	VAC	AVP	IRP	EPMT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tar Cot	Sub	Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1026[illegible]26	DUQUE ZAMBRANO GERMAN ARIEL	1.750.905													0		30	30	0	30	COLPENSIONES 86-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL EPS002	1.750.905	218.900	MIN CCF-MIN_CF	0	0	1.750.905	9.200	0,005122	0	0	0	0	0	0,59	0	508.300	N	174091

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1026[illegible]26	5	GERMAN ARIEL DUQUE ZAMBRANO	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	6209	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 12 2D39		8962246		GARDUZ12009@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	86425[illegible]317	I	2026-08-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	512.300	4.000	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8678464726	2026-08-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	2.200	0	282.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	2.200	0	282.400
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	1.700	0	220.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	1.700	0	220.600
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	100	0	9.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	100	0	9.300
Gran Total					508.300	0	4.000	0	512.300